

قرارداد بیمه عمر و حادثه گروهی

شرکت بیمه البرز (سهامی عام) به استناد قوانین و مقررات و عرف بیمه در ایران و به موجب شرایط خصوصی مندرج در متن این بیمه نامه و شرایط خصوصی و عمومی پیوست که جزو لاینک این بیمه نامه می باشد نسبت به تامین پوشش خطرات مشمول بیمه شدگان بیمه گذار اقدام می نماید.

شماره بیمه نامه عمر : ۱۳	شماره قرارداد : ۲۱۳۷۲	واحد صدور : عالیه سلامت کد ۳۵۴۵	نامه
شماره بیمه نامه حادثه : ۱۴	تاریخ صدور : ۱۳۹۴/۰۴/۰۲	واحد معرف : عالیه سلامت کد ۳۵۴۵	نامه
حوادث : ۱۰	شماره بیمه نامه های قبلی عمر : ۱۰	تاریخ و شماره پیشنهاد : --	نامه
فعالیت شغلی : خدماتی			نامه
نشانی : استان گلستان، شهر گرگان-خ ولیعصر ساختمان امیر کبیر طبقه ۲ واحد ۶۷ کد اقتصادی:			نامه
میانگین سنی : ۳۳ شماره ثبت : ۳۷۷۵			نامه
مدت اعتبار بیمه نامه : ۱۳۹۵/۰۴/۰۱ روز از ساعت صفر تاریخ ۱۳۹۴/۰۴/۰۱			نامه

تعهدات و شرایط طرح اصلی بیمه نامه :

حظرات تحت پوشش	خطرات تحت پوشش	نامه
فوت به هر علت	حداکثر سرمایه به ازای هر نفر (ریال)	فوت به هر علت
فوت بر اثر حادثه	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	فوت بر اثر حادثه
نقص عضو و از کار افتادگی بر اثر حادثه	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	نقص عضو و از کار افتادگی بر اثر حادثه

حق بیمه عمر : طی الحاقیه	عمر : پوشش اضافی ندارد	نامه
حق بیمه کل : طی الحاقیه	حوادث : پوشش اضافی ندارد	نامه
عوارض شهرداری : ۰ ریال		نامه
اعتبار بیمه نامه منوط به پرداخت حق بیمه بر اساس روش تناقض شده و به صورت مستمر خواهد بود. پرداخت قسط اول بیمه نامه همزمان با شروع اعتبار قرارداد و مهلت پرداخت برای سایر اقساط حداقل ۴۰ روز پس از سررسید هر قسط خواهد بود		نامه
در صورت عدم پرداخت بدھی بیمه گذار، بابت حق بیمه در سررسیدهای مقرر یا برگشت و نکول اسناد تجاری تسلیم شده بابت حق بیمه، بیمه گز در مدت مذکور تعهدی نسبت به جریان غرامت (های) احتمالی بیمه نامه خواهد داشت.		نامه

استفاده کنندگان سرمایه :

سایر شرایط:	پوشش های بیمه ای	نامه
در صورت فوت به هر علت	ذینفع های منتخب	نامه
در صورت فوت بر اثر حادثه	ذینفع های منتخب	نامه
در صورت نقص عضو و از کار افتادگی بر اثر حادثه	بیمه شده اصلی	نامه

این بیمه نامه با مشخصات فوق الذکر منضم به شرایط خصوص؟ و عمومی در دو نسخه تنظیم و به امضای طرفین رسیده است و هریک از نسخه دارای ارزش یکسان می باشد.
حداکثر تعهد بیمه گز برای هر بیمه شده با توجه به نوع تعهدات بیمه نامه براساس شرایط عمومی بیمه های عمر و حادثه ملاک عمل بیمه گز خواهد بود.
تعهدات بیمه گز در پرداخت غرامت صرفا تا سقف سرمایه بیمه تناقض شده در بیمه نامه بوده و تابع قانون مجازات اسلامی (قانون دیات) و احکام و اجرائیه های صادره از سوی مراجع قضایی در این موارد خواهد بود
در صد نقص عضو ایجاد شده بر اساس جدول تعیین میزان غرامت بیمه مندرج در شرایط عمومی بیمه نامه به استناد تاییدیه کتبی و مهمور پزشک معتمد بیمه گز تعیین و پرداخت خواهد شد و تابع قانون مجازات اسلامی (قانون دیات) نمی باشد.
در صورتی که بیمه گز غرامت را در وجه ذینفع (های) بیمه نامه پرداخت خواهد کرد که بیمه گذار اقساط حق بیمه اعم از سررسید شده یا سررسید نشده را پرداخت و نسبت به تسویه اقدام نماید.
نرخ مالیات بر ارزش افزوده و عوارض شهرداری الحاقیه های صادره برای بیمه نامه های صادره در سال یا سالهای قبل، از نرخ مالیات و عوارض سال صدور بیمه نامه و الحاقیه های اضافی و برگشتی صادره تا تاریخ آخرین الحاقیه برگشتی تجاوز ننماید.

بیمه گذار

شرکت خدمات و مشاوره سلامت گلستان کد ۳۵۴۵	شرکت خدمات و مشاوره سلامت گلستان کد ۳۵۴۵
سازمان گذار	سازمان گذار

شکت بیمه البرز (سهامی عام)

کد اقتصادی ۱۱۳۷-۱۱۴۶-۱۱۱۱

دیگر شعبه

دیگر ش

شرایط خصوصی بیمه نامه عمر و حادث گروهی

شماره های / / / / / /

ماده اول : موضوع بیمه نامه

موضوع بیمه نامه عبارت است از:

الف : تأمین پوشش خطر مشمول بیمه عمر زمانی بیمه شدگان (فوت به هر علت) طبق شرایط عمومی بیمه عمر مورد عمل بیمه گر (پیوست).

ب : تأمین پوشش خطرهای مشمول بیمه حوادث بیمه شدگان (فوت، نقص عضو و از کارافتادگی دائم کلی و یا جزئی ناشی از حوادث) طبق شرایط عمومی بیمه حوادث مورد عمل بیمه گر (پیوست).

تبصره ۱) نقص عضوی از کارافتادگی دائم عبارت است از قطع، تغیر شکل و یا از دست دادن توانایی انجام کار عضوی از اعضاء بدن که ناشی از حادثه بوده و وضعیت دائم و قطعی داشته باشد. ملاک تشخیص و تعیین میزان نقص عضوی از کارافتادگی نظر پزشک معتمد بیمه گر و براساس جدول مندرج در شرایط عمومی بیمه حادثه مورد عمل بیمه گر خواهد بود.

تبصره ۲) در صورت بروز اختلاف در مورد میزان نقص عضوی از کارافتادگی، موضوع به کمیسیونی که متشکل از پزشک معتمد بیمه گر و پزشک معتمد بیمه گذار و پزشک سومی که منتخب طرفین می باشد راجع و رأی این کمیسیون برای طرفین قطعی و قابل اجرا خواهد بود.

ماده دوم : بیمه شدگان

بیمه شدگان عبارتند از کلیه کارکنان شاغل بیمه گذار (رسمی، پیمانی و قراردادیهای بیش از یک سال سابقه) که اسامی و مشخصات آنان در شروع اعتبار بیمه نامه (جهت مستخدمین اولیه) و یا در طول مدت اعتبار آن (جهت مستخدمین جدید) طبق مفاد بند ب ماده سوم به بیمه گر اعلام و تائیدیه مربوطه طی صدور العاقیله اخذ گردیده باشد.

تبصره ۱) حداقل سن مورد تعهد بیمه گبرای تأمین پوشش فوت به هر علت ۷۰ سال تمام و فوت و نقص و عضو و از کارافتادگی دائم کلی و یا جزئی ناشی از حوادث ۷۵ سال تمام خواهد بود و پوشش بیمه ای جهت افراد بالای ۷۵ سال با پرداخت حق بیمه اضافی امکان پذیر می باشد. در صورتی که حق بیمه ای بابت افراد خارج از حدود سنی مورد تعهد بیمه گر در بیمه عمر پرداخت گردد، پوشش بیمه ای برقرار نخواهد شد و حق بیمه به طور کامل قابل برگشت خواهد بود.

تبصره ۲) سایر کارکنان شاغل که مدت قرارداد کاری آنان کمتر از یک سال می باشد، مشروط بر آنکه کسوز بازنشستگی آنان ماهانه توسط بیمه گذار پرداخت گردد می توانند بارعایت سایر شرایط تحت پوشش بیمه ای قرار گیرند.

تبصره ۳) پوشش بیمه ای بیمه شدگانی که از مرخصی استعلامی و یا بدون حقوق استفاده می نمایند مشروط بر آنکه مشخصات آنان از فهرست اسامی بیمه شدگان حذف نگردد و حق بیمه آنان در طول مدت

مرخصی استعلامی و یا بدون حقوق به طور کامل وطبق شرایط مندرج در بیمه نامه و شرایط خصوصی ازسوی بیمه گذار پرداخت گردد، امکان پذیراست. در غیر این صورت جبران خسارت‌های احتمالی در دوران مذکور از شمول تعهدات بیمه گر خارج می‌باشد.

تبصره ۴) ادامه پوشش بیمه ای بیمه شدگانی که در طول مدت اعتبار بیمه نامه و قبل از رسیدن به حد اکثر سنین مورد تعهد بیمه گر بازنشسته یا ز کارافتاده دائم کلی می‌گردد، در صورت عدم ایجاد وقفه در پوشش بیمه ای آنان در حداصل زمان اشتغال و بازنشستگی یا ز کارافتادگی و با ارائه فهرست اسامی و پرداخت حق بیمه براساس مفاد و شرایط بیمه نامه توسط بیمه گذار پس از اخذ موافقت کتبی بیمه گر طی صدورالحاقیه تا پایان سال بیمه ای امکان پذیر می‌باشد.

ماده سوم : تعهدات بیمه گذار

الف : بیمه گذار متعهد می‌گردد کلیه مراislات خود را در رابطه با بیمه نامه صادر شده، پرداخت حق بیمه، فهرست اسامی، دریافت غرامت و... منضم به نامه رسمی مهر و امضاء شده برای بیمه گزار سال نماید.

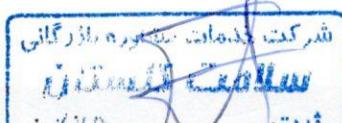
ب : بیمه گذار متعهد است یک نسخه از فهرست اسامی کلیه بیمه شدگان (مستخدمین اولیه) را که توسط وزیر مهر یا امضاء گردیده است، مشتمل بر شماره ردیف، نام و نام خانوادگی، تاریخ تولد، شماره شناسنامه، کدملی و چنانچه سرمایه بیمه نامه براساس ضریبی از حقوق و مزایای ماهانه تعیین شده باشد، میزان حقوق و مزایای توافق شده برای تعیین سرمایه بیمه را در شروع اعتبار بیمه نامه به دیرخانه بیمه گر تحويل نماید. مبالغ حقوق و مزایای ماهانه ملاک کسر حقوق بیمه و پرداخت غرامت در طول مدت اعتبار بیمه نامه یکسان خواهد بود.

تبصره) در بیمه نامه های با سرمایه ضریبی از حقوق و مزایای ماهانه، سرمایه مورد تعهد بیمه گر عبارت است از میانگین حقوق و مزایای ماهانه بیمه شده از زمان شروع پوشش بیمه ای تازمان و قوع خسارت (ماههای کامل) که بر مبنای آن حق بیمه پرداخت شده است.

ج : بیمه گذار همچنین متعهد است مشخصات افرادی که در طول مدت اعتبار بیمه نامه به گروه بیمه شدگان اضافه و یا از گروه حذف می‌شوند را به ترتیب فوق و به شرح ذیل در اختیار بیمه گر قرار دهد. افزایش در تعداد بیمه شدگان به واسطه استخدام جدید، انتقال، ماموریت و کاهش بواسطه فوت، از کارافتادگی دائم و کامل، باز خرید، استعفاء، اخراج و یا انقضائے قرارداد همکاری خواهد بود.

۱) فهرست اسامی اضافه شدگان به گروه را طی فرم پیوست که توسط بیمه گذار مهر یا امضاء شده است، به بیمه گر اعلام نماید. در این صورت تاریخ ثبت نامه بیمه گذار در دیرخانه بیمه گر ملاک شروع پوشش بیمه ای اضافه شدگان خواهد بود.

۲) اسامی حذف شدگان از گروه را نیز طی فرم پیوست وحداکثر ظرف مدت ۳۰ روز از تاریخ قطع همکاری به بیمه گر اعلام نماید. در غیر این صورت بیمه شده از تاریخ ورود به دیرخانه بیمه گر از گروه بیمه شدگان



حذف گردیده و ملاک پرداخت غرامت تاریخ قطع همکاری بیمه شده خواهد بود و بیمه گذار متعهد به پرداخت حق بیمه وی تا پایان سال بیمه ای می باشد.

(۳) چنانچه بنا به درخواست بیمه گذار واعلام موافقت بیمه گرتی صدورالحاقیه، لیستهای اسمی ماهانه ملاک محاسبه حق بیمه و پرداخت خسارت قرار گیرد، بیمه گذار موظف است هر گونه افزایش یا کاهش در گروه بیمه شد گان رادر لیستهای اسمی ماهانه منظور و لیستهای مذکور را حداقل ۳۰ روز پس از پایان هر ماه منضم به چک حق بیمه برای بیمه گزار سال نماید، در غیر این صورت تاریخ ملاک محاسبه حق بیمه اعم از اضافی یا برگشتی، تاریخ ثبت لیست اسمی ارسالی از سوی بیمه گذار در دیرخانه بیمه گروه ملاک پرداخت خسارت برای اضافه شد گان به گروه، تاریخ ثبت لیست اسمی در دیرخانه بیمه گروه و برای حذف شد گان از گروه، تاریخ قطع همکاری آنان می باشد.

(۴) احراز پوشش بیمه ای بیمه شده در زمان رسیدگی به غرامت اعلام شده پس از بررسی مدارک بیمه شده و انطباق آن با بیمه نامه و شرایط خصوصی و عمومی آن می باشد. چنانچه در هر زمان از مدت بیمه نامه مشخص شود پوشش بیمه ای بیمه شده منطبق با تعهدات و شرایط مندرج در بیمه نامه نمی باشد بیمه گر از زمان شروع پوشش بیمه ای و یا از زمان نقض تعهدات، نسبت به حذف وی از گروه بیمه شد گان اقدام می نماید. بنابراین بیمه گر کلیه حق بیمه های دریافتی را دروجه بیمه گذار برگشت داده و بیمه گذار نیز متعهد به بازگرداندن غرامت های پرداختی احتمالی به بیمه گر خواهد بود.

۵: بیمه گذار متعهد است حق بیمه بیمه نامه والحقیه های منضم به آن را براساس مفاد بیمه نامه پرداخت نماید. به هر حال شروع اعتبار بیمه نامه و انجام تعهدات بیمه گر منوط به پرداخت حق بیمه ویا اولین قسط حق بیمه در صورت تقسیط آن می باشد.

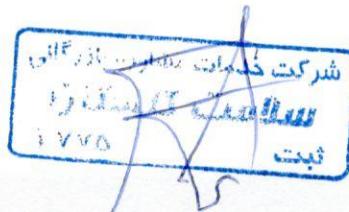
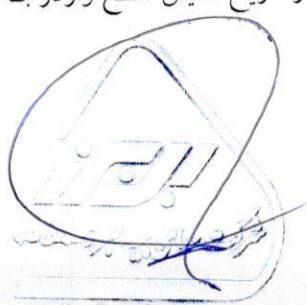
تبصره ۱) در صورت تقسیط، سررسید قسط اول حق بیمه تاریخ شروع اعتبار بیمه نامه و سررسید سایر اقساط ابتدای هر دوره تقسیط می باشد.

تبصره ۲) مهلت پرداخت اقساط سررسید شده (جز قسط اول که باید در شروع اعتبار بیمه نامه پرداخت گردد)، حداقل ۳۰ روز پس از سررسید آن می باشد.

تبصره ۳) در صورت عدم پرداخت اقساط حق بیمه در مهلت تعیین شده، بیمه نامه از تاریخ سررسید قسط پرداخت نشده به حالت تعلیق درخواهد آمد که تبعات تعلیق به شرح ذیل خواهد بود:

۱- از زمان تعلیق، بیمه گرهیچ گونه تعهدی در مقابل تأمین و پرداخت خسارت های احتمالی نخواهد داشت.

۲- بیمه گذار موظف است طرف مدت ۳۰ روز از تاریخ تعلیق بیمه نامه نسبت به پرداخت حق بیمه دوران تعلیق اقدام نماید. در پایان مهلت مذکور، بیمه نامه از تاریخ تعلیق فسخ و از درجه اعتبار ساقط می گردد.



۳- تنفیذ اعتبار مجدد بیمه نامه با درخواست کتبی بیمه گزار موافقت بیمه گر امکان پذیر می باشد که در این صورت بیمه گر جهت اعلام موافقت، مجاز به تعیین زمان شروع اعتبار مجدد در بیمه نامه و اعمال شرایط جدید می باشد.

شرط انجام تعهدات بیمه گر و تداوم پرداخت غرامت منوط به پرداخت حق بیمه در سراسید مقرر و عدم بدھی بیمه گزار می باشد .

تبصره ۴) حق بیمه هایی که طبق بیمه نامه وضمان آن به بیمه گر پرداخت می شود قابل بازگرداندن نیست مگر در مواردی که در محاسبات استباهی روی داده و یا مبالغ پرداختی مربوط به افرادی باشد که طبق شرایط و مقررات بیمه نامه نمی توانند مشمول پوشش بیمه ای گردند و یا از گروه بیمه شدگان خارج شده باشند که تشخیص این موضوع بر عهده بیمه گر می باشد.

هـ : اعلام سریع خسارت

بیمه گزار موظف است در صورت وقوع خطرات موضوع بیمه نامه عمر، مراتب را به صورت کتبی در اولین فرصت وحداکثر ظرف مدت ۱۵ روز از تاریخ وقوع خطرفوت به بیمه گر اطلاع و در صورت وقوع خطرات موضوع بیمه نامه حوادث (غیر از فوت و یا فوت بیمه شده) مراتب را طبق ماده ۲۰ شرایط عمومی بیمه حوادث (پیوست) به بیمه گر اطلاع داده و اسناد و مدارک مثبته را به شرح ذیل در اختیار وی قرار دهد :

هـ - ۱ - در صورت وقوع فوت

۱ - ۱ - گواهی پزشک معالج یا پزشکی قانونی مبنی بر علت فوت .

۱ - ۲ - تصویر برابر با اصل خلاصه رونوشت وفات .

۱ - ۳ - جواز دفن .

۱ - ۴ - تصویر برابر با اصل شناسنامه باطل شده متوفی (کلیه صفحات) و کارت ملی .

۱ - ۵ - مدارک لازم درخصوص استفاده کننده (گان) از سرمایه بیمه .

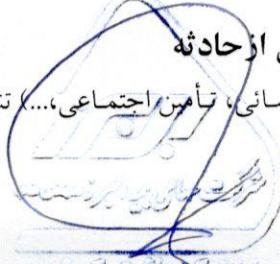
۱ - ۶ - گزارش مسروچ حادثه که توسط مراجع ذیصلاح (انتظامی، قضائی، تأمین اجتماعی، ...) تنظیم و نام بیمه شده در آن ذکر گردیده باشد. (در صورت فوت ناشی از حادثه)

۷ - ۱ - رونوشت برابر با اصل گواهینامه رانندگی بیمه شده در صورتی که وی رانندگی وسیله نقلیه را به عهده داشته باشد. (در صورت فوت ناشی از حادثه)

۸ - ۱ - مدرکی دال بر عضویت بیمه شده در گروه بیمه شدگان براساس تعریف بیمه شدگان مندرج در ماده دوم (بر حسب مورد تصویر برابر با اصل حکم کارگزینی و فیش حقوقی متوفی در زمان شروع پوشش بیمه ای و زمان وقوع غرامت، تصویر برابر با اصل قرارداد کاری فیما بین بیمه شده و بیمه گزار، لیست کسور بازنشستگی در زمان شروع پوشش بیمه ای و زمان وقوع غرامت).

هـ - ۲ - در صورت وقوع غرامت نقص عضو و از کارافتادگی ناشی از حادثه

۱ - ۱ - گزارش مسروچ حادثه که توسط مراجع ذیصلاح (انتظامی، قضائی، تأمین اجتماعی، ...) تنظیم و نام بیمه شده در آن ذکر گردیده باشد.



۲ - گواهی اولین مرجع درمانی که بیمه شده بلافاصله پس از وقوع حادثه به آن مراجعه نموده است.

۳ - گواهی پزشک معالج مبنی بر خاتمه معالجات و تأیید نقص عضو با نصمام سوابق پزشکی و کلیه رادیو گرافیهای به عمل آمده.

۴ - تصویر برابر با اصل شناسنامه و یا کارت ملی.

۵ - تصویر برابر با اصل گواهینامه رانندگی بیمه شده در صورتیکه وی رانندگی وسیله نقلیه را به عهده داشته باشد.

۶ - مدرکی دال بر عضویت بیمه شده در گروه بیمه شدگان براساس تعریف بیمه شدگان مندرج در ماده دوم (برحسب مورد تصویر برابر با اصل حکم کارگزینی و فیش حقوقی بیمه شده در زمان شروع پوشش بیمه ای و زمان وقوع غرامت، تصویر برابر با اصل قرارداد کاری فیما بین بیمه شده و بیمه گذار، لیست کسور بازنیستگی در زمان شروع پوشش بیمه ای و زمان وقوع غرامت).

۷ : بیمه گذار متعهد است در صورت وقوع هریک از خطرهای موضوع بیمه نامه، حق بیمه مربوط به سال بیمه ای وی را به طور کامل پرداخت نماید.

تبصره ۱) چنانچه بیمه گذار از پرداخت حق بیمه موضوع فوق امتناع نماید، بیمه گر مجاز است که مبلغ مذکور را از محل سرمایه (غرامت) قابل پرداخت کسر نماید.

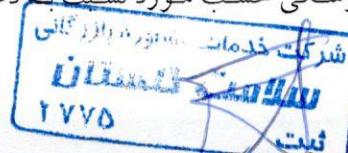
تبصره ۲) در صورت نیاز و به منظور تسریع در انجام امور بیمه ای و پرداخت غرامت، حق بررسی دفاتر و اسناد بیمه گذار در رابطه با بیمه نامه صادر شده و درخواست مدارک تکمیلی که ممکن است به علت مصوبات و مقررات جدید و یا به علت بررسی بیشتر پرونده و برحسب مورد درخواست خواهد شد، برای بیمه گر محفوظ بوده و بیمه گذار متعهد به همکاری لازم در این زمینه خواهد بود.

ز : عدم انجام تعهدات بیمه گذار (مندرج در بیمه نامه و شرایط خصوصی) موجب رفع مسئولیت بیمه گر در پرداخت سرمایه بیمه خواهد شد.

ماده چهارم : تعهدات بیمه گر

الف : ارسال فرم پرسشنامه پزشکی و انجام معاینات پزشکی بیمه شدگان

بیمه گر متعهد می گردد هم زمان با ارسال بیمه نامه، فرم های پرسشنامه پزشکی را در اختیار بیمه گذار قرار دهد تا پس از تکمیل (پاسخ به کلیه سوالات پزشکی مطرح شده الزامی است) و امضاء با درج تاریخ (فرم تکمیل شده مذکور می باستی بدون خط خوردگی و لامگرفتگی، خراشیدگی، دوباره نویسی و یا محو شدن باشد) توسط بیمه شدگان اولیه یا بیمه شدگانی که در طول مدت اعتبار بیمه نامه به گروه اضافه می گردند، نسبت به مهر و امضاء فرمها اقدام و برای بیمه گر ارسال نماید. بیمه گر مجاز خواهد بود که پس از بررسی فرمها پرسشنامه پزشکی حسب مورد نسبت به دعوت بیمه شده برای انجام معاینات پزشکی (با هزینه



بیمه گر) در خصوص رد و یاقوب پوشش بیمه عمر بیمه شده بالفرایش نرخ یا کاهش سرمایه اقدام نماید.

تبصره ۱) اطلاعات مندرج در فرم پرسشنامه پزشکی یکی از ملاک‌های اصلی انتخاب بیمه شده جهت انجام معاینات پزشکی و رد یاقوب پوشش بیمه ای وی می‌باشد، لذا چنانچه بیمه گر با توجه به مندرجات فرم پرسشنامه پزشکی نسبت به تائید پوشش بیمه ای وی اقدام نماید و بعد از وقوع غرامت مشخص گردد که علت فوت بیمه شده بیماری یا حادثه ای بوده که منشاء آن مربوط به قبل از زمان شروع پوشش بیمه ای است و بیمه شده نسبت به درج سابقه مربوط در فرم پرسشنامه پزشکی اقدام ننموده، بیمه گر در قبال این نوع غرامتها تعهدی نخواهد داشت.

تبصره ۲) چنانچه به هر علت فرم‌های پرسشنامه پزشکی توسط بیمه گرد ریافت نشده باشد و یا به سوالات پزشکی مطرح شده به طور کامل پاسخ داده نشده باشد و یا بیمه شده منتخب برای انجام معاینات پزشکی مراجعه ننموده و یا نتیجه معاینات پزشکی ارسال نشده باشد، در صورت فوت بیمه شده غرامت بر اساس مفاد بند ۵ ماده پنجم شرایط خصوصی بررسی خواهد شد.

تبصره ۳) در صورت عدم تکمیل فرم پرسشنامه پزشکی توسط بیمه شدگان، بند ۵ ماده پنجم شرایط خصوصی جایگزین تکمیل فرم پرسشنامه و انجام معاینات پزشکی خواهد شد.

تبصره ۴) چنانچه بیمه شدگان بیمه گذار حداقل شش ماه سابقه پرداخت مستمر حق بیمه عمر نزد شرکت‌های بیمه بازرگانی بابت بیمه نامه مشابهی که این بیمه نامه بلا فاصله بعد از آن صادر گردیده است داشته باشد، با توجه بیمه گرو بیمه گذار، تکمیل فرم پرسشنامه و یا نتیجه انجام معاینات پزشکی فقط در خصوص بیمه شدگان (مستخدمین جدید) قادر ساخته بیمه ای انجام خواهد شد.

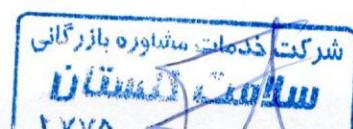
ب : ارسال فرم‌های تعیین ذینفع

بیمه گر متعهد می‌گردد هم‌مان با ارسال بیمه نامه، فرم‌های تعیین ذینفع را در اختیار بیمه گذار قرار دهد تا پس از تکمیل و امضاء با درج تاریخ (بدون خط خوردگی و لاک گرفتگی، خراشیدگی، دوباره نویسی و یا محوشدن) توسط بیمه شدگان اولیه یا بیمه شدگانی که در طول مدت اعتبار بیمه نامه به گروه اضافه می‌گرددند، نسبت به مهر و امضاء فرم‌ها اقدام نموده وحداً کثر ظرف ۶۰ روز از تاریخ شروع پوشش برای بیمه گر ارسال نماید. بیمه گر پس از بررسی و تأیید فرم‌ها نسبت به عودت آنها اقدام می‌نماید تا بیمه گذار آنها را نزد خود نگهداری نموده و در صورت وقوع فوت همراه با سایر مدارک موردنیاز برای بیمه گر ارسال نماید.

تبصره ۵) چنانچه در زمان وقوع غرامت، بیمه گذار نسبت به ارسال فرم‌های مذکور برای بیمه گر اقدام ننماید، پرداخت غرامت بر اساس گواهی حصر و راثت متناسب با ارزش سرمایه خواهد بود.

ج : پرداخت غرامت

بیمه گر متعهد می‌گردد در صورت وقوع هر یک از خطرهای مشمول بیمه و پس از دریافت کلیه استناد و مدارک لازم و انجام صحیح تعهدات بیمه گذار ظرف مدت ۱۵ روز کاری، سرمایه بیمه را پرداخت نماید.



تبصره ۵) چک غرامت طبق مقاد ماده ششم استفاده کننده (گان) یا ذینفع (ها) صادر و به بیمه گذار تحویل داده خواهد شد.

ماده پنجم : مواردی که فاقد پوشش بیمه می باشد

۱- کلیه خسارت‌های ناشی از جنگ، قیام، انقلاب، کودتا و اقدامات احتیاطی مقامات نظامی و انتظامی در داخل و با خارج از کشور.

۲- کلیه خسارت‌های ناشی از شورش، آشوب، اعتراض، بل او هرگونه اقدام تروریستی در داخل و با خارج از کشور.

۳- فوت بیمه شده فاقد دو سال سابقه بیمه ای مستمر به علت خودکشی (برای خطرات مشمول عمر زمانی).

۴- خودکشی و یا اقدام به آن در طول تمام سالهای بیمه ای (برای خطرات مشمول بیمه حادث).

۵- فوت بیمه شده فاقد سابقه بیمه ای (فوت به علت غیر حادث) در طول مدت ۶ ماه اول پوشش بیمه ای در اثر بیماریهای مزمن کبدی و کلیوی، انواع سرطان‌ها، تومورهای مغزی، M.S، هپاتیت، سکته‌های قلبی و مغزی و ایدز که منشاء آنها قبل از تاریخ شروع پوشش بیمه ای بیمه شده باشد.

تبصره ۶) مدت پوشش بیمه ای بیمه شده در بیمه نامه عمر صادر شده سایر شرکتهای بیمه بازار گانی (مشابه) که بیمه نامه حاضر بلا فاصله پس از آن صادر گردیده است و حق بیمه آن نیز پرداخت شده است، جزء سابقه بیمه ای بیمه شده محسوب می‌گردد.

۶- چنانچه بیمه شده هنگام رانندگی دچار حادثه گردد و دارای گواهینامه رانندگی مجاز و متناسب آن وسیله نقلیه نباشد، اعم از آنکه مقصّر حادثه باشد یا نباشد (فقط برای خطرات مشمول بیمه حادث).

۷- کلیه خسارت‌های ناشی از مستی، استعمال هرگونه مواد مخدر، روان گردن و یاداروهای محرک بدون تجویز پزشک.

۸- کلیه خسارت‌های اتباع خارجی بیمه شده که فاقد مجوز اقامت و پروانه کار باشند.

۹- کلیه خسارت‌های ناشی از خطرات و بلایای طبیعی از قبیل سیل، زلزله، آتش‌نشان و

۱۰- کلیه خسارت‌های ناشی از تشعشع اتمی و رادیواکتیو و انفجارهای هسته ای.

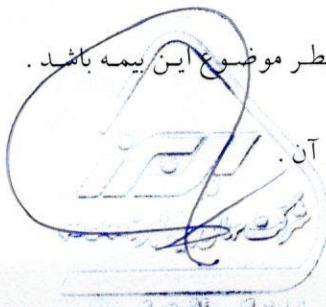
۱۱- خطرات ناشی از مسابقه سرعت و اکتشاف و پروازهای آکروباسی و هر نوع تمرین‌های مربوط به خطرات فوق (برای خطرات مشمول عمر زمانی) بدیهی است در صورت موافقت بیمه گر تامین پوشش خطرات فوق در بیمه نامه حادث پرداخت حق بیمه اضافی امکان پذیر خواهد بود.

۱۲- صدمات بدنی که بیمه شده به صورت عمدى موجب آن می‌شود. (فقط برای خطرات مشمول بیمه حادث)

۱۳- هر نوع دیسک و یا فتق بیمه شده که منجر به نقص عضو و از کارافتادگی گردد. (فقط برای خطرات مشمول بیمه حادث)

۱۴- بیماری و ابتلاء به جنون بیمه شده، مگر آنکه ابتلاء به جنون ناشی از تحقق خطر موضوع این بیمه باشد. (فقط برای خطرات مشمول بیمه حادث)

۱۵- ارتکاب بیمه شده به اعمال مجرمانه اعم از مباحثت، مشارکت و یا معاونت در آن.



۱۶- کلیه خسارتهای ناشی از حادثه عمدی از طرف ذینفع (اعم از مبادرت، مشارکت و یا معاونت) در این صورت بیمه گر فقط متعهد به پرداخت سهم سایر افراد ذینفع در سرمایه بیمه خواهد بود.

۱۷- ورزش‌های رزمی و حرفة‌ای، شکار، سوارکاری، قایقرانی، هدایت و یا سرنشیینی اتمبیل کورسی (مسابقه‌ای)، هدایت هلیکوپتر، غواصی، پرش با چتر نجات (به جز سقوط آزاد) و هدایت کایت یا سایر وسایط پرواز بدون موتور. (فقط برای خطرات مشمول بیمه حوادث)

۱۸- عمد بیمه گذار و بیمه شده در تحقیق خطر.

ماده ششم : استفاده کننده(گان) یا ذینفع (ها)

الف : در صورت فوت بیمه شده سرمایه مورد تعهد براساس قوانین جاری جمهوری اسلامی ایران دروجه وراث قانونی وی پرداخت خواهد شد، مگر آنکه بیمه شده نسبت به تکمیل فرم تعیین ذینفع (به صورت خوانا و بدون خط خوردگی و لاک گرفتگی، خراشیدگی، دوباره نویسی و یا محو شدن و با درج تاریخ تکمیل) اقدام نموده باشد که در این صورت سرمایه بیمه به ترتیبی که از طرف وی در فرم تعیین ذینفع مشخص گردیده است دروجه ذینفع‌های تعیین شده پرداخت خواهد شد. در صورت عدم تعیین ذینفع، درصد سهم، مخدوش بودن نام افراد، مشخصات شناسنامه‌ای، درصد سهم ذینفع ها سرمایه بیمه بر اساس قوانین جاری جمهوری اسلامی ایران در وجه وارث قانونی بیمه شده پرداخت خواهد شد.

تبصره ۱) مخدوش بودن به معنای هر گونه خط خوردگی، لاک گرفتگی، خراشیدگی، دوباره نویسی و یا محو شدن می باشد.

تبصره ۲۵) در صورتی که ثابت شود ذینفع (ها) و یا استفاده کننده (گان) در قتل بیمه شده مبادرت، مشارکت و یا معاونت داشته و یا قتل به سبب تحریک یا تبانی وی (آنها) روی داده است، فقط اینگونه ذینفع (ها) محروم از دریافت سهم خود می باشند بدین نحو که بیمه گر فقط متعهد به پرداخت سهم سایر افراد ذینفع در سرمایه بیمه خواهد بود.

ب : در صورت نقص عضو و یا از کارافتادگی دائم کلی یا جزئی بیمه شده به علت حوادث سرمایه بیمه و یا درصدی از آن بر اساس جدول تعیین نقص عضومندرج در شرایط عمومی بیمه حوادث مورد عمل بیمه گریه بیمه شده پرداخت خواهد شد.

تبصره ۵) چنانچه بنابراین درخواست بیمه گذار موافقت بیمه گر چک غرامت دروجه بیمه گذار صادر گردد، بیمه گذار:

۱- در صورت امکان نسبت به معرفی شماره حساب بانکی خود برای واریز مبلغ غرامت، به بیمه گر اقدام نماید.

۲- سرمایه بیمه پرداخت شده را بر اساس گواهی حصروراثت دروجه وراث قانونی یا ذینفع‌های منتخب بیمه شده و یا شخص بیمه شده پرداخت نماید.



ماده هفتم : تغییر در شرایط و مقررات

هر گونه تغییر در شرایط و مقررات بیمه نامه و شرایط خصوصی آن درخصوص نحوه اجرای ماده یا موادی از آنها با توافق کتبی طرفین و طی صدورالحاقیه ای که جزء جدالشدنی بیمه نامه محسوب می شود، انجام خواهد شد.

ماده هشتم : فسخ بیمه نامه

هر یک از طرفین قراردادمی توانند در طول مدت اجرای آن و در مواردی که در شرایط عمومی بیمه های عمر و حوادث مورد عمل بیمه گر مشخص شده است، تقاضای فسخ بیمه نامه را بنمایند که در این صورت طرف مقاضی می باشد یکماه قبل از تاریخ موردنظر جهت فسخ، نظر خود را به صورت کتبی به طرف مقابل اعلام نماید. در صورت فسخ، هر یک از طرفین متعهد به انجام تعهدات خود تا تاریخ فسخ خواهد بود. در صورت فسخ از سوی بیمه گر، حق بیمه مدت استفاده شده از بیمه نامه به صورت روزشمار و در صورت فسخ از طرف بیمه گذار، به صورت کوتاه مدت و به ترتیب ذیل محاسبه و باقیمانده احتمالی حق بیمه دریافتی برگشت داده خواهد شد.

مدت پوشش	روز	ماه	هزار									
در صد	۱۰	۵	۱۰	۲۰	۴۰	۳۰	۲۰	۱۵	روز	۱۰	۵	۱۰۰

ماده نهم : نحوه رفع اختلاف

طرفین درجهت حل اختلاف در تغییر شرایط و مقررات و مسائل اجرائی وابهامات موجود در بیمه نامه و شرایط خصوصی آن ابتدامذاکرات اصلاحی معمول خواهد داشت و در صورت عدم حصول نتیجه، موضوع به هیئت داوری متشكل از سه نفر (یک نفره انتخاب بیمه گذار، یک نفره انتخاب بیمه گر و نفر سوم به عنوان سردار) به منظور حل و فصل ارجاع خواهد شد. رای این هیئت برای طرفین قطعی و قابل اجرا خواهد بود و هر یکی از طرفین مربوطه به شرح ذیل می باشد:

۱. هر یکی از طرفین بیمه گذار مدت از عهده خود آنها می باشد.
۲. هر یکی از طرفین بیمه گر مدت از عهده خود آنها می باشد.

ماده دهم : شرایط ادامه اعتبار بیمه نامه پس از انقضای

در صورتی که طرفین ظرف مدت یکماه قبل از پایان مدت بیمه نامه به صورت کتبی نسبت به اعلام عدم تمايل خود به تمدید آن اقدام بعمل نیاورند، بیمه نامه طی صدور الحاقیه یا بیمه نامه جدید برای مدت یکسال دیگر تمدید خواهد شد و این ترتیب برای سالهای بعد نیز استمرار خواهد داشت.

ماده یازدهم : مقررات مختصر

- ۱- پرداخت حق بیمه از سوی بیمه گذار و قبول آن از طرف بیمه گر طی صدور قبض رسید، به منزله تنفيذ بیمه نامه از تاریخ طرفین می باشد.



- ۲- موارد مسکوت یا پیش بینی نشده در بیمه نامه و شرایط خصوصی آن تابع شرایط عمومی بیمه های عمر و حوادث مورد عمل بیمه گر و قانون و مقررات و عرف بیمه در ایران و سایر قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران خواهد بود.

- ۳- مرور زمان دعاوی ناشی از بیمه دو سال است و ابتدای آن از تاریخ وقوع خطرات منشاء دعوی خواهد بود.

- ۴- اشتباه در محاسبات و پرداخت حق بیمه و غرامات از ناحیه طرفین قابل برگشت می باشد.

- ۵- مسئولیت بیمه گر فقط در چارچوب شرایط مندرج در متن بیمه نامه، شرایط خصوصی و شرایط عمومی بوده و بیمه گذار از طرح هر گونه ادعائی علیه بیمه گر خارج از آنچه در کلیه شرایط بیمه نامه تعهد شده است خودداری خواهد نمود و علاوه بر این چنانچه بیمه گر به هر علت از جمله اقدام قضایی بیمه شدگان، به موجب رأی مراجع ذیصلاح غرامت پرداخت نماید، بیمه گذار مسئول جبران غرامت پرداختی دروجه بیمه گرمی باشد.

- ۶- چنانچه مندرجات بیمه نامه، شرایط خصوصی والحقیه هایی که در صورت لزوم صادر می گردد با نظرات بیمه گذار مطابقت نداشته باشد، بیمه گذار موظف است حداقل طرف مدت پانزده روز از تاریخ دریافت مدارک مذکور، تقاضای تغییر آن را بنماید، در غیر اینصورت مراتب تائید شده تلقی گردیده و هر گونه تغییری در این خصوص منوط به تائید کتبی بیمه گر خواهد بود.

- ۷- مذاکره جهت حل هر گونه اختلاف در تفسیر شرایط، مقررات، مسائل اجرایی و ابهامات احتمالی موجود در بیمه نامه و شرایط خصوصی فقط از سوی بیمه گذار و بیمه گر صورت خواهد گرفت.

- ۸- نشانی و محل اقامت بیمه گرو بیمه گذار و نماینده آنها در ایران که در بیمه نامه و یاضمای آن درج گردیده است، برای هر یک از طرفین نشانی قانونی و رسمی است.

تبصره هر یک از طرفین موظف هستند تغییر محل اقامت و آخرین نشانی کامل خود را به صورت کتبی به طرف مقابل اطلاع دهند، در غیر این صورت آخرین نشانی اعلام شده موجود معتبر خواهد بود.

- ۹- سایر شرایط مندرج در متن بیمه نامه حاکم بر شرایط خصوصی، و شرایط خصوصی حاکم بر شرایط عمومی پیوست بیمه نامه می باشد.

ماده دوازدهم: شرایط خصوصی بیمه نامه عمر و حوادث گروهی در ۱۲ ماده و ۲۴ تبصره و دونسخه تنظیم و به امضاء طرفین رسیده است و هر دونسخه نیز در حکم واحد می باشد.

بیمه گر
شرکت بیمه البرز(سهامی عام)

