

قابل توجه کلیه سرپرستی ها ، روسا و کارشناسان محترم شعب  
بیمه عمر ( عمر مانده بدهکار انفرادی و گروهی )

دستورالعمل شماره ۲

تاریخ : ۹۲/۱۰/۲۵

### توضیحاتی در مورد بیمه عمر مانده بدهکار

این بیمه امروزه کاربرد بسیار زیادی دارد زیرا بسیاری از اشخاص از بانکها و مؤسسات اعتباری به جهات مختلف وام دریافت می نمایند و پس از فوت ، خانواده قادر به پرداخت وام نخواهد بود و ممکن است بانک از وثیقه وام گیرنده برای طلب خود استفاده نموده و خانواده وام گیرنده با مشکلات فراوانی مواجه گردد . برای رفع این معضل افرادی که وام دریافت می نمایند می توانند با حق بیمه ناچیزی خود را به نفع بانک یا مؤسسه وام دهنده ، بیمه عمر مانده بدهکار نمایند . در این صورت هرگاه در طول مدت بازپرداخت ، وام گیرنده فوت نماید ، بدهی وام وی به طور یکجا از طرف شرکت بیمه در وجه بانک یا مؤسسه وام دهنده پرداخت خواهد شد .

### حق بیمه براساس بررسی میزان سلامت ، سن ، مبلغ وام و مدت بازپرداخت محاسبه می گردد .

#### ۱ - ارزیابی و انتخاب ریسک عمر مانده بدهکار

بیمه شدگان مشمول این قرارداد با توجه به مدت بازپرداخت وام حداکثر تا سن ۶۹ سالگی بیمه هستند و بیمه گر در مورد بیمه شدگان بالای ۶۹ سال هیچگونه تعهدی نسبت به تسویه مانده بدهی موضوع قرارداد نخواهد داشت . ( مجموع سن بیمه شده و مدت بازپرداخت وام از ۶۹ سال تجاوز نخواهد کرد ) .  
بیمه شدگانی که سرمایه بیمه آنها ۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال بالاتر از آن و همچنین سن آنان در ابتدای قرارداد ۴۰ سال و بالاتر باشد ، ملزم به تکمیل فرم پرسشنامه سلامت می باشند .

#### ۲ - اعلام حق بیمه و انعقاد قرارداد بیمه عمر مانده بدهکار گروهی نیاز به اطلاعات به شرح زیر دارد :

- ارائه درخواست کتبی بیمه گذار
- نام مؤسسه وام دهنده
- ارائه درخواست کتبی بیمه گذار
- تعداد بیمه شدگان ( وام گیرندگان )
- میانگین سنی وام گیرندگان
- حداقل و حداکثر مبلغ وام
- حداقل و حداکثر مدت باز پرداخت وام
- تاریخ درخواست شروع و پایان قرارداد

۲.۱ تعرفه های بیمه عمر مانده بدهکار انفرادی و گروهی بر مبنای بازپرداخت اقساط یکسان محاسبه شده است . در صورتی که باز پرداخت اقساط پلکاتی باشد ، تعرفه حق بیمه می بایست از مرکز استعلام گردد .

۲.۲ قرارداد بیمه عمر مانده بدهکار به همراه شرایط عمومی در دو نسخه تنظیم و پس از امضاء طرفین ، یک نسخه در اختیار بیمه گذار و یک نسخه در اختیار بیمه گر قرار می گیرد .

#### الحاقیه های عمر مانده بدهکار گروهی :

- الحاقیه افزایشی :  
بیمه گذار هر ماه طی نامه کتبی لیست تسهیلات گیرندگان را تسلیم بیمه گر می نماید و شرکت بیمه گر الحاقیه افزایشی را صادر و افراد معرفی شده را تحت پوشش قرار می دهد . حق بیمه هر الحاقیه از بیمه گذار در هر ماه دریافت و در سیستم صدور ثبت می گردد .

- الحاقیه برگشتی :  
در صورت حذف پوشش هر یک از بیمه شدگان، طبق درخواست کتبی بیمه گذار الحاقیه برگشتی صادر و حق بیمه برگشتی در وجه بیمه گذار عودت داده می شود .

#### ۳ - صدور بیمه نامه عمر مانده بدهکار انفرادی نیاز به اطلاعات به شرح زیر دارد :

- تکمیل فرم پیشنهاد و پرسشنامه پزشکی
- نام موسسه وام دهنده
- سن وام گیرنده
- مبلغ وام
- مدت باز پرداخت وام

#### موارد زیر به پیوست می باشد :

- نمونه قرارداد عمر مانده بدهکار گروهی
- فرمت بیمه نامه عمر مانده بدهکار انفرادی ( قبلاً توسط واحد اداری ارسال شده است )
- فرم پیشنهاد و پرسشنامه پزشکی عمر ( انفرادی و گروهی )
- تعرفه عمر مانده بدهکار انفرادی ( این تعرفه بر مبنای باز پرداخت اقساط یکسان می باشد )
- تعرفه عمر مانده بدهکار گروهی ( این تعرفه بر مبنای باز پرداخت اقساط یکسان می باشد )
- فرمت خام لیست بیمه شدگان مربوط به بیمه عمر مانده بدهکار گروهی

سرپرست بیمه های اشخاص  
گرسا سبزی  
۱۰/۲۵/۱۳۹۳

## فرم پیشنهاد و پرستنامه پزشکی بیمه های عمر

با توجه به اینکه صدور بیمه نامه و مبنای ایفای تعهدات بیمه گر و بیمه گذار براساس مندرجات این پرستنامه می باشد. لازم است به پرسش های این فرم به درستی پاسخ داده شود. بدیهی است اعتبار قرارداد بیمه منوط به درستی مندرجات و کامل بودن پاسخ ها خواهد بود.

مشخصات بیمه گذار: نام و نام خانوادگی / نام و نام خانوادگی

نام بیمه گذار: ..... کد ملی: .....  
نشانی منزل: ..... کد پستی: .....  
نشانی محل کار: .....  
تلفن منزل: ..... تلفن محل کار: .....  
نام موسسه / شرکت: ..... شماره ثبت: ..... موضوع فعالیت: .....  
کد پستی: ..... نشانی: .....  
تلفن: ..... فورنگار: ..... پست الکترونیکی: .....

مشخصات بیمه شده

آقای / خانم: ..... نام پدر: ..... تاریخ تولد: .....  
کد ملی: ..... جنسیت: ☐ مرد ☐ زن ☐ وضعیت تأهل: ☐ متأهل ☐ مجرد  
وضعیت نظام وظیفه: دارای کارت پایان خدمت ☐ معافیت ☐ شیره ☐  
وزن: ..... کیلوگرم ..... قد: ..... سانتیمتر  
نشانی منزل: ..... کد پستی: .....  
نشانی محل کار: .....  
تلفن: .....

مشخصات بیمه مورد درخواست و تعیین استفاده کنندگان

عمر ساده زمانی: ☐ .....  
بر پایه بیمه به عدد: ..... ریال به حروف: ..... ریال  
در صورت حیات بیمه شده، استفاده کننده از منافع بیمه نامه، شخص بیمه گذار است. مگر اینکه بیمه گذار به صورت کتبی استفاده کننده / استفاده کنندگان از منافع بیمه نامه را تعیین نماید. در صورت فوت بیمه شده، مالک پرداخت خسارت براساس افراد تعیین شده در جدول زیر است و در صورت عدم درج افراد در جدول زیر، استفاده کننده (گان) از منافع بیمه نامه، بر مبنای قانون ارث تعیین خواهد شد.

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره شناسنامه	نام پدر	نسبت با بیمه شده	درصد سهم
۱					
۲					
۳					

عمر مآله پدهکار: ☐ .....  
مبلغ وام بیمه شده به عدد: ..... ریال به حروف: ..... ریال  
مدت باز پرداخت: .....  
ذینفع بیمه نامه: .....  
شعبه: .....

تاریخ خرید

در صورتی که در حال حاضر بیمه عمر و یا حادثه دیگری که صادر شده باشد و یا در جریان صدور باشد این قسمت را تکمیل نمایید:  
تاریخ خرید: ..... نزد کدام شرکت های بیمه: ..... مجموع سرمایه بیمه نامه ها: ..... ریال  
تذکر: چنانچه در طول مدت اعتبار بیمه نامه و یا پس از خاتمه آن مشخص شود که بیمه شده کلیه بیمه نامه های عمر و حوادث خود نزد هریک از شرکت های بیمه را اعلام ننموده است شرکت بیمه می تواند از پرداخت تمام یا بخشی از تعهدات خودداری نماید.



آیا به علت بیماری های زیر تحت معالجه و یا مشورت با پزشک بوده اید؟ جواب را با علامت (+) در ستونهای درج شده مشخص فرمایید:

بیماری	بله	خیر	بیماری	بله	خیر
بیماری های ریوی			زخم طول کشیده		
سرکه مزمن			آوردن خون		
تنگی نفس به هنگام توانست			دایات / قند خون		
آسم			بیماری های گوارشی		
خلط پرکشی یا خونی			دردهای مزمن شکمی		
بیماری های قلبی			تپوع و اختلال مکرر		
سکته قاعی			کاهش یا افزایش اشتها		
لشکر خون			بیماری کبد / هپاتیت		
خوف قفسه سینه			بیماری کلیه		
بیماری های عصبی			بیماری عضلانی		
سابقه ازرق خون			جذبه		
ایزد / تب مالت			سایر		

آیا سابقه بستری در بیمارستان یا دیگر مراکز درمانی را دارید؟ ☐ خیر ☐ بله

حالت و چه مدت و تاریخ بستری

آیا دچار تبی مفر یا از کار افتادگی شده اید؟ ☐ خیر ☐ بله

آیا به الکلی، دخانیات یا مواد مخدر مبتلا هستید؟ ☐ خیر ☐ بله

آیا از داروی خاصی برای مدت زمان طولانی استفاده کرده یا می کنید؟ ☐ خیر ☐ بله

نوع دارو: میزان مصرف و مدت آن :

در بین افراد خانواده کسی به سل، سکته، بیماریهای قلبی، مرض قند، بیماریهای روحی، عصبی، سرخ مبتلا بوده یا می باشد؟  
در حال حاضر دارای بیماری خاص می باشید؟ نوع بیماری، تاریخ بروز و جزئیات آن را شرح دهید:

چنانچه کسی از بستگان درجه اول شما (پدر، مادر، خواهر، برادر) به بیماری های فوق الذکر مبتلا بوده یا می باشد، جدول ذیل تکمیل گردد:

رتبه	نام و نام خانوادگی	نسبت	نوع بیماری	تاریخ فوت	علت فوت
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....

اینجانب

اعلام و تعهد می نمایم به کلیه سؤالات در کمال صداقت پاسخ داده ام و هیچ موضوعی را کتمان نکرده ام و در صورتی که خلاف آن ثابت شود حق هرگونه ادعا و نیز استفاده از مزایای این قرارداد از اینجانب ساقط خواهد گردید.

نام و امضاء

نظریه و پیشنهاد پزشک معتمد بیمه گر :

تائید پوشش بیمه ای ازظار پزشکی ☐

اعمال اضافه نرخ پزشکی به میزان ..... درصد عملت را مشخص فرمایید :

نیاز به انجام معاینات و آزمایشات پزشکی دارد ☐ توضیح :

حذف پوشش بیمه ای بیمه شده ☐

نام و نام خانوادگی (یا مهر پزشک)

تاریخ :

با توجه به مطالب اظار شده از سوی بیمه شده و بیمه گذار و نظریه پزشک معتمد شرکت :

☐ (۱) پوشش بیمه عمر بیمه شده پلامانج است. ☐ (۲) کاهش سرمایه تا سقف ..... ریال صورت گیرد.

☐ (۳) پوشش بیمه ای بیمه شده امکان پذیر نمی باشد. ☐ (۴) ..... درصد اضافه نرخ پزشکی اعمال گردد.

و سایر نظریات و تقریرات :

نام و امضاء واحد معتمد

تاریخ :



بیمه آرمان (سواهی عام)

بیمه نامه عمر انفرادی یا سرمایه نزولی (مانده بدهکار)

این بیمه نامه بر اساس پیشنهاد بیمه گذار و به موجب قانون بیمه و شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه عمر انفرادی یا سرمایه نزولی صادر گردیده است.

ردیف :

۴۱۲

واحد معرف :

شماره بیمه نامه :

واحد صدور :

تاریخ صدور :

بیمه گذار

قرارداد

بیمه شده

مدت بیمه

تجهیزات بیمه

حق بیمه

شرایط خصوصی

الحاقیه

استفاده کننده

واحد صدور

نشانی

تلفن :

مهر و امضاء :

نشانی : تهران ، بلوار میرداماد ، خیابان شمس تبریزی جنوبی ، پلاک ۴

تلفن : ۰۲۱ - ۳۸۰۹۰۰۰ - ۹۰۰۰۰۰۰۰

دولتکار : ۰۲۱ - ۳۸۰۹۰۰۰۰۰۰۰۰

www.armanins.ir

۳۰ - ۱۵ - ۹۲



## شرایط عمومی بیمه عمر مانده بدهکار

### فصل اول - کلیات

#### ماده ۱- اساس قرارداد :

این بیمه نامه بر اساس قانون بیمه مصوب اردیبهشت ماه سال ۱۳۱۶ و پیشنهاد کتبی بیمه گذار (که جزء لاینفک بیمه نامه می باشد) تنظیم گردیده و مورد توافق طرفین می باشد. آن قسمت پیشنهاد کتبی بیمه گذار که مورد قبول بیمه گر واقع نشود و هم زمان یا قبل از صدور بیمه نامه کتباً به بیمه گذار اعلام شود، جزء تعهدات بیمه گر محسوب نمی گردد.

#### ماده ۲- تعاریف و اصطلاحات :

تعاریف و اصطلاحات مذکور در بیمه نامه صرفنظر از هر معنی و مفهوم دیگری که می تواند داشته باشد با مفاهیم زیر مورد استفاده قرار گرفته اند.

#### بیمه عمر ساده زمانی :

نوعی از بیمه عمر است که به موجب آن بیمه گر متعهد می شود چنانچه بیمه شده در طول مدت اعتبار بیمه فوت نماید سرمایه مندرج در قرارداد را به استفاده کننده (گال) بپردازد لذا چنانچه بیمه شده در انقضاء مدت بیمه نامه در قید حیات باشد حق بیمه های پرداختی قابل استرداد نخواهد بود.

#### بیمه گر:

شرکت بیمه ای است که مشخصات آن در بیمه نامه قید گردیده است و جبران خسارت را طبق شرایط مورد بیمه نامه به عهده می گیرد.

#### بیمه شده :

شخصی است که فوت او موضوع قرارداد بیمه است و سن و وضعیت سلامتی او اساس محاسبه حق بیمه را تشکیل می دهد.

#### بیمه گذار :

شخصی حقیقی یا حقوقی است که مشخصات نامبرده در بیمه نامه ذکر گردیده و قرارداد بیمه را منعقد و پرداخت حق بیمه و اقساط آن را تعهد می نماید. (بیمه گذار و بیمه نده ممکن است یک نفر باشد)

#### استفاده کننده :

شخص یا اشخاصی حقیقی یا حقوقی هستند که قرارداد بیمه به نفع او منعقد و از مزایای آن بهره مند می شود.

#### موضوع بیمه :

موضوع بیمه در بیمه های عمر ساده زمانی عبارت است از فوت به هر علت بیمه شده (گان) که به موجب آن بیمه گر متعهد می شود چنانچه بیمه شده در طول مدت اعتبار بیمه فوت نماید، سرمایه مندرج در قرارداد به استفاده کننده (گان) بپردازد لذا چنانچه بیمه شده در انقضاء مدت بیمه نامه در قید حیات باشد حق بیمه های پرداختی قلیل استرداد نخواهد بود.

#### حق بیمه :

وجهی است که بایستی بیمه گذار در مقابل تعهدات بیمه گر بپردازد و انجام تعهدات بیمه گر موکول به پرداخت حق بیمه به نحوی که در بیمه نامه توافق شده ، می باشد.

#### ساده ۳- اساس قرارداد بیمه و آثار مترقبه در شرایط آن :

۱- اظهارات کتبی بیمه گذار و بیمه شده در برگ پیشنهاد بیمه و ضمانت آن و گزارش پزشکی معاینه کننده اساس قرارداد بیمه را تشکیل می دهد.

۲- هرگاه پزشک معتمد بیمه گر باچار باشد در مورد سوابق روحی و جسمی بیمه شده که بوسیله معاینه پزشکی قابل تعیین نباشد و بر اساس اظهارات بیمه شده اعلام نظر نماید و پس از آن مشخص گردد که اظهارات بیمه شده در این مورد مطابق با حقیقت نبوده و یا در این قبیل موارد بیمه شده از ابراز مطالبی که در وضع قرارداد بیمه موثر بوده خودداری کرده باشد به شرح ذیل اقدام خواهد شد.

الف) در مورد اظهار خلاف واقع بیمه شده در صورتیکه بیمه گر قبل از وقوع خطر مطلع گردد، می تواند پوشش بیمه ای بیمه شده را لغو یا آنکه با دریافت اضافه نرخ پوتش بیمه را ادامه دهد . در صورت لغو پوشش بیمه ای حق بیمه های دریافتی بایستی از طرف بیمه گر برگشت شود.

ب ) در صورتیکه بیمه گر بعد از وقوع خطر به اظهارات خلاف واقع بیمه شده پی برد تعهدات بیمه گر به نسبت مابه التفاوت نرخ بیمه در صورت اظهار حقیقت تقلیل می یابد و اگر مورد از مواردی باشد که بیمه گر در صورت علم به آن از بیمه کردن بیمه شده خودداری می نمود در این صورت ۱۰ الی ۲۰ درصد از حق بیمه های پرداخت شده بابت هزینه های اداری متعلق به بیمه گر بوده و بقیه به بیمه گذار مسترد و قرارداد بیمه از تاریخ شروع باطل خواهد شد

۳- حدود مسئولیت و تعهدات بیمه گر ، بیمه گذار و بیمه شده و هرگونه استفاده از مزایای بیمه در بیمه نامه معین و مشخص شده است و هرگونه تغییری که در بیمه نامه داده شود و به موجب اوراق الحاقی خواهد بود که بنا به تقاضای بیمه گذار و پس از موافقت از طرف بیمه گر صادر می شود و این اوراق الحاقی جزء لاینفک قرارداد بیمه است .

۴- چنانچه معاد و مطالب مندرج در بیمه نامه و اوراق با شرایط مورد موافقت تطبیق نکند بیمه گذار می تواند ظرف مدت ۳ هفته از تاریخ صدور بیمه نامه و الحاقی ، تقاضای تصحیح آن را بنماید و پس از سپری شدن این مدت ، مندرجات اسناد مزبور مورد تصدیق و قبول سمه گذار تلقی خواهد شد

#### ماده ۴- پرداخت حق بیمه و اعتبار قرارداد :

این قرارداد جز در مورد اثبات اظهارات خلاف واقع و با رعایت موارد ذیل برای طرفین لازم الاجرا است و به هیچ وجه قابل اعتراض نخواهد بود.

۱- اعتبار قرارداد بیمه و همچنین آثار مترقبه بر آن پس از امضاء بیمه نامه و پرداخت حق بیمه از سوی بیمه گذار تحقق می یابد مشروط بر اینکه تا آن تاریخ صحت و سلامتی بیمه شده در بیمه های انفرادی تغییر نکرده باشد.

۲- بیمه گذار متعهد است حق بیمه قرارداد و الحاقیه های منضم به آن را به نحوی که در قرارداد مشخص گردیده است پرداخت نماید و به هر حال شروع و اعتبار قرارداد منوط به پرداخت حق بیمه در تاریخ شروع قرارداد از طرف بیمه گذار به بیمه گر می باشد و در صورت عدم پرداخت حق بیمه ، بیمه گر می تواند قرارداد را فسخ نماید.

#### ماده ۵- خطرات متهم :

خطرات و حوادث زیر در صورتیکه با شرایط خصوصی این قرارداد مغایرت نداشته باشد قابل پوشش خواهد بود.

#### خطر مسافرت هوائی :

بیمه گر بدون دریافت حق بیمه اضافی و بدون اینکه اطلاع قبلی از سوی بیمه گذار لازم باشد غرامت فوت ناشی از خطرات مسافرت هوائی(هواپیمای مسافربری) بیمه شده را تعهد می کند مشروط بر اینکه بیمه شده به عنوان مسافر عادی و با خطوط حمل و نقل تجاری و مجاز مسافرت کند.

### فصل دوم - استثنائات

#### ماده ۶- خطراتی که تأمین نمی شود :

۱- خودکشی یعنی مرگ بیمه شده به وسیله خود او هرگاه در طول ۲ سال اول پوتش بیمه ای "بیمه عمر " بیمه شده خودکشی نماید سرمایه او قابل پرداخت نیست .

۲- خطرات ناشی از مسابقه سرعت و اکتشاف و پروازهای اکروباسی و هر نوع تمرین های مربوط به خطرات فوق مشمول این قرارداد نمی باشد.

۳- کلیه خسارات ناشی از جنگ ، شورش ، اغتشاش و بلوا

۴- کلیه خسارات ناشی از زلزله ، سیل و آتشفشان ( در صورت توافق بیمه گرو بیمه گذار و پرداخت حق بیمه متناسب بمورد تأمین قرامی می گیرد)

۵- کلیه خسارات ناشی از تشعشع اتمی ، رادیواکتیو و انفجارهای هسته ای( در صورت توافق بیمه گر و بیمه گذار و پرداخت حق بیمه متناسب مورد تأمین قرار می گیرد)

#### ماده ۷- حقوق استفاده کننده ( گان) :

۱- بیمه گذار حق دارد در طول مدت قرارداد بیمه ، استفاده کننده (گان) را کتباً با ذکر نام و نام خانوادگی و شماره شناسنامه هریک از آنان به بیمه گر اطلاع دهد

۲- اثرات قانونی استفاده از سرمایه بیمه عمر از تاریخ فوت بیمه شده شروع می شود ولی اگر بیمه گذار به دلایلی بابت آن از بیمه گر وجهی دریافت کرده باشد تعهدات بیمه گر به نسبت وجه مزبور تقلیل خواهد یافت .

۳- سرمایه بیمه عمر از تاریخ فوت بیمه شده متعلق به ورثه قانونی بیمه شده است مگر آنکه قبلاً در سند بیمه نامه و با اوراق الحاقی با فرم تعیین دینفع ،استفاده کننده دیگری قید شده باشد در این صورت سرمایه عمر متعلق به اشخاصی خواهد بود که در سند بیمه نامه و یا اوراق الحاقی و یا فرم تعیین ذینفع نام آنها ذکر شده است .

#### تبصره :

در صورتیکه استفاده کننده (گان) از سرمایه بیمه عمداً موجب مرگ بیمه شده شوند از دریافت سرمایه بیمه محروم خواهند شد و اگر یکی از استفاده کنندگان عمداً موجب مرگ بیمه شده شود فقط او محروم از دریافت سهم خود می باشد.

#### ماده ۸- نشانی قانونی ، تغییر محل اقامت ، نماینده در ایران :

۱- نشانی و محل اقامتگاه بیمه گذار و یا نماینده او در ایران برای بیمه گر نشانی قانونی و رسمی است

۲- بیمه گذار موظف است تغییر محل اقامت و آخرین نشانی کامل خود را کتباً به بیمه گر اطلاع دهد.

۳- هرگاه بیمه گذار خارج از ایران اقامت نماید باید یک نفر مقیم ایران را به بیمه گر معرفی کند که در کارهای مربوط به بیمه عمر نماینده او باشد و بیمه گر نامه های مربوط را به عنوان و نشانی نماینده بیمه شده ارسال نماید.

۴- در صورت عدم رعایت مقررات فوق ، مکاتبات بیمه گر به آخرین نشانی بیمه گذار در ایران که بیمه گر از آن مطلع می باشد معنبر خواهد بود.

۵- کلیه مکاتبات بیمه گذار و نماینده او به عنوان این قرارداد با ذکر شماره بیمه نامه ناید به اداره مرکزی بیمه گر در (قسمت بیمه عمر) تهران و یا شعب آن در شهرستان هافریسته شود.

#### ماده ۹- مرور زمان :

مدت مرور زمان کلیه دعاوی حقوقی ناشی از این قرارداد ۲ سال است .

#### ماده ۱۰- نحوه رفع اختلافات :

بیمه گر و بیمه گذار تلاش خواهند نمود هر گونه اختلاف نظر ناشی از اجرای قرارداد را از طریق مذاکرات فی مابین حل و فصل نمایند . در صورت نه توافق نرسیدن ، مراتب به هیئت داورى منشیکل ار یک داور از طرف بیمه گر ، یک داور از طرف بیمه گذار و یک داور مرضی الطرفین ارجاع خواهد شد. رای اکثریت هیئت داورى برای طرفین لازم الاجرا و قطعی خواهد بود .

شرکت بیمه آرمان (سهامی عام)

## فصل اول - کلیات

### ماده ۱- اساس قرارداد :

این بیمه نامه بر اساس قانون بیمه مصوب اردیبهشت ماه سال ۱۳۱۶ و پیشنهاد کتبی بیمه گذار (که جزء لاینفک بیمه نامه می باشد) تنظیم گردیده و مورد توافق طرفین می باشد. آن قسمت پیشنهاد کتبی بیمه گذار که مورد قبول بیمه گر واقع نشود و هم زمان یا قبل از صدور بیمه نامه کتباً به بیمه گذار اعلام شود، جزء تعهدات بیمه گر محسوب نمی گردد.

### ماده ۲- تعاریف و اصطلاحات :

تعاریف و اصطلاحات مذکور در بیمه نامه صرفنظر از هر معنی و مفهوم دیگری که می تواند داشته باشد با مفاهیم زیر مورد استفاده قرار گرفته اند.

#### بیمه عمر ساده زمانی :

نوعی از بیمه عمر است که به موجب آن بیمه گر متعهد می شود چنانچه بیمه شده در طول مدت اعتبار بیمه فوت نماید سرمایه مندرج در قرارداد را به استفاده کننده (گان) بپردازد لذا چنانچه بیمه شده در انقضای مدت بیمه نامه در قید حیات باشد حق بیمه های پرداختی قابل استرداد نخواهد بود.

#### بیمه گر :

شرکت بیمه ای است که مشخصات آن در بیمه نامه قید گردیده است و جبران خسارت را طبق شرایط مورد بیمه نامه به عهده می گیرد.

#### بیمه شده :

شخصی است که فوت او موضوع قرارداد بیمه است و سن و وضعیت سلامتی او اساس محاسبه حق بیمه را تشکیل می دهد.

#### بیمه گذار :

شخصی حقیقی یا حقوقی است که مشخصات نامبرده در بیمه نامه ذکر گردیده و قرارداد بیمه را منعقد و پرداخت حق بیمه و اقساط آن را تعهد می نماید. (بیمه گذار و بیمه شده ممکن است یک نفر باشد)

#### استفاده کننده :

شخص یا اشخاص حقیقی یا حقوقی هستند که قرارداد بیمه به نفع او منعقد و از مزایای آن بهره مند می شود.

#### موضوع بیمه :

موضوع بیمه در بیمه های عمر ساده زمانی عبارت است از فوت به هر علت بیمه شده (گان) که به موجب آن بیمه گر متعهد می شود چنانچه بیمه شده در طول مدت اعتبار بیمه فوت نماید، سرمایه مندرج در قرارداد به استفاده کننده (گان) بپردازد لذا چنانچه بیمه شده در انقضای مدت بیمه نامه در قید حیات باشد حق بیمه های پرداختی قابل استرداد نخواهد بود.

### حق بیمه :

وجهی است که بایستی بیمه گذار در مقابل تعهدات بیمه گر بپردازد و انجام تعهدات بیمه گرمکول به پرداخت حق بیمه به نحوی که در بیمه نامه توافق شده، می باشد.

### ماده ۳- اساس قرارداد بیمه و آثار مترقبه در شرایط آن :

۱- اظهارات کتبی بیمه گذار و بیمه شده در برگ پیشنهاد بیمه و ضمائم آن و گزارش پزشک معاینه کننده اساس قرارداد بیمه را تشکیل می دهد.

۲- هرگاه پزشک معتمد بیمه گر ناچار باشد در مورد سوابق روحی و جسمی بیمه شده که بوسیله معاینه پزشکی قابل تعیین نباشد و بر اساس اظهارات بیمه شده اعلام نظر نماید و پس از آن مشخص گردد که اظهارات بیمه شده در این مورد مطابق با حقیقت نبوده و یا در این قبیل موارد بیمه شده از ابراز مطالبی که در وضع قرارداد بیمه موثر بوده خودداری کرده باشد به شرح ذیل اقدام خواهد شد.

الف) در مورد اظهار خلاف واقع بیمه شده در صورتیکه بیمه گر قبل از وقوع خطر مطلع گردد، می تواند پوشش بیمه ای بیمه شده را لغو یا آنکه با دریافت اضافه نرخ پوشش بیمه را ادامه دهد. در صورت لغو پوشش بیمه ای حق بیمه های دریافتی بایستی از طرف بیمه گر برگشت شود.

ب) در صورتیکه بیمه گر بعد از وقوع خطر به اظهارات خلاف واقع بیمه شده پی برد تعهدات بیمه گر به نسبت مابه التفاوت نرخ بیمه در صورت اظهار حقیقت تقلیل می یابد و اگر مورد از مواردی باشد که بیمه گر در صورت علم به آن از بیمه کردن بیمه شده خودداری می نمود در این صورت ۱۰ الی ۲۰ درصد از حق بیمه های پرداخت شده بابت هزینه های اداری متعلق به بیمه گر بوده و بقیه به بیمه گذار مسترد و قرارداد بیمه از تاریخ شروع باطل خواهد شد.

۳- حدود مسئولیت و تعهدات بیمه گر، بیمه گذار و بیمه شده و هرگونه استفاده از مزایای بیمه در بیمه نامه معین و مشخص شده است و هرگونه تغییری که در بیمه نامه داده شود و به موجب اوراق الحاقی خواهد بود که بنا به تقاضای بیمه گذار و پس از موافقت از طرف بیمه گر صادر می شود و این اوراق الحاقی جزء لاینفک قرارداد بیمه است.

۴- چنانچه مفاد و مطالب مندرج در بیمه نامه و اوراق با شرایط مورد موافقت تطبیق نکند بیمه گذار می تواند ظرف مدت ۳ هفته از تاریخ صدور بیمه نامه و الحاقی، تقاضای تصحیح آن را بنماید و پس از سپری شدن این مدت، مندرجات اسناد مزبور مورد تصدیق و قبول بیمه گذار تلقی خواهد شد.



#### ماده ۴- پرداخت حق بیمه و اعتبار قرارداد:

این قرارداد جز در مورد اثبات اظهارات خلاف واقع و با رعایت موارد ذیل برای طرفین لازم الاجرا است و به هیچ وجه قابل اعتراض نخواهد بود.

۱- اعتبار قرارداد بیمه و همچنین آثار مترقبه بر آن پس از امضاء بیمه نامه و پرداخت حق بیمه از سوی بیمه گذار تحقق می یابد مشروط بر اینکه تا آن تاریخ صحت و سلامتی بیمه شده در بیمه های انفرادی تغییر نکرده باشد.

۲- بیمه گذار متعهد است حق بیمه قرارداد و الحاقیه های منضم به آن را به نحوی که در قرارداد مشخص گردیده است پرداخت نماید و به هر حال شروع و اعتبار قرارداد منوط به پرداخت حق بیمه در تاریخ شروع قرارداد از طرف بیمه گذار به بیمه گر می باشد و در صورت عدم پرداخت حق بیمه، بیمه گر می تواند قرارداد را فسخ نماید.

#### ماده ۵- خطرات متمم:

خطرات و حوادث زیر در صورتیکه با شرایط خصوصی این قرارداد مغایرت نداشته باشد قابل پوشش خواهد بود.

#### خطرات مسافرت هوایی:

بیمه گر بدون دریافت حق بیمه اضافی و بدون اینکه اطلاع قبلی از سوی بیمه گذار لازم باشد غرامت فوت ناشی از خطرات مسافرت هوایی (هواپیمای مسافربری) بیمه شده را تعهد می کند مشروط بر اینکه بیمه شده به عنوان مسافر عادی و با خطوط حمل و نقل تجاری و مجاز مسافرت کند.

### فصل دوم - استثنائات

#### ماده ۶- خطراتی که تأمین نمی شود:

۱- خودکشی یعنی مرگ بیمه شده به وسیله خود او هرگاه در طول ۲ سال اول پوشش بیمه ای "بیمه عمر" بیمه شده خودکشی نماید سرمایه او قابل پرداخت نیست.

۲- خطرات ناشی از مسابقه سرعت و اکتشاف و پروازهای اکروباسی و هر نوع تمرینهای مربوط به خطرات فوق مشمول این قرارداد نمی باشد.

۳- کلیه خسارات ناشی از جنگ، شورش، اغتشاش و بلوا

۴- کلیه خسارات ناشی از زلزله، سیل و آتشفشان (در صورت توافق بیمه گرو بیمه گذار و پرداخت حق بیمه متناسب، مورد تأمین قرار می گیرد)

۵- کلیه خسارات ناشی از تشعشع اتمی، رادیواکتیو و انفجارهای هسته ای (در صورت توافق بیمه گر و بیمه گذار و پرداخت حق بیمه متناسب مورد تأمین قرار می گیرد)

#### ماده ۷- حقوق استفاده کننده (گان):

۱- بیمه گذار حق دارد در طول مدت قرارداد بیمه، استفاده کننده (گان) را کتباً با ذکر نام و نام خانوادگی و شماره شناسنامه هریک از آنان به بیمه گر اطلاع دهد.

۲- اثرات قانونی استفاده از سرمایه بیمه عمر از تاریخ فوت بیمه شده شروع می شود ولی اگر بیمه گذار به دلایلی بابت آن از بیمه گر وجهی دریافت کرده باشد تعهدات بیمه گر به نسبت وجه مزبور تقلیل خواهد یافت.

۳- سرمایه بیمه عمر از تاریخ فوت بیمه شده متعلق به ورثه قانونی بیمه شده است مگر آنکه قبلاً در سند بیمه نامه و یا اوراق الحاقی یا فرم تعیین ذینفع، استفاده کننده دیگری قید شده باشد در این صورت سرمایه عمر متعلق به اشخاصی خواهد بود که در سند بیمه نامه و یا اوراق الحاقی و یا فرم تعیین ذینفع نام آنها ذکر شده است.

#### تبصره:

در صورتیکه استفاده کننده (گان) از سرمایه بیمه عمداً موجب مرگ بیمه شده شوند از دریافت سرمایه بیمه محروم خواهند شد و اگر یکی از استفاده کنندگان عمداً موجب مرگ بیمه شده شود فقط او محروم از دریافت سهم خود می باشد.

#### ماده ۸- نشانی قانونی، تغییر محل اقامت، نماینده در ایران:

۱- نشانی و محل اقامتگاه بیمه گذار و یا نماینده او در ایران برای بیمه گر نشانی قانونی و رسمی است.

۲- بیمه گذار موظف است تغییر محل اقامت و آخرین نشانی کامل خود را کتباً به بیمه گر اطلاع دهد.

۳- هرگاه بیمه گذار خارج از ایران اقامت نماید باید یک نفر مقیم ایران را به بیمه گر معرفی کند که در کارهای مربوط به بیمه عمر نماینده او باشد و بیمه گر نامه های مربوط را به عنوان و نشانی نماینده بیمه شده ارسال نماید.

۴- در صورت عدم رعایت مقررات فوق، مکاتبات بیمه گر به آخرین نشانی بیمه گذار در ایران که بیمه گر از آن مطلع می باشد معتبر خواهد بود.

۵- کلیه مکاتبات بیمه گذار و نماینده او به عنوان این قرارداد با ذکر شماره بیمه نامه باید به اداره مرکزی بیمه گر در (قسمت بیمه عمر) تهران و یا شعب آن در شهرستانها فرستاده شود.

#### ماده ۹- مرور زمان:

مدت مرور زمان کلیه دعاوی حقوقی ناشی از این قرارداد ۲ سال است.

#### ماده ۱۰- نحوه رفع اختلافات:

بیمه گر و بیمه گذار تلاش خواهند نمود هر گونه اختلاف نظر ناشی از اجرای قرارداد را از طریق مذاکرات فی مابین حل و فصل نمایند. در صورت به توافق نرسیدن، مراتب به هیئت داوری متشکل از یک داور از طرف بیمه گر، یک داور از طرف بیمه گذار و یک داور مرضی الطرفین ارجاع خواهد شد. رای اکثریت هیئت داوری برای طرفین لازم الاجرا و قطعی خواهد بود.

شرکت بیمه آرمان (سهامی عام)

## قرارداد بیمه عمر زمانی مانده بدهکار

این قرارداد بین شرکت بیمه آرمان (سهامی عام) به نشانی تهران، بلوار میرداماد، خیابان شمس تبریزی جنوبی، پلاک ۲۴۰ که بعد از این «بیمه گر» نامیده خواهد شد و بانک ..... به نشانی : ..... که از این پس «بیمه گذار» نامیده خواهد شد منعقد میگردد.

### ماده یکم : موضوع قرارداد

موضوع قرارداد عبارت است از پوشش بیمه عمر مانده بدهکار در مقابل خطر فوت به علت بیماری و یا حوادث مشمول بیمه برای وام گیرندگان ..... برطبق ضوابط این قرارداد.

### ماده دوم : بیمه شدگان

بیمه شدگان عبارتند از کلیه استفاده کنندگان از تسهیلات مالی بیمه گذار که اسامی و مشخصات آنان در طول مدت اعتبار قرارداد طبق مفاد بند ب ماده پنجم به بیمه گر اعلام و حق بیمه آنان قبل از دریافت تسهیلات و یا همزمان با دریافت آن پرداخت شده و تأییدیه بیمه گر طی صدور الحاقیه اخذ شده باشد.

**تبصره ۱)** کلیه بیمه شدگان حداکثر تا سن ۷۰ سال تمام مشمول این قرارداد بوده و پس از آن از گروه بیمه شدگان خارج خواهند گردید و چنانچه حق بیمه ای بابت آنان پرداخت شده باشد عیناً قابل استرداد می باشد.

**تبصره ۲)** بیمه گر می تواند پس از بررسی فرم پیشنهاد بیمه در هر مورد که لازم بداند پوشش بیمه ای فرد را منوط به انجام معاینات پزشکی ( به هزینه بیمه گر ) نماید و پس از بررسی نتایج معاینات پزشکی و یا بررسی فرم پیشنهاد ( حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز ) از تاریخ تقدیم پیشنهاد و قبل از اعطای تسهیلات با ذکر دلایل و ارائه مستندات به صورت مکتوب از قبول پیشنهاد بیمه عمر وی خودداری و یا با دریافت اضافه نرخ اقدام نماید.

### ماده سوم : سرمایه بیمه

سرمایه بیمه هر یک از بیمه شدگان معادل دین حال آنان به بیمه گذار در زمان وقوع خطرات مشمول بیمه و به استناد اسناد و دفاتر مالی و قانونی بیمه گذار می باشد که در صورت لزوم و به منظور رسیدگی در اختیار بیمه گر قرار خواهد گرفت.

**تبصره ۱)** تعهد بیمه گر براساس مبلغی از وام خواهد بود که تحت پوشش بیمه قرار گرفته و بابت آن حق بیمه دریافت شده است.

**تبصره ۲)** وام گیرندگانی که وام ترمیمی دریافت نمایند بر اساس شرایط این قرارداد، طی برگ الحاقی نسبت به مازاد سرمایه تحت پوشش قرار خواهند گرفت.

**تبصره ۳)** بیمه گر تعهدی در قبال مبالغ اقساط معوق تا زمان فوت بیمه شده، جریمه دیرکرد مربوطه و سایر متفرعات احتمالی مازاد بر اصل وام ندارد.



**تبصره ۴)** سرمایه قابل پرداخت عبارت خواهد بود از مانده اصل وام بیمه شده در زمان فوت براساس روش استهلاک وام و بهره تحقق یافته وام تا زمان فوت بیمه شده ، لذا پوشش بهره تحقق یافته منوط به لحاظ نمودن کل بهره در سرمایه اولیه و پرداخت حق بیمه بر مبنای آن خواهد بود.

**تبصره ۵)** حداکثر سرمایه تحت پوشش برای هریک از بیمه شدگان مبلغ ..... ریال می باشد.

#### **ماده چهارم : نرخ حق بیمه و روش پرداخت آن**

##### **۱- نرخ حق بیمه :**

نرخ حق بیمه این قرارداد به صورت سالانه و براساس تعرفه موردعمل بیمه گر معادل .....درهزار سرمایه بیمه هریک از بیمه شدگان به اضافه .....درصد مالیات برارزش افزوده می باشد.

##### **۲- روش پرداخت حق بیمه :**

بیمه گذار متعهد است همزمان با اعلام اسامی وام گیرندگان به منظور تأمین پوشش بیمه ای ، حق بیمه قرارداد و الحاقیه های منضم به آن را بصورت یکجا به بیمه گر پرداخت نماید ، به هر حال شروع اعتبار این قرارداد و انجام تعهدات بیمه گرمونط به پرداخت حق بیمه های مربوطه از طرف بیمه گذار به بیمه گر می باشد.

**تبصره)** حق بیمه هائی که طبق قرارداد و ضمائم آن به بیمه گر پرداخت می شود قابل استرداد نیست مگر در موارد زیر که تشخیص این موضوع بر عهده بیمه گر می باشد:

۱- اشتباه در محاسبه

۲- حق بیمه وام گیرندگانی که وام خود را تسویه نموده و یا بنا به هر علت دیگر براساس تقاضای بیمه گذار از پوشش بیمه ای خارج گردند.

۳- مبلغ پرداختی مربوط به افرادی باشد که طبق شرایط و مقررات این قرارداد نمی توانند مشمول پوشش بیمه ای گردند.

#### **ماده پنجم : تعهدات بیمه گذار**

۱) بیمه گذار متعهد می گردد کلیه مراسلات 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 گر ارسال نماید.

۲) بیمه گذار متعهد است یک نسخه از فهرست اسامی کلیه بیمه شدگان را که مشتمل بر شماره ردیف ، مشخصات کامل شناسنامه ای ، مبلغ وام دریافتی ، تاریخ دریافت تسهیلات و مدت بازپرداخت آن می باشد حداکثر تا پانزدهم هرماه خورشیدی در اختیار بیمه گر قرارداد تا الحاقیه لازم در این مورد صادر گردد. در غیر اینصورت ملاک پرداخت غرامت آخرین اطلاعات دریافتی بیمه گر از بیمه گذار قبل از وقوع خطرات مشمول بیمه خواهد بود و بیمه گر تعهدی در قبال افرادی که حق بیمه آنان پس از وقوع غرامت پرداخت شده باشد، نخواهد داشت .

۳) وام های پرداختی بعد از پانزدهم هرماه تا پانزدهم ماه بعد نیز مشمول قرارداد می باشند، مشروط بر اینکه حداکثر تا پانزدهم ماه بعد فهرست اسامی وام گیرندگان و فرم پرسشنامه سلامت پزشکی تکمیل و به بیمه گر اعلام گردد.

۴) بیمه گذار متعهد می گردد فرم پیشنهاد بیمه را در اختیار هر یک از بیمه شدگان قرارداد تا پس از تکمیل حداکثر ۱۵ روز پس از پایان هرماه خورشیدی برای بیمه گر ارسال نماید.

۵) شرایط و نحوه اعلام غرامت

بیمه گذار موظف است در صورت وقوع خطرهای موضوع این قرارداد، مراتب را به صورت کتبی در اولین فرصت و حداکثر ظرف مدت ۱۵روز از تاریخ وقوع خطر به بیمه گر اطلاع داده و اسناد و مدارک مثبت را به شرح ذیل در اختیار وی قرار دهد:

- گواهی پزشک معالج و یا پزشکی قانونی مبنی بر علت فوت

- خلاصه رونوشت وفات

- جواز دفن

- رونوشت برابر با اصل شناسنامه باطل شده متوفی (کلیه صفحات) و کارت ملی

**تبصره)** 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 قرارداد صادر شده و یا درخواست مدارک تکمیلی که ممکن است به علت مصوبات و مقررات جدید و یا به علت

نیاز به بررسی بیشتر پرونده و بر حسب مورد درخواست خواهد شد، برای بیمه گر محفوظ بوده و بیمه گذار متعهد به

همکاری لازم در این زمینه خواهد بود.

۶) عدم انجام تعهدات بیمه گذار (مندرج در بیمه نامه) موجب رفع مسئولیت بیمه گر در پرداخت سرمایه بیمه خواهد شد.

#### ماده ششم: تعهدات بیمه گر

بیمه گر موظف است در صورت فوت هریک از وام گیرندگان مشمول قرارداد و در ازای انجام تعهدات بیمه گذار، مانده بدهی

حین الفوت وام گیرنده را طبق فرمول ذیل محاسبه و در وجه بیمه گذار پرداخت نماید:

مدت باقیمانده به ماه × مبلغ وام که ملاک محاسبه حق بیمه قرار گرفته

کل مدت وام به ماه

**تبصره:** پرداخت و میزان غرامت براساس شرایط قرارداد و رعایت ماده ۲ خواهد بود.

#### ماده هفتم: ذینفع یا استفاده کننده

ذینفع این قرارداد ..... (بیمه گذار) می باشد و بیمه گر ملزم به پرداخت غرامت به بیمه گذار بوده و هیچگونه

مسئولیتی خواه مالی یا غیرمالی از جهت این قرارداد در مقابل اشخاص حقیقی دیگر از قبیل وراثت قانونی بیمه شده و یا ذینفع

و یا اشخاص دیگر که به نحوی از انحاء با بیمه شدگان ارتباطی داشته باشند نخواهد داشت.



#### ماده هشتم : استثنائات

- ۱- فوت بیمه شده ناشی از خطرات جنگ ، شورش ، آشوب ، اغتشاش ، بلوا و هرگونه اقدامات تروریستی
- ۲- خودکشی بیمه شده
- ۳- چنانچه معلوم شود فوت بیمه شده ناشی از بیماریهایی که منشاء آن قبل از تاریخ صدور و شروع پوشش بیمه ای بوده و وی حقیقت را کتمان نموده و یا سهواً اظهار ننموده است از شمول تعهدات بیمه گر خارج است .
- ۴- فوت بیمه شده ناشی از خطرات و بلایای طبیعی از قبیل سیل ، زلزله ، آتشفشان و..... مگر با اخذ موافقت کتبی بیمه گر و پرداخت حق بیمه اضافی
- ۵- فوت بیمه شده ناشی از شرکت در مسابقات سرعت اتومبیل رانی یا هواپیما و پرواز آزمایشی و آکروباتیک
- ۶- فوت بیمه شده ناشی از تشعشع اتمی ، رادیواکتیو و انفجارهای هسته ای

#### ماده نهم : تغییر در شرایط و مقررات و یا فسخ قرارداد

هرگونه تغییر در شرایط و مقررات این قرارداد در خصوص نحوه اجرای ماده یا موادی از آنها و فسخ یا انفساخ آن با توافق کتبی طرفین و طی صدور الحاقیه ای که جزء لاینفک قرارداد محسوب می شود امکان پذیر می باشد.

#### ماده دهم : تاریخ شروع و مدت اعتبار قرارداد

این قرارداد از تاریخ ..... شروع خواهد شد و در صورت توافق طرفین و چنانچه با توجه به ماده دهم تغییری در آن داده نشود و یا نسبت به فسخ آن اقدامی بعمل نیاید به همین ترتیب برای ..... سال استمرار خواهد یافت .

**تبصره :** مدت اعتبار پوشش بیمه ای هر بیمه شده بر مبنای مدت بازپرداخت وام و مدت تعیین شده در الحاقیه های صادر شده می باشد.

#### ماده یازدهم : نحوه رفع اختلاف

طرفین در جهت حل اختلاف در تغییر شرایط ، مقررات ، مسائل اجرایی ، تفسیر و ابهامات موجود در این قرارداد ابتدا مذاکرات و مصالحه خواهند داشت و در صورت عدم حصول نتیجه ، موضوع به هیئت داوران متشکل از سه نفر داور ، یک نفر به انتخاب بیمه گذار ، یک نفر به انتخاب بیمه گر و نفر سوم به انتخاب داوران طرفین به عنوان سر داور به منظور حل و فصل ارجاع خواهد شد ، رأی این هیئت برای طرفین قابل اجرا خواهد بود و هزینه های مربوطه به شرح ذیل می باشد:

- ۱- هزینه داور منتخب هریک از طرفین به عهده خود آنها می باشد.
- ۲- هزینه سرداور منتخب به طور مساوی از سوی طرفین پرداخت خواهد شد.

#### ماده دوازدهم : موارد پیش بینی نشده

- ۱- پرداخت حق بیمه از سوی بیمه گذار و قبول آن از طرف بیمه گر به منزله تنفیذ قرارداد از ناحیه طرفین می باشد.
- ۲- موارد مسکوت یا پیش بینی نشده در قرارداد تابع شرایط عمومی بیمه عمر مورد عمل بیمه گرو 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 ، مگر اینکه به تشخیص بیمه گر امکان اعلام توسط بیمه گذار در مدت مذکور مقدور نباشد که در این صورت بیمه گر می تواند موضوع را مورد رسیدگی قرار دهد .
- 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 بیمه نامه بوده و بیمه گذار از طرح هر گونه ادعائی علیه بیمه گر خارج از آنچه در کلیه شرایط 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 در وجه بیمه گر می باشد.

#### ماده سیزدهم : اقامتگاه طرفین

اقامتگاه طرفین همان است که در صدر ماده ذکر گردیده و در صورت تغییر آدرس فوق مراتب می بایست ظرف مدت ۱۰روز به اطلاع طرف دیگر برسد در غیر اینصورت کلیه خطاریه ها و مکاتبات مربوط به این قرارداد به آدرس فوق الذکر ارسال و عذر عدم اطلاع مسموع نخواهد بود .

ماده چهاردهم : این قرارداد در چهارده ماده ، یازده تبصره و دو نسخه تنظیم و به امضاء طرفین رسیده و هر نسخه آن دارای اعتبار یکسان می باشد.

بیمه گذار

بیمه گر

شرکت بیمه آرمان ( سهامی عام )