

قرارداد بیمه عمر و حوادث گروهی طرح کارکنان دولت

شماره قرارداد :	تاریخ صدور :
شماره قرارداد سال قبل:	تاریخ شروع :
بیمه گذار :	تاریخ انقضا :
تعداد بیمه شدگان :	واحد صدور :

این قرارداد بین شرکت بیمه آرمان (سهامی عام) که منبع بیمه گر نامیده می شود از یک طرف و که بعد از این بیمه گذار نامیده می شود از طرف دیگر ، بر اساس قانون بیمه مصوب اردیبهشت ماه سال ۱۳۱۶ ، مقررات و آیین نامه های شورای عالی بیمه و عرف بیمه در ایران که جز لاینفک قرارداد می باشد با شرایط خصوصی ذیل تنظیم گردیده و مورد توافق طرفین می باشد .

فصل اول - کلیات

تعاریف و اصلاحات مذکور در این قرارداد منحصراً با مفاهیم زیر مورد استفاده قرار می گیرند .

ماده ۱- بیمه گر

شرکت بیمه آرمان (سهامی عام) به نشانی : تهران - خیابان میرداماد - خیابان شمس تبریزی جنوبی - پلاک ۲۴۰ که در این قرارداد در ازای انجام تعهدات بیمه ، مسئولیت جبران خسارت را به عهده دارد .

ماده ۲- بیمه گذار

..... که شخصیت حقوقی آن برای بیمه گر محرز گردیده و متعهد پرداخت حق بیمه در وجه بیمه گر می باشد .

ماده ۳- بیمه شدگان

عبارتند از کارکنان شاغل بیمه (رسمی ، قراردادی ، پیمانی) که بطور تمام وقت در استخدام بیمه گذار می باشند
تبصره : بیمه شدگان این قرارداد حداکثر تا سن ۷۰ سال تمام تحت پوشش بیمه عمر و تا سن ۷۵ سال تمام تحت پوشش بیمه حادثه می باشند .

ماده ۴- موضوع بیمه

موضوع این بیمه نامه عبارت است از :
الف (پوشش خطرهای مشمول بیمه عمر زمانی بیمه شدگان (فوت بهر علت) طبق شرایط عمومی بیمه عمر مورد عمل بیمه گر (پیوست) .
ب (پوشش خطر مشمول بیمه حوادث بیمه شدگان (نقص عضو و از کار افتادگی دائم کلی و یا جزئی ناشی از حادثه) طبق شرایط عمومی بیمه حوادث مورد عمل بیمه گر (پیوست) .

فصل دوم - وظایف و تعهدات بیمه گذار

ماده ۵ - حدود وظایف

بیمه گذار متعهد است حداکثر ظرف مدت یک ماه پس از امضاء و مبادله قرارداد، CD مشخصات کامل بیمه شدگان را با ذکر شماره ردیف، نام و نام خانوادگی، شماره شناسنامه، کد ملی، تاریخ دقیق تولد، محل صدور، نام پدر را در قالب فرمت اعلام شده از طرف بیمه گر، به صورت رسمی به دبیرخانه بیمه گر ارائه و نسبت به اخذ تأییدیه آن اقدام نماید.

فهرست اسامی و مشخصات بیمه شدگان که توسط بیمه گذار مطابق ماده ۵ ارسال گردیده در ۲ نسخه توسط بیمه گر چاپ و به امضاء طرفین رسیده، ممهور و مبادله گردد. صرفاً چنین لیستی برای احراز هویت بیمه شدگان به هنگام پرداخت خسارت مورد استناد بیمه گر قرار خواهد گرفت.

۵-۱- کارکنانی که اسامی و مشخصات آنان در لیست اسامی اولیه موضوع ماده ۵ قرارداد درج نباشد به استناد از قلم افتادگی نمی توانند در گروه بیمه شدگان اولیه قرارداد قرار بگیرند مگر اینکه بیمه گذار دلایل موجهی ارائه و مورد تأیید بیمه گر واقع گردد. در این صورت شروع پوشش بیمه ای این دسته از بیمه شدگان از اولین روز ماه بعد بیمه ای بعد از اعلام کتبی بیمه گزار خواهد بود.

۵-۲- بیمه گذار مکلف است در طول مدت قرارداد تغییرات ماهانه ناشی از افزایش و کاهش تعداد بیمه شدگان را مطابق ماده ۵ قرارداد با اضافه نمودن علت تغییر وضعیت و تاریخ تغییر وضعیت بیمه شده برای بیمه گر تعیین نماید.

۵-۲-۱- افزایش در تعداد بیمه شدگان در طول مدت بیمه نامه منوط به استخدام جدید خواهد بود و اسامی آنان باید حداکثر تا یک ماه بعد از تاریخ استخدام اعلام شود. ملاک تاریخ پوشش بیمه ای اولین روز ماه بعد از تاریخ دریافت اعلام کتبی بیمه، با رعایت مهلت تعیین شده خواهد بود. در صورتیکه اعلام کتبی بیمه گذار پس از مهلت تعیین شده ارسال گردد تاریخ شروع پوشش بیمه ای از تاریخ ورود درخواست بیمه گذار به دبیرخانه بیمه گر خواهد بود.

۵-۲-۲- تاریخ حذف بیمه شدگان همان تاریخ فوت و یا قطع همکاری با بیمه گذار می باشد که حداکثر ظرف مدت ۳۰ روز می بایست به بیمه گر اعلام گردد. در صورتیکه درخواست کتبی بیمه گذار پس از مهلت تعیین شده ارسال گردد تاریخ حذف بیمه شدگان از تاریخ ورود درخواست بیمه گذار به دبیرخانه بیمه گر خواهد بود.

ماده ۶ - میزان حق بیمه

با توجه به تعهدات بیمه گر، حق بیمه ماهانه هر یک از بیمه شدگان به شرح ذیل اعلام میگردد که بیمه گذار موظف است براساس تعداد کل بیمه شدگان طبق توافق در هنگام شروع قرارداد در وجه بیمه گر پرداخت نماید.

تبصره - به حق بیمه خالص مطابق با قوانین و مقررات مالیات بر ارزش افزوده اضافه خواهد شد.

حق بیمه خالص بیمه عمر گروهی ریال + مالیات بر ارزش افزوده معادل ریال، جمع کل حق بیمه معادل ریال
حق بیمه خالص نقص عضو و از کار افتادگی بیمه حوادث گروهی ریال + مالیات بر ارزش افزوده معادل ریال، جمع کل حق بیمه معادل ریال
نحوه پرداخت حق بیمه :

ماده ۷ - ترتیب پرداخت حق بیمه

بیمه گذار مکلف است حق بیمه قرارداد را با توجه به تعداد بیمه شدگان در ابتدای هر قرارداد در وجه بیمه گر پرداخت نماید.

۷-۱- در صورت عدم پرداخت حق بیمه در موعد مقرر، قرارداد بلافاصله با صدور الحاقیه به حالت تعلیق درمی آید و بیمه گر در زمان تعلیق تعهدی نسبت به جبران خسارت ندارد، بدیهی است به محض پرداخت حق بیمه های معوق، قرارداد با صدور الحاقیه رفع تعلیق، مجدداً به حالت اول برمی گردد.

۷-۲- حق بیمه مربوط به تغییرات ماهانه بیمه شدگان (افزایش و کاهش) که به وسیله الحاقیه تعیین می گردد میبایست حداکثر تا پایان ماه بعد تسویه شود.

۱-۲-۷- حق بیمه ناشی از تغییرات در تعداد بیمه شدگان (اعم از افزایش یا کاهش) به صورت (ماه شمار) مورد محاسبه قرار می گیرد.

۲-۲-۷- به بیمه شدگانی که از خدمات بیمه عمر و حوادث استفاده نموده باشند(خسارت دریافت کرده باشند) در هنگام حذف، حق بیمه برگشتی تعلق نخواهد گرفت و بیمه گذار موظف به پرداخت حق بیمه این نفرات تا پایان قرارداد خواهد بود.

ماده ۸: اصل حسن نیت

بیمه گذار مکلف است با رعایت دقت و صداقت در پاسخ به پرسشهای بیمه گر کلیه اطلاعات خود را در اختیار بیمه گر قرار دهد ، اگر بیمه گذار در پاسخ به پرسشهای بیمه گر عمداً از اظهار مطلبی خودداری نماید و یا عمداً " برخلاف واقع اظهار بنماید ، قرارداد باطل و بلااثر خواهد بود . ولو اینکه مطلبی که کتمان شده یا برخلاف واقع اظهار شده هیچ گونه تاثیری در وقوع بیماری یا حادثه نداشته باشد . در این صورت نه فقط وجوه پرداختی بیمه گزار مسترد نخواهد شد بلکه بیمه گراستحقاق دریافت مانده حق بیمه را نیز ندارد.

فصل سوم - شرایط و میزان تعهدات بیمه گر

ماده ۹:

بیمه گر متعهد است در ازاء انجام وظایف و تعهدات بیمه گذار ، در صورت وقوع هریک از خطرات مشمول بیمه پس از دریافت کلیه اسناد و مدارک مثبت مندرج در ماده ۱۰ ، سرمایه های موضوع این قرارداد را بشرح زیر در وجه بیمه گزار یا ذینفع قانونی بیمه شده پرداخت نماید :

۹/۱) پرداخت غرامت بیمه عمر (خطر فوت) مشمول بیمه جهت هریک از بیمه شدگان در طول سال قرارداد مبلغ ریال
۹/۲) پرداخت غرامت نقص عضو و از کار افتادگی دائم (کلی) در اثر حادثه مشمول بیمه جهت هریک از بیمه شدگان در طول سال قرارداد حداکثر مبلغریال .

۹/۳) پرداخت غرامت نقص عضو جزئی و دائم در اثر حادثه مشمول بیمه ضریبی از مبلغ ریال
طبق جدول نقص عضو مندرج در شرایط عمومی بیمه نامه های حوادث اشخاص شرکت سهامی بیمه آرمان در طول سال قرارداد .
تبصره - حداکثر تعهد بند ۹/۲ با احتساب تعهدات بند ۹/۳ مبلغریال میباشد .

فصل چهارم - مقررات گوناگون

ماده ۱۰: مدارک پرداخت خسارت

در صورت فوت و یا نقص عضو هریک از بیمه شدگان ، بیمه گذار مکلف است مراتب را ، به محض اطلاع ، حداکثر ظرف مدت ده روز از تاریخ اطلاع ، به بیمه گر اعلام و متعاقباً مدارک مستند بشرح زیر را ارسال نماید. بدیهی است هرگونه مدارک مورد لزوم جهت تادیه و پرداخت غرامت مورد تعهد حسب مورد کتباً به اطلاع بیمه گذار خواهد رسید .

الف - در صورت فوت

- ۱- تصویر برابر با اصل خلاصه رونوشت وفات .
- ۲- گواهی پزشکی قانونی مبنی بر تعیین علت فوت؛
- ۳- جواز دفن.
- ۴- تصویر برابر با اصل شناسنامه باطل شده (کلیه صفحات) و کارت ملی متوفی ، بیمه شده اصلی .
- ۵- گزارش مشروح حادثه که توسط مراجع ذیصلاح تهیه شده باشد (در صورت فوت ناشی از حادثه) .

- ۶- 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)
- ۷- رونوشت برابر اصل آخرین حکم کارگزینی و فیش حقوقی متوفی.
- ب- در صورت نقص عضو کلی و جزئی
- ۱- گزارش مشروح حادثه که توسط مراجع ذیصلاح تهیه شده باشد ؛
- ۲- گواهی پزشک معالج مبنی بر پایان معالجات و غیرقابل علاج بودن نقص عضو با تایید پزشک معتمد شرکت بیمه گر ؛
- ۳- گواهی اولین مرجع درمانی ؛
- ۴- رونوشت برابر با اصل شناسنامه؛
- ۵- رونوشت برابر با اصل آخرین فیش حقوقی بیمه شده.
- تبصره ۱) بیمه گذار متعهد است در صورت وقوع هر یک از خطرهای مشمول بیمه عمر زمانی و یا حوادث منجر به نقص عضو و از کارافتادگی دائم کامل هریک از بیمه شدگان ، حق بیمه مربوط به سال بیمه ای وی را به طور کامل پرداخت نماید.
- تبصره ۲) چنانچه بیمه گذار از پرداخت حق بیمه موضوع تبصره فوق امتناع نماید ، بیمه گر مجاز است که مبلغ مذکور را از محل سرمایه (گرامت) قابل پرداخت کسر نماید.
- تبصره ۳) عدم انجام تعهدات بیمه گذار (مندرج در قرارداد) موجب رفع مسئولیت بیمه گر در پرداخت سرمایه بیمه خواهد شد.

ماده ۱۱ :

هرگاه ثابت شود که بیمه شده عمداً " بوسیله اظهارات کاذب و یا ارائه مدارک نادرست اقدام به دریافت وجوهی برای خود نموده است در این حالت نام بیمه شده از لیست قرارداد بیمه خارج شده و بیمه گر محق به دریافت وجوه ایست که تحت هر عنوان بابت غرامت به بیمه شده پرداخت نموده است .

ماده ۱۲ :

حوادث ناشی از رانندگی توسط شخص بیمه شده در صورتی مشمول بیمه حوادث این قرارداد میباشد که بیمه شده دارای گواهینامه معتبر و متناسب با نوع وسیله نقلیه مورد استفاده که در آئین نامه و مقررات اداره راهنمایی و رانندگی کشور پیش بینی شده است باشد .

ماده ۱۳ :

حق بیمه هائیکه بابت قرارداد به بیمه گر پرداخت شده باشد قابل استرداد نیست مگر در موارد ذیل :

- ۱- اشتباه در محاسبه .
- ۲- حق بیمه بیمه شدگانی که سن آنان از حداکثر سن مشمول بیمه بیشتر باشد و بابت نامبردگان " حق بیمه پرداخت شده باشد .

ماده ۱۴ :

هرگونه تغییر در شرایط این قرارداد با توافق طرفین و بوسیله صدور الحاقی که جزء لاینفک قرارداد میباشد انجام می گیرد .

ماده ۱۵ : استثنائات قرارداد:

- جنگ، شورش، اغتشاش، بلوا، اعتصاب، قیام، آشوب، کودتا و اقدامات احتیاطی مقامات نظامی و انتظامی و عملیات خرابکارانه بنا به تأیید مقامات ذی صلاح.

- خودکشی بیمه شده و یا اقدام به آن؛
- چنانچه بیمه شده هنگام رانندگی دچار حادثه گردد و دارای گواهینامه رانندگی مجاز و متناسب آن وسیله نقلیه نباشد. (صرفاً جهت خطرات مشمول بیمه حوادث)؛
- صدمات بدنی که بیمه شده عمداً "موجب آن میشود"؛
- مستی و یا استعمال هرگونه مواد مخدر و یا داروهای محرک بدون تجویز پزشک؛
- ارتکاب بیمه شده به اعمال مجرمانه اعم از مباشرت، مشارکت و یا معاونت در آن؛
- فوت بیمه شده بعلت حادثه عمدی از طرف ذینفع (اعم از مباشرت، مشارکت و یا معاونت در آن، در این صورت بیمه گر منحصرأً متعهد به پرداخت سهم سایر افراد ذینفع در سرمایه بیمه خواهد بود؛
- کلیه خسارتهای ناشی از خطرات و بلایای طبیعی از قبیل سیل، زلزله، آتشفشان و ... مگر با اخذ موافقت قبلی بیمه گر و پرداخت حق بیمه اضافی؛
- عمد بیمه گذار و بیمه شده در تحقق خطر.
- سایر موارد طبق شرایط عمومی بیمه عمر و حوادث مورد عمل بیمه گر

ماده ۱۶:

تامین خطرات ناشی از جنگ از شمول پوششهای این قرارداد مستثنی بوده و تابع توافق جداگانه ای در مورد نرخ و شرایط آن میباشد.

تبصره - بیمه شدگان این قرارداد تحت پوشش بیمه فوت و نقص عضوهای کلی و جزئی دائم ناشی از عملکرد مهمات جنگی عمل نکرده (در مناطقی که در زمان جنگ تحمیلی بعنوان مناطق جنگی شناخته شده اند) در زمان صلح و با توجه به میزان تعهدات مندرج در این قرارداد میباشد.

ماده ۱۷:

خسارات مربوط به کارکنان با تابعیت غیر ایرانی تنها در صورتی قابل پرداخت می باشد که دارای اقامت با حق کار مشخص بوده و پروانه کار دریافت نموده باشند.

ماده ۱۸:

به منظور تسریع در رسیدگی و پرداخت خسارت بیمه شدگان، حق تحقیق و بررسی حادثه برای بیمه گر محفوظ میباشد.

ماده ۱۹: حل اختلاف نظر

بیمه گر و بیمه گذار کوشش خواهند نمود هرگونه اختلاف نظر ناشی از اجرای این قرارداد را از طریق مذاکرات فیما بین حل و فصل نماید. در صورت به توافق نرسیدن، مراتب به هیئت داوری متشکل از یک داور از طرف بیمه گر، یک داور از طرف بیمه گزار و یک داور مرضی الطرفین ارجاع خواهد شد. رای اکثریت هیات داوری برای طرفین لازم الاجرا و قطعی خواهد بود.

ماده ۲۰: فسخ بیمه نامه

هر یک از طرفین قرارداد می 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 متقاضی می بایست یکماه قبل از تاریخ مورد نظر جهت فسخ، نظر خود را کتباً به طرف مقابل اعلام نماید. بدیهی است در صورت فسخ، هر یک از طرفین متعهد به انجام تعهدات خود تا تاریخ فسخ خواهند بود.

ماده ۲۱: مدت قرارداد

مدت این قرارداد یکسال تمام هجری شمسی است که از تاریخ شروع و در تاریخ خاتمه می یابد .

ماده ۲۲:

- در کلیه مواردیکه در این قرارداد ذکری به میان نیامده است تابع شرایط عمومی بیمه عمروحوادث اشخاص شرکت بیمه آرمان (سهامی عام) ، عرف بیمه و قوانین جاری مملکت خواهد بود .
- مرور زمان دعاوی ناشی از بیمه دو سال است و ابتدای آن از تاریخ وقوع خطرات منشاء دعوی خواهد بود.

ماده ۲۳:

این قرارداد مشتمل بر ۲۳ ماده و ۷ تبصره و در دو نسخه که در حکم واحد میباشند تنظیم گردیده و در تاریخ امضاء و مبادله شده است .

بیمه گذار

بیمه گر

شرکت بیمه آرمان (سهامی عام)



۹۲, ۱۱, ۲۰

توضیحاتی در خصوص بیمه عمر و حوادث گروهی طرح کارکنان دولت

موضوع قرارداد شامل پوشش بیمه فوت به بهر علت و نقص عضو و ازکارافتادگی دائم (کلی و جزئی) به علت حوادث مشمول بیمه در تمام مدت ۲۴ ساعت شبانه روز می باشد.

طرح فوق انحصاراً جهت بیمه گذارانی که طبق قانون دولتی و یا وابسته به دولت محسوب شوند قابل ارائه می باشد. باتوجه به اینکه این طرح مصوب هیئت محترم وزیران می باشد لذا امکان هیچگونه تغییرات و یا توافقات جداگانه در قرارداد نمی باشد. سرمایه ها و حق بیمه های به شرح زیر ثابت و بدون تغییر بوده و قرارداد فوق تابع شرایط و مقررات بیمه های عمر و حوادث گروهی می باشد.

سرمایه ها ، پوشش ها و نرخ حق بیمه ها ثابت و بدون تغییر به شرح زیر می باشد .
سرمایه ها ۵,۰۰۰,۰۰۰ ، ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ، ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ و ۳۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

پوشش ها و نرخ حق بیمه با محدودیت سنی : عمر ۷۰ سال حادثه ۷۵ سال

- پوشش فوت بهر علت با سرمایه ۲,۴۳ در هزار سرمایه
- پوشش نقص عضو و از کارافتادگی ۰,۲۷ در هزار سرمایه

پوشش ها و نرخ حق بیمه بدون محدودیت سنی :

- پوشش فوت بهر علت با سرمایه ۶,۴۸ در هزار سرمایه
- پوشش نقص عضو و از کارافتادگی ۰,۷۲ در هزار سرمایه



۹۲,۱۱/۲۳