

تاریخ: ۹۵/۲/۲۴

شماره:

پیوست:



قرارداد بیمه حوادث جمعی

شماره:	۱۲۱۱۰۰۰۱/۹۵/۰۰۰	تاریخ صدور:
بیمه گذار:	اتحادیه صادرکنندگان نفت و گاز و پتروشیمی	تاریخ شروع: از ساعت ۲۴ ۹۴/۰۲/۱۵
تعداد بیمه شدگان:	طی الحاقیه تعیین میگردد	تاریخ انقضاء: از ساعت ۲۴ ۹۵/۰۲/۱۵
حق بیمه صادره با احتساب ۹ درصد مالیات:	طی الحاقیه تعیین میگردد	نماینده: کد ۲۱۰۴۶۴- آقای تیز مغز

این قرارداد فیما بین شرکت سهامی بیمه رازی و اتحادیه صادرکنندگان نفت و گاز و پتروشیمی به ترتیب بیمه گر و بیمه گذار نامیده میشوند براساس قانون بیمه مصوب اردیبهشت ماه سال ۱۳۱۶ و آئیننامه های مصوب شورایی بیمه و عرف بیمه در ایران و همچنین شرایط عمومی بیمه حوادث اشخاص که ضمیمه و جزء لاینفک این قرارداد میباشد، با شرایط خصوصی زیر منعقد میگردد:

فصل اول - تعاریف و اصطلاحات

ماده ۱) بیمه گر: شرکت سهامی بیمه رازی (به نشانی: تهران، خیابان گاندی، کوچه سیزدهم - پلاک ۱۴ - تلفن: ۸۶۷۵۷۰۰۰)

ماده ۲) بیمه گذار: اتحادیه صادرکنندگان نفت و گاز و پتروشیمی که پرداخت حق بیمه را تعهد می نماید.

ماده ۳) بیمه شدگان: طی الحاقیه تعیین میگردد

تبصره: بیمه شدگان در بیمه حادثه حداکثر تا سن ۸۰ سالگی تمام تحت پوشش میباشند (افراد بالای ۸۰ سال نیز بادر نظر گرفتن ده درصد اضافه نرخ درازای هر سال میتوانند تحت پوشش بیمه حادثه قرار گیرند)

ماده ۴) موضوع قرارداد: عبارتست از پوشش بیمه ای کلیه بیمه شدگان در مقابل خطر فوت، نقص عضو و از کارافتادگی دائم (جزئی یا کلی) ناشی از حوادث مشمول بیمه در تمام ۲۴ ساعت در داخل و یا خارج از کشور.

تبصره ۱: حادثه: عبارتست از پیشامد ناگهانی ناشی از یک عامل خارجی که بدون قصد و اراده بیمه شده یا ذینفع بروز کرده باشد و منجر به فوت یا صدمه بدنی (جرح، نقص عضو و از کارافتادگی) بیمه شده گردد.

تبصره ۲: نقص عضو و از کارافتادگی قطعی و دائم: عبارتست از قطع یا تغییر شکل و یا از دست دادن توانایی کار عضوی از اعضای بدن که ناشی از حادثه بوده و طبق تشخیص پزشک معتمد بیمه گرو وضعیت دائم و قطعی داشته باشد.

تبصره ۳: حوادث ناشی از رانندگی بیمه شده وقتی تحت پوشش این قرارداد میباشد که بیمه شده دارای گواهینامه رانندگی متناسب بانوع وسیله نقلیه طبق مقررات اداره راهنمایی و رانندگی کشور باشد.





تاریخ:

شماره:

پیوست:

فصل دوم - وظایف و تعهدات بیمه گذار

ماده ۵) اصل حسن نیت - بیمه گذار و بیمه شده مکلفند با رعایت دقت و صداقت در پاسخ به پرسشهای بیمه گر کلیه اطلاعات راجع به موضوع بیمه را در اختیار بیمه گر قرار دهند اگر بیمه گذار و بیمه شده در پاسخ به پرسش بیمه گر عمداً از اظهار مطلبی خودداری نمایند و یا عمداً برخلاف واقع اظهار بنمایند بیمه نامه باطل و بلا اثر خواهد بود. ولو مطلبی که کتمان شده یا برخلاف واقع اظهار شده، هیچگونه تأثیری در وقوع حادثه نداشته باشد، در این صورت نه فقط وجوه پرداختی بیمه گذار مسترد نخواهد شد، بلکه بیمه گر میتواند مانده حق بیمه را نیز مطالبه نماید.

ماده ۶) بیمه گذار موظف است هنگام مبادله قرارداد یک نسخه لیست اسامی و مشخصات کامل کارکنان مشمول بیمه شامل: شماره ردیف، نام و نام خانوادگی، نام پدر، تاریخ تولد (روز/ماه/سال)، شماره و محل صدور شناسنامه را طبق نمونه پیوست تنظیم نموده و در اختیار بیمه گر قرار دهد و حداکثر ظرف مدت ۳۰ روز بعد از پایان هر ماه هرگونه تغییرات در تعداد بیمه شدگان را اعم از افزایش یا کاهش به روال فوق کتباً به بیمه گر اعلام نماید در اینصورت تاریخ ثبت نامه بیمه گذار در دبیرخانه بیمه گر ملاک پوشش بیمه ای خواهد بود و در غیر اینصورت ملاک پرداخت غرامت، آخرین اطلاعات دریافتی بیمه گر از بیمه گذار قبل از وقوع خطرات و حوادث مشمول بیمه خواهد بود.

تبصره ۱: شروع پوشش بیمه ای کارکنان جدید بیمه گذار (اعم از جدیدالاستخدام، مأمور، انتقالی) یک روز پس از تاریخ ثبت درخواست بیمه گذار در دبیرخانه بیمه گر خواهد بود. چنانچه اعلام تغییرات در تعداد بیمه شدگان (افزایش) در طول قرارداد بر روال فوق نباشد بیمه گر هیچگونه تعهدی در پرداخت غرامت احتمالی این قبیل کارکنان را نخواهد داشت در مورد حذف بیمه شدگان زمان مؤثر همان تاریخ قطع همکاری بیمه شده با بیمه گذار است، مگر آنکه از تاریخ قطع همکاری تا اعلام کتبی بیمه گذار بیش از ۳۰ روز گذشته باشد که در این صورت ملاک محاسبه حق بیمه تاریخ وصول نامه بیمه گذار در دبیرخانه بیمه گر میباشد.

تبصره ۲: مقصود از افزایش در تعداد بیمه شدگان عبارتست از استخدام جدید، انتقالی، مأمور و و در مورد کاهش عبارت است از متوفی، بازنشسته، از کار افتاده، با خرید، مستعفی، اخراجی و ...

تبصره ۳: کارکنانیکه اسامی و مشخصات آنان در لیست اسامی موضوع ماده ۶ قرارداد درج نشده باشد به استناد از قلم افتادگی نمیتوانند از ابتدای قرارداد در تعداد بیمه شدگان این قرارداد قرار گیرند، پوشش بیمه ای برای اینگونه افراد موکول به ابتدای ماه بعد از اعلام کتبی بیمه گذار خواهد بود.

ماده ۷) حق بیمه، حق بیمه سالانه هر یک از بیمه شدگان مبلغ ۳۵۶/۴۲۳ ریال تعیین می گردد. (با احتساب مالیات ۳۸۸/۵۰۱ ریال) که با توجه به تعداد بیمه شدگان حق بیمه صادره قرارداد طی الحاقیه تعیین و بیمه گذار موظف است مبلغ حق بیمه را یکجا در وجه بیمه گر پرداخت نماید.

تبصره ۱: عدم پرداخت بموقع حق بیمه در سررسید معینه موجب تعلیق قرارداد میگردد و بیمه گذار در زمان تعلیق هیچگونه تعهدی نسبت به پرداخت غرامت وارده به بیمه گذار و بیمه شده راندارد در این راستا اگر بیمه گر به هر دلیل از جمله بعثت اقدام بیمه شدگان بموجب رای مراجع ذیربط و ذیصلاح غرامت پرداخت کند بیمه گذار مسئول بازپرداخت غرامت پرداختی به بیمه گر میباشد بدیهی است اثر و اعتبار قرارداد با پرداخت حق بیمه در وجه بیمه گر نافذ است.

تبصره ۲: در صورتیکه قرارداد دوبار به حالت تعلیق درآید و بیمه گذار نسبت به ایفا تعهدات خود اقدام نکند بیمه گر حق فسخ قرارداد را دارد در این صورت بیمه گذار موظف است حق بیمه متعلقه را به میزانی که بیمه گر اعلام میکند به وی پرداخت کتبی نماید.

تبصره ۳: محاسبه حق بیمه اضافی و برگشتی، در الحاقیه تغییرات تعداد بیمه شدگان، بصورت ماهانه (کمتر از یکماه، یکماه تمام) خواهد بود.

تبصره ۴: حق بیمه، بیمه شدگانی که در طول قرارداد اعلام انصراف میکنند قابل برگشت نمیشود.





تاریخ :

شماره :

پیوست :

ماده ۸) بیمه گذار موظف است هنگام بروز خطرهای مشمول بیمه مراتب رادراسرع وقت حداکثر ظرف مدت پنج روز کتبا به بیمه گرام اعلام نموده و متعاقباً اصل یا تصویر تائید شده مدارک توسط مراجع ذیصلاح را بشرح ذیل به همراه تقاضای کتبی بیمه گذار جهت بررسی و اقدام برای بیمه گرام ارسال نماید .

الف) در صورت فوت :

- ۱- شناسنامه باطل شده متوفی .
- ۲- خلاصه رونوشت فوت صادره از طرف اداره آمار .
- ۳- گواهی پزشکی قانونی مبنی بر تعیین علت فوت .
- ۴- گزارش مشروح حادثه که توسط مراجع ذیصلاح انتظامی یا قضائی تنظیم و نام بیمه شده متوفی در آن قید شده باشد .
- ۵- چنانچه متوفی راننده وسیله نقلیه باشد ارائه گواهینامه متناسب با وسیله نقلیه و یاتائیدیه آن الزامی است .

ب) در صورت نقص عضو از کار افتادگی دائم ناشی از حادثه :

- ۱- گزارش مشروح حادثه که توسط مقامات ذیصلاح مأمور رسیدگی به حادثه تنظیم گردیده و نام بیمه شده مصدوم در آن قید شده باشد .
 - ۲- گواهی آخرین پزشک معالج مبنی بر پایان معالجات و احراز نقص عضو از کار افتادگی دائم (جزئی یا کلی) بیمه شده .
- تبصره :** در صورتیکه حوادث منجر به نقص عضو بیمه شده بر اثر رانندگی باشد نیز رانندگی وسیله نقلیه رادرتنگام سانحه بعدی داشته باشد ، ارائه گواهینامه رانندگی متناسب بانوع وسیله نقلیه و یاتائیدیه از اداره راهنمایی و رانندگی مبنی برداشتن گواهینامه رانندگی الزامی است .

فصل سوم - حدود تعهدات بیمه گر

- ماده ۹)** بیمه گرامتعهد است در صورت وقوع هر یک از خطرات مشمول بیمه پس از دریافت کلیه اسناد و مدارک مثبت موضوع ماده ۸ ، غرامت تعیین شده رادروجه بیمه گذار پرداخت نموده تا حسب مورد بصورت ذیل تادیه نماید .
- ۱- در صورت نقص عضو : به بیمه شده .
 - ۲- در صورت فوت : الف) براساس فرم تعیین ذینفع به ذینفع تعیین گردیده از طرف بیمه شده .
ب) در صورت عدم تکمیل فرم تعیین ذینفع به وراث قانونی بیمه شده به نسبت مساوی .

تبصره ۱: یکبرگ نمونه فرم تعیین ذینفع توسط بیمه گر در اختیار بیمه گذار جهت تکثیر و توزیع بین بیمه شدگان قرار خواهد گرفت .

- ۱- سرمایه بیمه شده در صورت فوت به علت حوادث مشمول بیمه حداکثر تا مبلغ ۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- ۲- در صورت نقص عضو و از کار افتادگی دائم (کلی و جزئی) ناشی از حوادث مشمول بیمه حداکثر تا مبلغ ۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال

تبصره ۲: نقص عضو دائمی (جزئی یا کلی) بیمه شده برطبق جداول مورد عمل بیمه گرامنطبق با شرایط عمومی بیمه حوادث اشخاص که ضمیمه و جزء لاینفک این قرارداد میباشد ، محاسبه خواهد شد .

ماده ۱۰) استثنائات - موارد زیر و یاتحقق خطر ناشی از آن از مشمول تعهدات بیمه گرامخارج است :

- ۱- خودکشی و یا اقدام به آن
- ۲- حوادث و بلایای طبیعی مانند زلزله ، سیل و
- ۳- صدمات بدنی که بیمه شده عمداً موجب آن میشود .





تاریخ :
شماره :
پیوست :

- ۴- مستی و یا استعمال هرگونه مواد مخدر و یا داروهای محرک بدون تجویز پزشک .
- ۵- ارتکاب بیمه شده به اعمال مجرمانه اعم از مباشرت ، مشارکت و یا معاونت در آن .
- ۶- هرگونه دیسک و یا فتق بیمه شده .
- ۷- بیماری و یا ابتلاء به جنون بیمه شده مگر آنکه ابتلاء به جنون ناشی از تحقق خطر موضوع این بیمه باشد .
- ۸- فوت بیمه شده به علت حادثه عمدی از طرف ذینفع (اعم از مباشرت ، مشارکت و یا معاونت در آن) ، در این صورت بیمه گرمحصراً متعهد به پرداخت سهم سایر افراد ذینفع در سرمایه بیمه خواهد بود .
- ۹- خسارات ناشی از زمین لرزه ، آتشفشان فعل و انفعالات هسته ای ، سیل و طوفان ، جنگ ، شورش ، انقلاب ، بلوا ، اعتصاب ، قیام آشوب ، کودتا و اقدامات احتیاطی مقامات نظامی و انتظامی ، انفجار بمب و هرگونه اقدامات تروریستی و عملکرد ناشی از ادوات جنگی .

فصل چهارم - مقررات گوناگون

- ماده ۱۱ (حل اختلاف):** بیمه گرو بیمه گذار کوشش خواهند نمود هرگونه اختلاف نظر ناشی از اجراء این قرارداد را از طریق مذاکره حل و فصل نمایند چنانچه از این طریق به توافق نرسند رفع اختلاف با مراجع ذیصلاح قضایی خواهد بود .
- ماده ۱۲:** بمنظور تسریع در انجام امور بیمه ای و پرداخت غرامت ، در صورت نیاز حق بررسی دفاتر و اسناد بیمه گذار در رابطه با این قرارداد جهت بیمه گرمحفوظ میباشد و بیمه گذار موظف است در این زمینه همکاریهای لازم را بعمل آورد .
- ماده ۱۳ (تغییر نشانی بیمه گذار):** بیمه گذار موظف است تغییر نشانی خود را به بیمه گراطلاع دهد و در صورت عدم اطلاع ، مکاتباتی که به آخرین نشانی بیمه گذار ، که در اختیار بیمه گرا قرار گرفته است ، ارسال گردد ابلاغ شده تلقی خواهد شد .
- ماده ۱۴:** کلیه مفاد این قرارداد برای طرفین و قائم مقام قانونی ایشان لازم الاجرا است ، نسبت به موارد پیش بینی نشده در این قرارداد طبق قانون و عرف بیمه و قوانین جاری عمل خواهد شد .
- ماده ۱۵:** حق تجدیدنظر در شرایط و مفاد قرارداد در طول مدت اعتبار آن و نیز در پایان هر دوره ، برای بیمه گرو بیمه گذار محفوظ است .
- ماده ۱۶:** مدت اعتبار این قرارداد یکسال تمام هجری شمسی است که از ساعت ۲۴ روز ۱۵/۰۲/۹۵ شروع و ساعت ۲۴ روز ۱۵/۰۲/۹۶ پایان میباشد و هر یک از طرفین میتوانند حداقل دو ماه قبل از انقضای قرارداد نظر خود را مبنی بر تمدید قرارداد کتباً به طرف دیگر اعلام نمایند ، در صورت توافق کتبی طرفین با صدور الحاقیه از سوی بیمه گرا قابل تمدید است .
- ماده ۱۷:** این قرارداد در ۱۷ ماده و ۱۴ تبصره و در دو نسخه تنظیم یافته و هر دو نسخه حکم واحد را دارد .

بیمه گر

شرکت سهامی بیمه رازی



بیمه گذار

اتحادیه صادرکنندگان نفت و گاز و پتروشیمی

