



شرکت بیمه کوثر

(سهامی عام)

پیش نویس قرارداد حوادث گروهی

تاریخ:

شماره:

پیوست:

شرکت سهامی بیمه کوثر به استناد قوانین و مقررات و عرف بیمه در ایران و به موجب شرایط خصوصی مندرج در متن این بیمه نامه و شرایط مکمل و عمومی پیوست که جزء لاینفک این بیمه نامه می باشد نسبت به تأمین پوشش خطرات مشمول بیمه اقدام می نماید.

بیمه نامه مشخصات	واحد صدور: سرپرستی شمال تهران کد ۱۱۱ واحد معرف: کارگزاری مستقیم بر خط ارژن واحد پول: ریال تاریخ شروع: ساعت صفر ۱۴۰۴/۰۳/۰۱	شماره بیمه نامه: متعاقبا اعلام می گردد تاریخ صدور: متعاقبا اعلام می گردد میانگین سنی: ۳۵ سال تاریخ پایان: ساعت صفر ۱۴۰۵/۰۳/۰۱
بیمه گذار مشخصات	بیمه گذار: سازمان نظام دامپزشکی جمهوری اسلامی ایران کد اقتصادی: ۴۱۱۱۱۹۸۳۷۱۴۸ به نشانی: تهران-خیابان فلسطین-بعد از بزرگمهر -کوچه استاد شریعتمداری-پلاک ۵ تلفن: ۰۲۱-۶۱۰۶۱	

تعهدات و شرایط بیمه نامه:

نام طرح	خطرات تحت پوشش	حداکثر سرمایه هر نفر	حق بیمه سالانه هر نفر بدون احتساب مالیات و عوارض (ریال)	تعداد بیمه شدگان	سقف سنی
پرسنل	فوت بر اثر حادثه	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۲۰,۰۰۰	۵۵۰	تا ۷۵ سال
	نقص عضو و از کار افتادگی بر اثر حادثه	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۴۵,۰۰۰		تا ۷۵ سال

افزاینده خطرات	ندارد
حق بیمه کل حوادث گروهی (بدون احتساب مالیات و عوارض): ۵۳۰,۷۵۰,۰۰۰ ریال روش پرداخت حق بیمه : توافقی اعتبار بیمه نامه منوط به پرداخت حق بیمه بر اساس روش توافق شده و به صورت مستمر خواهد بود.	

استفاده کنندگان سرمایه:

نام طرح	خطر تحت پوشش	ذینفع	درصد سهم
پرسنل	فوت بر اثر حادثه	وراث قانونی	۱۰۰
پرسنل	نقص عضو و از کار افتادگی بر اثر حادثه	بیمه شده اصلی	۱۰۰

بیمه گر

شرکت سهامی بیمه کوثر

کد اقتصادی ۴۱۱۳۷۳۸۷۱۳۹۳



بیمه گذار

سازمان نظام دامپزشکی جمهوری اسلامی ایران

معرف

کارگزاری مستقیم برخط ارژن

۸۹۳۸۲ (۰۲۱)

۸۸۶۷۰۷۹۲ (۰۲۱)

www.kins.ir

بزرگراه شهید سلیمانی غرب به شرق، بعد از پل سیدخندان، پلاک ۱۳۲۴



شرکت بیمه کوثر

(سهامی عام)
پیش نویس قرارداد عمر گروهی

تاریخ:
شماره:
پیوست:

شرکت سهامی بیمه کوثر به استناد قوانین و مقررات و عرف بیمه در ایران و به موجب شرایط خصوصی مندرج در متن این بیمه نامه و شرایط مکمل و عمومی پیوست که جزء لاینفک این بیمه نامه می باشد نسبت به تأمین پوشش خطرات مشمول بیمه اقدام می نماید.

بیمه نامه مشخصات	واحد صدور: سرپرستی شمال تهران کد ۱۱۱ واحد معرف: کارگزاری مستقیم بر خط ارژن واحد پول: ریال تاریخ شروع: ساعت صفر ۱۴۰۴/۰۳/۰۱	شماره بیمه نامه: متعاقبا اعلام می گردد تاریخ صدور: متعاقبا اعلام می گردد میانگین سنی: ۳۵ سال تاریخ پایان: ساعت صفر ۱۴۰۵/۰۳/۰۱
بیمه گذار مشخصات	بیمه گذار: سازمان نظام دامپزشکی جمهوری اسلامی ایران کد اقتصادی: ۴۱۱۱۱۹۸۳۷۱۴۸ به نشانی: تهران-خیابان فلسطین-بعد از بزرگمهر-کوچه استاد شریعتمداری-پلاک ۵ تلفن: ۰۲۱-۶۱۰۶۱	

تعهدات و شرایط بیمه نامه:

نام طرح	خطرات تحت پوشش	حداکثر سرمایه هر نفر	حق بیمه سالانه هر نفر (ریال)	تعداد بیمه شدگان	سقف سنی
پرسنل	فوت به هر علت	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۵۲۰,۰۰۰	۵۵۰	از ۰ تا ۷۰

حق بیمه کل عمر گروهی: ۱,۳۸۶,۰۰۰,۰۰۰ ریال	ندارد
روش پرداخت حق بیمه: توافقی اعتبار بیمه نامه منوط به پرداخت حق بیمه بر اساس روش توافق شده و به صورت مستمر خواهد بود.	

استفاده کنندگان سرمایه:

نام طرح	خطر تحت پوشش	ذینفع	درصد سهم
پرسنل	فوت به هر علت	وراث قانونی	۱۰۰

بیمه گذار

سازمان نظام دامپزشکی جمهوری اسلامی ایران

معرف

کارگزاری مستقیم برخط ارژن

بیمه گر

شرکت سهامی بیمه کوثر

کد اقتصادی ۴۱۱۳۷۳۸۷۱۳۹۳



۸۹۳۸۲ (۰۲۱)

۸۸۶۷۰۷۹۲ (۰۲۱)

www.kins.ir

بزرگراه شهید سلیمانی غرب به شرق، بعد از پل سیدخندان، پلاک ۱۳۲۴



شرکت بیمه کوثر

(سهامی عام)

تاریخ:

شماره:

پیوست:

شرایط مکمل قرارداد بیمه عمر و حوادث گروهی

واحد صدور: شمال تهران کد ۱۱۱	شماره قرارداد: متعاقبا اعلام می گردد	شماره بیمه نامه عمر: متعاقبا اعلام می گردد
واحد معرف: کارگزاری مستقیم بر خط ارژن	تاریخ توافقنامه: متعاقبا اعلام می گردد	شماره بیمه نامه حوادث: متعاقبا اعلام می گردد
شماره توافقنامه: متعاقبا اعلام می گردد	تاریخ توافقتنامه:	تاریخ صدور: متعاقبا اعلام می گردد
شماره پیشنهاد: متعاقبا اعلام می گردد	تاریخ پیشنهاد:	

ماده اول : موضوع بیمه نامه

موضوع بیمه نامه عبارت است از :

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

ب : پوشش خطرهای مشمول بیمه حوادث بیمه شدگان (نقص عضو و از کار افتادگی دائم کلی و یا جزئی ناشی از حوادث) طبق شرایط عمومی بیمه حوادث مورد عمل بیمه گر. تبصره ۱) نقص عضو و یا از کار افتادگی دائم عبارت است از قطع، تغییر 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 عضو و یا از کار افتادگی نظر کمیسیون پزشکی معتمد بیمه گر و بر اساس جداول مندرج در دستورالعمل تعیین درصد نقص عضو مورد عمل بیمه گر خواهد بود.

تبصره ۲) در صورت بروز اختلاف در مورد میزان نقص عضو و یا از کار افتادگی، موضوع به کمیسیونی که متشکل از پزشک معتمد بیمه گر و پزشک معتمد بیمه گذار و پزشک سومی که منتخب طرفین میباشد ارجاع و رای این کمیسیون برای طرفین قطعی و لازم الاجرا خواهد بود.

ماده دوم : بیمه شدگان

بیمه شدگان عبارتند از کلیه اشخاصی که اسامی و مشخصات آنان در شروع اعتبار بیمه نامه (جهت مستخدمین اولیه) و یا در طول مدت اعتبار آن (جهت مستخدمین ثانویه) طبق مفاد بند " الف " ماده سوم به بیمه گر اعلام و تأییدیه مربوطه طی صدور الحاقیه اخذ گردیده باشد.

تبصره ۱) حداکثر سن مورد تعهد بیمه گر برای تأمین پوشش بیمه عمر ۷۰ سال و بیمه حوادث ۷۵ سال خواهد بود. بدیهی است در صورتیکه حق بیمه ای بابت افراد خارج از حدود سنی مورد تعهد بیمه گر پرداخت گردد، پوشش بیمه ای برقرار نخواهد شد و حق بیمه عینا قابل استرداد خواهد بود.

تبصره ۲) بیمه گر میتواند به انتخاب خود از تعدادی متقاضیان بیمه معاینات پزشکی بعمل آورده و متعاقبا در رد و قبول و همچنین تأیید پوشش بیمه ای بعضی از آنان با اعمال اضافه نرخ پزشکی مختار است. به هر حال شروع و اعتبار پوشش هر یک از کارکنان پس از تأیید کتبی بیمه گر طی الحاقیه میباشد.

تبصره ۳) سایر کارکنان شاغل که مدت قرارداد آنان کمتر از یکسال میباشد، مشروط برآنکه کسورات بازنشستگی آنان ماهانه توسط بیمه گذار پرداخت گردد میتوانند با رعایت سایر شرایط تحت پوشش بیمه ای قرار گیرند.

تبصره ۴) پوشش بیمه ای بیمه شدگانی که از مرخصی استعلاجی و یا بدون حقوق استفاده می نمایند مشروط برآنکه مشخصات آنان از فهرست اسامی بیمه شدگان حذف نگردد و حق بیمه آنان در طول مدت مرخصی استعلاجی و یا بدون حقوق به طور کامل و طبق شرایط مندرج در بیمه نامه و شرایط مکمل از سوی بیمه گذار پرداخت گردد، امکان پذیر است. در غیر اینصورت جبران خسارتهای احتمالی در دوران مذکور از شمول تعهدات بیمه گر خارج می باشد.

تبصره ۵) ادامه پوشش بیمه ای بیمه شدگانی که در طول مدت اعتبار بیمه نامه و قبل از رسیدن به حداکثر سنین مورد تعهد بیمه گر بازنشسته یا از کار افتاده دائم کلی می گردند، در صورت عدم ایجاد وقفه در پوشش بیمه ای آنان در حدفواصل زمان اشتغال یا از کار افتادگی و با ارائه فهرست اسامی و پرداخت حق بیمه بر اساس مفاد و شرایط بیمه نامه توسط بیمه گذار پس از اخذ موافقت کتبی بیمه گر طی صدور الحاقیه تا پایان سال بیمه ای امکان پذیر میباشد.

ماده سوم : تعهدات بیمه گذار

الف : بیمه گذار متعهد می گردد کلیه مراسلات خود را در رابطه با بیمه نامه صادره، پرداخت حق بیمه، فهرست اسامی، دریافت غرامت و ... منضم به نامه رسمی مهر و امضاء شده برای بیمه گر ارسال نماید.

ب : بیمه گذار متعهد است یک نسخه از فهرست اسامی کلیه بیمه شدگان (مستخدمین اولیه) را که توسط وی مهر یا امضاء گردیده است و فایل مربوطه تحت فرمت Excel (طبق CD پیوست) در شروع اعتبار بیمه نامه به دبیر خانه بیمه گر تحویل نماید. بدیهی است عناوین حقوق و مزایای ماهانه ملاک کسر حق بیمه و پرداخت غرامت در طول مدت اعتبار بیمه نامه یکسان خواهد بود.

تبصره) در بیمه نامه های با سرمایه ضربی 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 تا زمان وقوع 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 :

ج-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 اینصورت تاریخ ثبت نامه بیمه گذار در دبیرخانه بیمه گر ملاک شروع پوشش بیمه ای اضافه شدگان خواهد بود.

صفحه ۱ از ۵



۸۹۳۸۲ (۰۲۱)

۸۸۶۷۰۷۹۲ (۰۲۱)

www.kins.ir

بزرگراه شهید سلیمانی غرب به شرق، بعد از پل سیدخندان، پلاک ۱۳۲۴



شرکت بیمه کوثر

(سهامی عام)

تاریخ:

شماره:

پیوست:

ج-۲- اسامی حذف شدگان از گروه را نیز طی فرم پیوست و حداکثر ظرف مدت ۳۰ روز از تاریخ قطع همکاری به بیمه گر اعلام نماید. در اینصورت تاریخ موثر حذف همان تاریخ قطع همکاری بیمه شده با بیمه گذار خواهد بود و در غیر اینصورت بیمه شده از تاریخ قطع همکاری از گروه بیمه شدگان حذف گردیده و بیمه گذار متعهد به پرداخت حق بیمه وی تا پایان سال بیمه ای خواهد بود.

ج-۳- چنانچه بنا به درخواست بیمه گذار و اعلام موافقت بیمه گر طی صدور الحاقیه، لیستهای اسامی ماهانه ملاک محاسبه حق بیمه و پرداخت خسارت قرار گیرد، بیمه گذار موظف است هر گونه افزایش یا کاهش در گروه بیمه شدگان را در لیستهای اسامی ماهانه منظور و لیستهای مذکور را حداکثر ظرف مدت ۳۰ روز پس از پایان هر ماه منضم به چک حق بیمه برای بیمه گر ارسال نماید، در غیر اینصورت تاریخ ملاک محاسبه حق بیمه اعم از اضافی یا برگشتی، تاریخ ثبت لیست اسامی از سوی بیمه گذار در دبیرخانه بیمه گر و ملاک پرداخت خسارت برای اضافه شدگان به گروه، تاریخ ثبت لیست اسامی در دبیرخانه بیمه گر و برای حذف شدگان از گروه، تاریخ قطع همکاری آنان خواهد بود.

تبصره) افزایش در تعداد بیمه شدگان بواسطه استخدام جدید، انتقال، مأموریت و کاهش بواسطه فوت، از کار افتادگی دائم و کامل، باز خرید، استعفا، اخراج و یا انقضاء قرارداد همکاری خواهد بود.

د : بیمه گذار متعهد است حق بیمه، بیمه نامه و الحاقیه های منضم به آن را بر اساس اعلامیه بدهکار به شماره حساب ۳۴۲۶۴۴۶۸۶ بانک ملت شعبه تهران نو واریز نماید. به هر حال شروع اعتبار بیمه نامه و انجام تعهدات بیمه گر منوط به پرداخت حق بیمه اصلی و یا اولین قسط حق بیمه در صورت تقسیط آن می باشد.

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

تبصره-۲) مهلت پرداخت اقساط سر رسید شده (به جز قسط اول که باید در شروع اعتبار بیمه نامه پرداخت گردد) حداکثر ۴۰ روز پس از سر رسید آن می باشد.

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

- از زمان تعلیق به بعد، بیمه گر هیچ گونه تعهدی در قبال تامین و پرداخت خسارتهای احتمالی نخواهد داشت.
- بیمه گذار موظف است ظرف مدت ۶۰ روز از تاریخ تعلیق بیمه نامه نسبت به پرداخت حق بیمه دوران تعلیق اقدام نماید. بدیهی است در غیر اینصورت در پایان مهلت مذکور، بیمه نامه از تاریخ تعلیق فسخ و از درجه اعتبار ساقط میگردد.
- تنفیذ اعتبار مجدد بیمه نامه با درخواست کتبی بیمه گذار و موافقت بیمه گر امکان پذیر می باشد که در اینصورت بیمه گر جهت اعلام موافقت، مجاز به تعیین زمان شروع اعتبار مجدد در بیمه نامه و اعمال شرایط جدید می باشد.

تبصره-۴) حق بیمه هایی که طبق بیمه نامه و ضمائم آن به بیمه گر پرداخت می شود قابل استرداد نیست مگر در مواردی که در محاسبات اشتباهی روی داده و یا مبالغ پرداختی مربوط به

افرادى 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.

ه : اعلام سریع خسارت

بیمه گذار موظف است در صورت وقوع خطرات موضوع بیمه نامه، مراتب را در اولین فرصت و حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز از تاریخ وقوع خطر کتبا به بیمه گر اطلاع داده و اسناد و مدارک مثبته را به شرح ذیل در اختیار وی قرار دهد :

ه-۱- در صورت وقوع فوت

- گواهی پزشک معالج یا پزشک قانونی مبنی بر علت فوت
- تصویر برابر با اصل خلاصه رونوشت وفات
- جواز دفن
- تصویر برابر با اصل شناسنامه باطل شده متوفی (کلیه صفحات)
- مدارک لازم در خصوص استفاده کنندگان از سرمایه بیمه
- گزارش مشروح حادثه که توسط مراجع ذیصلاح (انتظامی، قضائی، تامین اجتماعی، ...) تنظیم و نام بیمه شده در آن ذکر گردیده باشد. (در صورت فوت ناشی از حادثه)
- رونوشت برابر با اصل گواهینامه رانندگی بیمه شده در صورتیکه وی رانندگی وسیله نقلیه را بعهدہ داشته باشد. (در صورت فوت ناشی از حادثه)
- مدارکی دال بر عضویت بیمه شده در گروه بیمه شدگان بر اساس 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 گذار، لیست کسورات بازنشستگی در زمان شروع پوشش بیمه ای و زمان وقوع غرامت)

ه-۲- در صورت وقوع خسارت نقص عضو و از کار افتادگی ناشی از حادثه

- گزارش مشروح حادثه که توسط مراجع ذیصلاح (انتظامی، قضائی، تامین اجتماعی، ...) تنظیم و نام بیمه شده در آن ذکر گردیده باشد.
- گواهی اولین مرجع درمانی که بیمه شده بلافاصله پس از وقوع حادثه به آن مراجعه نموده است.
- گواهی پزشک معالج مبنی بر خاتمه معالجات و تائید نقص عضو به انضمام سوابق پزشکی و کلیه رادیو گرافیهای بعمل آمده
- تصویر برابر با اصل شناسنامه
- تصویر برابر با اصل گواهینامه رانندگی بیمه شده در صورتیکه وی رانندگی وسیله نقلیه را بعهدہ داشته باشد.
- مدارکی دال بر عضویت بیمه شده در گروه بیمه شدگان بر اساس تعریف بیمه شدگان مندرج در ماده دوم (بر حسب 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 کسورات بازنشستگی در زمان شروع پوشش بیمه ای و زمان وقوع غرامت)

صفحه ۲ از ۵



۰۲۱) ۸۹۳۸۲



۰۲۱) ۸۸۶۷۰۷۹۲

www.kins.ir

بزرگراه شهید سلیمانی غرب به شرق، بعد از پل سیدخندان، پلاک ۱۳۲۴

و : بیمه گذار متعهد است در صورت وقوع هر یک از خطر های 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 (غرامت) قابل پرداخت کسر نماید.

تبصره ۲) به منظور تسریع در انجام امور بیمه ای و پرداخت غرامت، در صورت نیاز، حق بررسی دفاتر و اسناد بیمه گذار در رابطه با بیمه نامه صادره و درخواست مدارک تکمیلی که احتمالا به علت مصوبات و مقررات جدید و یا به علت 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.

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

ماده چهارم : تعهدات بیمه گر

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

بیمه گر متعهد میگردد همزمان 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 توسط بیمه شدگان اولیه یا بیمه شدگانی که در طول مدت اعتبار بیمه نامه به گروه اضافه میگردند، نسبت به مهر و امضاء فرمها اقدام و برای بیمه گر ارسال نماید. بیمه گر مجاز خواهد بود که پس از بررسی فرمهای پرسشنامه پزشکی حسب مورد نسبت به دعوت بیمه شده برای انجام معاینات پزشکی (با هزینه بیمه گر)، رد یا قبول پوشش بیمه عمر بیمه شده با افزایش 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 یا قبول 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 خسارت 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 پرداخت این نوع غرامت ها تعهدی نخواهد داشت.

تبصره ۲) چنانچه به هر علت فرمهای پرسشنامه پزشکی توسط بیمه گر دریافت 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 مکمل بررسی خواهد شد.

تبصره ۳) در صورت توافق بیمه گر و بیمه گذار، اعمال بند ۶ ماده پنجم شرایط مکمل جایگزین تکمیل فرم پرسشنامه و انجام معاینات پزشکی خواهد بود.

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 بلافاصله بعد از آن صادر گردیده است داشته باشند، با توافق بیمه گر و بیمه گذار، تکمیل فرم پرسشنامه و یا انجام معاینات پزشکی صرفا در خصوص بیمه شدگان جدیدالاستخدام فاقد سابقه بیمه ای انجام خواهد شد.

ب : ارسال فرمهای تعیین ذینفع

بیمه گر متعهد میگردد همزمان با ارسال بیمه نامه فرم های تعیین ذینفع را در اختیار بیمه گذار قرار دهد تا پس از تکمیل و امضاء توسط بیمه شدگان اولیه یا بیمه شدگانی که در طول مدت اعتبار بیمه عودت آنها اقدام می نماید تا بیمه گذار آنها را نزد خود نگهداری نموده و در صورت وقوع فوت همراه با سایر مدارک مورد نیاز برای بیمه گر ارسال نماید.

تبصره) چنانچه در زمان وقوع غرامت، بیمه گذار نسبت به ارسال فرمهای مذکور برای بیمه گر اقدام ننماید، هر گونه مسئولیت ناشی از آن بر عهده وی خواهد بود.

ج : پرداخت غرامت

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

ماده پنجم : مواردیکه فاقد پوشش بیمه میباشد

- کلیه خسارتهای ناشی از جنگ، قیام، انقلاب، کودتا و اقدامات احتیاطی نظامی و انتظامی
- کلیه خسارتهای ناشی از شورش، آشوب، اغتشاش، بلوا و هر گونه اقدام تروریستی که بیمه شده در آن مباشرت، مشارکت و یا معاونت داشته باشد.
- کلیه خسارتهای ناشی از خطرات مندرج در بند ۲ در خارج از کشور، مگر با اخذ موافقت کتبی از بیمه گر و پرداخت حق بیمه اضافی
- خودکشی و یا اقدام به آن در طول تمام سالهای بیمه ای
- فوت بیمه شده فاقد سابقه بیمه ای (فوت به علت غیر حادثه) در طول مدت ۶ ماه اول پوشش بیمه ای در اثر بیماریهای سرطانی، بیماریهای مزمن کبدی، بیماریهای مزمن کلیوی، تومورهای مغزی، M.S، سکتة های قلبی و مغزی و ایدز که منشاء آنها قبل از تاریخ شروع پوشش بیمه ای شده باشد.
- تبصره) مدت پوشش بیمه ای بیمه شده در بیمه نامه عمر صادره سایر شرکتهای بیمه بازرگانی (مشابه) که بیمه نامه حاضر بلافاصله پس از آن صادر گردیده است و حق بیمه آن نیز پرداخت شده است، جزء سابقه بیمه ای بیمه شده محسوب میگردد.
- چنانچه بیمه شده هنگام رانندگی دچار حادثه گردد و دارای گواهینامه مجاز و متناسب آن وسیله نقلیه نباشد، اعم از آنکه مقصر حادثه باشد یا نباشد (صرفا جهت خطرات مشمول بیمه حوادث)
- کلیه خسارتهای ناشی از مستی، استعمال هر گونه مواد مخدر، روان گردان و یا داروهای محرک بدون تجویز پزشک
- کلیه خسارتهای اتباع خارجی که فاقد مجوز اقامت و پروانه کار باشند.
- کلیه خسارت 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







شرکت بیمه کوثر

(سهامی عام)

تاریخ:

شماره:

پیوست:

ماده ششم : استفاده کنندگان یا ذینفع ها

الف : در صورت فوت بیمه شده سرمایه مورد تعهد بر اساس قوانین جاری جمهوری اسلامی ایران در وجه وراث قانونی وی پرداخت خواهد شد، مگر آنکه بیمه شده نسبت به تکمیل فرم تعیین ذینفع اقدام نموده باشد که در اینصورت سرمایه بیمه به ترتیبی که از طرف وی در فرم تعیین ذینفع مشخص گردیده است در وجه ذینفع های تعیین شده پرداخت خواهد شد، بدیهی است چنانچه سهم هر یک از ذینفع ها توسط بیمه شده تعیین نشده باشد یا سهم تعیین شده مخدوش باشد، سرمایه بیمه به نسبت مساوی بین آنان تقسیم خواهد شد و در صورت عدم تعیین ذینفع و یا عدم تکمیل فرم تعیین ذینفع و یا مخدوش بودن آن سرمایه بیمه بر اساس قوانین جاری جمهوری اسلامی ایران در وجه وراث قانونی وی پرداخت خواهد شد.

تبصره) در صورتیکه ثابت شود ذینفع ها و یا استفاده کنندگان در قتل بیمه شده عامدا مباشرت، مشارکت و یا معاونت داشته و یا قتل به سبب تحریک یا تبانی وی (آنها) روی داده است، سهم اینگونه ذینفع ها پرداخت نخواهد شد و بیمه گر منحصرا متعهد به پرداخت سهم سایر افراد ذینفع از سرمایه بیمه خواهد بود.

ب : در صورت نقص عضو و یا از کار افتادگی کلی یا جزئی بیمه شده به علت حوادث سرمایه بیمه و یا درصدی از آن بر اساس جدول تعیین نقص عضو مندرج در شرایط عمومی بیمه حوادث مورد عمل بیمه گر به بیمه شده پرداخت خواهد شد.

تبصره) چنانچه بنا به درخواست بیمه گذار و موافقت بیمه گر غرامت در وجه بیمه گذار صادر گردد، بیمه گذار موظف است :

- حتی الامکان نسبت به معرفی شماره حساب بانکی خود برای واریز مبلغ غرامت به بیمه گر اقدام نماید.
- سرمایه بیمه پرداخت شده را حسب مورد در وجه وراث قانونی یا ذینفع های 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 مکمل آن در خصوص نحوه اجرای ماده یا موادی از آنها با توافق کتبی طرفین و طی صدور الحاقیه ای که جزء لاینفک بیمه نامه محسوب می شود، انجام خواهد شد.

ماده هشتم : فسخ بیمه نامه

الف : هر یک از طرفین قرارداد میتوانند در طول 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 میبایست یکماه قبل از تاریخ مورد نظر جهت فسخ، نظر خود را کتبا به طرف مقابل اعلام نماید. بدیهی است در صورت فسخ، هر یک از طرفین متعهد به انجام تعهدات خود تا تاریخ فسخ خواهند بود. در صورت فسخ از سوی بیمه گر، حق بیمه مدت استفاده شده از بیمه نامه به صورت روز شمار و در صورت فسخ از طرف بیمه گذار به صورت کوتاه مدت و به ترتیب ذیل محاسبه و باقیمانده حق بیمه دریافتی مسترد خواهد شد.

مدت	تا ۵ روز	از ۶ روز تا ۱۵ روز	از ۱۶ روز تا ۱ ماه	از ۲ ماه تا ۳ ماه	از ۳ ماه تا ۴ ماه	از ۴ ماه تا ۵ ماه	از ۵ ماه تا ۶ ماه	از ۶ ماه تا ۹ ماه	از ۹ ماه تا ۱۲ ماه
پوشش	۵ روز	۱۵ روز	۱ ماه	۲ ماه	۳ ماه	۴ ماه	۵ ماه	۶ ماه	۹ ماه
درصد	۵	۱۰	۲۰	۳۰	۴۰	۵۰	۶۰	۷۰	۸۵
									۱۰۰

ب : چنانچه در طول مدت قرارداد ضریب خسارت بیش از ۸۰٪ گردد، بیمه گر میتواند با خطر اقبلی نسبت به تعدیل حق بیمه و یا فسخ قرارداد اقدام نماید.

ماده نهم : نحوه رفع اختلاف

طرفین در جهت حل اختلاف در تفسیر شرایط و مقررات و مسائل اجرائی و ابهامات موجود در بیمه نامه و شرایط مکمل آن ابتدا مذاکرات اصلاحی معمول خواهند داشت و در صورت عدم حصول نتیجه، موضوع از طریق کارشناس مرضی الطرفین حل و فصل خواهد شد و در نهایت در صورت عدم حصول نتیجه به مراجع ذیصلاح قانونی ارجاع و رای مرجع اخیر برای طرفین لازم الاجرا خواهد بود.

ماده دهم : شرایط ادامه اعتبار بیمه نامه پس از انقضاء

در صورتیکه طرفین ظرف مدت یکماه قبل از پایان مدت بیمه نامه کتبا نسبت به اعلام عدم تمایل خود مبنی بر تمدید آن اقدامی 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 یافت.

ماده یازدهم : مقررات مختلف

- پرداخت حق بیمه از سوی بیمه گذار و قبول آن از طرف بیمه گر طی صدور قبض رسید، به منزله تنفیذ بیمه نامه از ناحیه طرفین میباشد.
- موارد مسسکوت یا پیش بینی نشده در بیمه نامه و شرایط مکمل 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.
- مرور زمان دعوای ناشی از بیمه دو سال است و ابتدای آن از تاریخ وقوع خطرات منشاء دعوی خواهد بود.
- اشتباه در محاسبات و پرداخت حق بیمه و غرامات از ناحیه طرفین قابل برگشت میباشد.
- مسئولیت بیمه گر فقط در چارچوب شرایط مندرج در متن بیمه نامه، شرایط مکمل و شرایط عمومی بوده و بیمه گذار از طرح هرگونه 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 رای مراجع ذیصلاح غرامت پرداخت نماید، بیمه گذار مسئول جبران غرامت پرداختی در وجه بیمه گر میباشد.
- مذاکره جهت حل هرگونه اختلاف در تفسیر شرایط، مقررات، مسائل اجرایی و ابهامات احتمالی موجود در بیمه نامه و شرایط مکمل صرفا از سوی بیمه گذار و بیمه گر صورت خواهد گرفت.

صفحه ۴ از ۵



۸۹۳۸۲ (۰۲۱)

۸۸۶۷۰۷۹۲ (۰۲۱)

www.kins.ir

بزرگراه شهید سلیمانی غرب به شرق، بعد از پل سیدخندان، پلاک ۱۳۲۴



شرکت بیمه کوثر

(سهامی عام)

تاریخ:

شماره:

پیوست:

- چنانچه مندرجات بیمه نامه، شرایط مکمل و الحاقیه هایی که در صورت ازوم صادر میگردد با نظرات بیمه گذار مطابقت نداشته باشد، بیمه گذار موظف است حداکثر ظرف مدت پانزده روز از تاریخ دریافت مدارک مذکور، تقاضای تغییر آن را بنماید، در غیر اینصورت مراتب تأیید شده تلقی گردیده و هرگونه تغییری در این خصوص منوط به تأیید کتبی بیمه گر خواهد بود.
- نشانی و محل اقامت بیمه گر و بیمه گذار و نماینده آنها در ایران که در بیمه نامه و یا ضمائم 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 کتبا به طرف مقابل اطلاع دهند، در غیر اینصورت آخرین نشانی اعلام شده موجود معتبر خواهد بود.
 - شرایط خصوصی مندرج در متن بیمه نامه حاکم بر شرایط مکمل، و شرایط مکمل حاکم بر شرایط عمومی پیوست بیمه نامه میباشد.
 - در صورتیکه تعداد بیمه شدگان به حد نصاب اعلام شده نرسد، حق بیمه متناسب با تعداد بیمه شدگان تعدیل خواهد شد.
- ماده دوازدهم: شرایط مکمل بیمه نامه عمر و حوادث گروهی در ۱۲ ماده و ۲۳ تبصره و دو نسخه تنظیم و به امضاء طرفین رسیده است و هر دو نسخه نیز در حکم واحد میباشد.

بیمه گذار

سازمان نظام دامپزشکی جمهوری اسلامی ایران

بیمه گر

شرکت بیمه کوثر



صفحه ۵ از ۵

☎ ۰۲۱) ۸۹۳۸۲

📠 ۰۲۱) ۸۸۶۷۰۷۹۲

www.kins.ir

📍 بزرگراه شهید سلیمانی غرب به شرق، بعد از پل سیدخندان، پلاک ۱۳۲۴

شرایط عمومی بیمه نامه عمر زمانی

فصل اول - کلیات

ماده ۱- اساس قرارداد :

این بیمه نامه بر اساس قانون بیمه مصوب سال ۱۳۱۶ و پیشنهاد کتبی بیمه گذار (که جزو غیر قابل تفکیک بیمه نامه است) بین بیمه گر و بیمه گذار تنظیم گردیده و مورد توافق طرفین است. آن قسمت از پیشنهاد کتبی بیمه گذار که بیمه گر قبول نکرده و قبل از صدور بیمه نامه به بیمه گذار اعلام کرده است جزو تعهدات بیمه گر محسوب نمی گردد. در صورتی که بیمه شده و بیمه گذار شخص واحد نباشد بیمه گذار باید رضایت کتبی بیمه شده و در مورد بیمه شده ای که اهلیت قانونی نداشته باشد موافقت ولی یا قیم او را به بیمه گر ارایه نماید، وگرنه بیمه نامه باطل است .

ماده ۲- تعاریف و اصطلاحات:

تعاریف و اصطلاحات مذکور در این بیمه نامه صرف نظر از هر مفهوم دیگری که داشته باشد، با این مفاهیم استفاده شده اند.

۱-۲- بیمه گر : شرکت بیمه کوثر است که مشخصات آن در بیمه نامه درج گردیده است و جبران خسارت ناشی از فوت بیمه شده را طبق شرایط مقرر در این بیمه نامه و در ازای انجام تعهدات بیمه گذار به عهده می گیرد.

۲-۲- بیمه گذار : بیمه گذار شخص حقیقی یا حقوقی است که مشخصات وی در بیمه نامه درج گردیده و موظف به پراخت حق بیمه و انجام سایر وظایف تعیین شده در بیمه نامه می باشد.

۳-۲- بیمه شده : شخصی است که مشخصات وی در بیمه نامه درج شده است و بیمه گر متعهد به پرداخت خسارت او به علت تحقق خطرات مشمول این بیمه نامه است.

۴-۲- ذینفع : ذینفع شخص یا اشخاص حقیقی یا حقوقی هستند که مشخصات آنان در بیمه نامه درج گردیده است و خسارت و یا غرامت مربوط به بیمه نامه به آنها پرداخت می شود. در صورتی که ذینفع در بیمه نامه تعیین نشده باشد غرامت به نسبت مساوی، به وراث قانونی بیمه شده پرداخت می گردد.

۵-۲- حق بیمه : حق بیمه وجهی است که بیمه گذار موظف است طبق شرایط خصوصی بیمه نامه به بیمه گر بپردازد.

۶-۲- سرمایه بیمه و یا غرامت بیمه: سرمایه بیمه و یا غرامت بیمه وجهی است که بیمه گر متعهد می گردد در صورت تحقق خطر یا خطرات مشمول بیمه طبق شرایط بیمه نامه به ذینفع (ها) بپردازد.

۷-۲- مدت بیمه : جز در مواردی که در بیمه نامه به نحو دیگری توافق شده باشد مدت این بیمه نامه یک سال شمسی است و تاریخ شروع و انقضای آن در شرایط خصوصی بیمه نامه مشخص می گردد.

۳-۳- خطرات بیمه شده : تأمین غرامت مورد تعهد از سوی بیمه گر با رعایت استثنائات و محدودیت های مندرج در بیمه نامه و این شرایط عمومی، شامل تحقق خطر (فوت) این بیمه نامه است.

فصل دوم- وظایف و تعهدات بیمه گذار

۴- اصل حسن نیت : بیمه گذار و بیمه شده مکلفند با رعایت دقت و صداقت در پاسخ به پرسش های 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 بر خلاف واقع اظهار بنمایند، بیمه نامه باطل و بی 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 می تواند مانده حق بیمه را نیز مطالبه نماید. همچنین چنانچه بیمه گذار در طول مدت اعتبار بیمه نامه و یا هنگام بروز خسارت به عمد از اظهار مطالبی که مؤثر بر تعهدات بیمه گر و وظایف بیمه گذار باشد خودداری نماید به منزله عدم رعایت اصل حسن نیت خواهد بود. اگر خودداری از اظهار مطالبی یا اظهارات خلاف واقع از روی عمد نباشد عقد بیمه باطل نمی شود. در این صورت هرگاه مطلب اظهار نشده یا اظهار خلاف واقع قبل از وقوع حادثه معلوم شود بیمه گر حق دارد یا اضافه حق بیمه را

از بیمه گذار در صورت رضایت او دریافت داشته قرارداد را ابقا کند و یا قرارداد بیمه را فسخ کند. در صورت فسخ، بیمه گر باید مراتب را به وسیله نامه سفارشی به بیمه گذار اطلاع دهد. اثر فسخ ده روز پس از دریافت نامه سفارشی توسط بیمه گذار شروع می شود و بیمه گر باید اضافه حق بیمه دریافتی تا تاریخ فسخ را به بیمه گذار مسترد دارد. در صورتی که مطلب اظهار نشده یا اظهار خلاف واقع بعد از وقوع حادثه معلوم شود خسارت به نسبت حق بیمه پرداختی و حق بیمه ای که بایستی در صورت اظهار خطر به طور کامل و واقع پرداخته شده باشد تقلیل خواهد یافت.

تبصره- در قراردادهای گروهی در صورتیکه هر یک از بیمه شدگان اظهارات خلاف واقع عمدی داشته باشند بیمه نامه نسبت به وی باطل خواهد شد.

ماده ۵- پرداخت حق بیمه :

بیمه نامه با تقاضای بیمه گذار و قبول بیمه گر صادر می شود ولی شروع پوشش بیمه ای و اجرای تعهدات بیمه گر منوط به پرداخت حق بیمه به ترتیبی است که در بیمه نامه پیش بینی شده است. چنانچه پرداخت حق بیمه به صورت قسطی باشد و بیمه گذار هر یک از اقساط موعد رسیده را به هر دلیل پرداخت نکند بیمه گر می تواند بیمه نامه را با رعایت ماده ۱۲ این آیین نامه فسخ نماید. چنانچه بیمه گر بیمه نامه را فسخ نکرده باشد در صورت وقوع خطر مشمول بیمه نامه، خسارت را به نسبت حق بیمه پرداخت شده به حق بیمه ای که تا زمان وقوع خطر مشمول بیمه باید پرداخت می شد پرداخت خواهد کرد مگر آنکه در شرایط خصوصی بیمه نامه ضوابط دیگری درج شده باشد.

ماده ۶- وظایف بیمه شده، بیمه گذار و ذینفع در صورت وقوع حادثه :

الف- در صورت فوت، بیمه گذار و یا ذینفع باید در اسرع وقت و حداکثر ظرف سی روز از اطلاع از فوت بیمه شده مراتب را کتباً به اطلاع بیمه گر برسانند.

ب- بر حسب مورد بیمه گذار و یا ذینفع باید مدارک لازم را به بیمه گر تسلیم نمایند و به سؤالات او در رابطه با فوت بیمه شده از روی صداقت پاسخ دهند.

ج- بیمه گذار و ذینفع ملزم به قبول هرگونه تحقیقات و یا معاینه پزشکی که هزینه آن بر عهده بیمه گر است، هستند.

تبصره- در صورتی که بیمه گذار و یا ذینفع تکالیف مقرر در این ماده را انجام ندهند بیمه گر می تواند به نسبت قصور در افزایش خسارت، خسارت قابل پرداخت را کاهش دهد مگر اینکه ثابت نمایند به علت خارج از اراده خود قادر به انجام تکالیف نبوده است.

فصل سوم- وظایف و تعهدات بیمه گر

۷- خسارات مورد تعهد : این بیمه نامه غرامت فوت را که به طور مستقیم ناشی از موارد مذکور در ماده ۳ این شرایط عمومی باشد تأمین می نماید.

۸- مهلت پرداخت خسارت : بیمه گر باید بعد از دریافت کلیه مدارک مربوط به خسارت، حداکثر ظرف مدت ۳۰ روز، مدارک را بررسی و نتیجه را اعلام نماید و در صورت عدم استحقاق دریافت خسارت مراتب را همراه با ذکر دلایل به طور مکتوب به بیمه گذار یا ذینفع اعلام نماید و در صورت قبول خسارت، آن را پرداخت نماید.

۹- تعیین میزان غرامت بیمه : در صورتی که بیمه شده به علت وقوع یکی از خطرات مشمول این بیمه نامه فوت کند بیمه گر متعهد است سرمایه بیمه را طبق شرایط این بیمه نامه و الحاقیه آن و یا هرگونه توافق کتبی دیگر به ذینفع بپردازد.

فصل چهارم- خسارتهای خارج از تعهد بیمه گر

۱۰- موارد زیر و یا تحقق خطر ناشی از آن از شمول بیمه گر خارج است:

الف- خودکشی بیمه شده و یا اقدام به آن در طول ۲ سال اول بیمه ای.

ب- مستی و یا استعمال هرگونه مواد مخدر و روانگردان.

ج- استفاده از داروهای کاهنده هوشیاری و خواب آور بدون تجویز پزشک.

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

و- بیماری و ابتلا به جنون بیمه شده مگر آن که ابتلا به جنون ناشی از تحقق خطر موضوع این بیمه باشد.



گذار و بیمه گر در رابطه با بیمه نامه باید به طور کتبی با رعایت مقررات مربوط به آخرین نشانی اعلام شده طرف مقابل اعلام گردد.

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

ماده ۱۴- نحوه حل و فصل اختلاف: طرفین قرارداد باید اختلاف خود را تا حد امکان از طریق مذاکره حل و فصل نمایند. اگر اختلاف از طریق مذاکره حل و فصل نشد، می توانند از طریق داوری یا مراجعه به دادگاه موضوع را حل و فصل کنند. در صورت انتخاب روش داوری، طرفین قرارداد می توانند یک نفر داور مرضی الطرفین را انتخاب کنند. در صورت عدم توافق برای انتخاب داور مرضی الطرفین، هر یک از طرفین باید داور انتخابی خود را به صورت کتبی به طرف دیگر معرفی کند. داوران منتخب، داور سومی را به عنوان سر داور انتخاب و پس از رسیدگی به موضوع اختلاف، با اکثریت آراء اقدام به صدور رأی می کنند. در صورتی که هر یک از طرفین تا ۳۰ روز بعد از معرفی داور مقابل، داور منتخب خود را معرفی نکند و یا داوران منتخب، برای انتخاب سرداور به توافق نرسند هر یک از طرفین می تواند حسب مورد تعیین داور یا سرداور را از دادگاه صالح خواستار شود. هر یک از طرفین در شروع رسیدگی، حق الزحمه داور انتخابی خود و نصف حق الزحمه سرداور را می پردازد و در خاتمه، همه هزینه های داوری بر عهده طرفی خواهد بود که رأی علیه او صادر می شود.

ماده ۱۵- مدت بیمه یک سال است و حق بیمه بیمه نامه هایی که مدت آنها کمتر از یکسال باشد به صورت زیر تعیین می شود :

مدت اعتبار	حق بیمه ر مبنای حق بیمه یکساله
تا ۵ روز	۵ درصد حق بیمه سالانه
از ۶ روز تا ۱۵ روز	۱۰ درصد حق بیمه سالانه
از ۱۶ روز تا ۳۰ روز	۲۰ درصد حق بیمه سالانه
از ۳۱ روز تا ۶۰ روز	۳۰ درصد حق بیمه سالانه
از ۶۱ روز تا ۹۰ روز	۴۰ درصد حق بیمه سالانه
از ۹۱ روز تا ۱۲۰ روز	۵۰ درصد حق بیمه سالانه
از ۱۲۱ روز تا ۱۵۰ روز	۶۰ درصد حق بیمه سالانه
از ۱۵۱ روز تا ۱۸۰ روز	۷۰ درصد حق بیمه سالانه
از ۱۸۱ روز تا ۲۷۰ روز	۸۵ درصد حق بیمه سالانه
از ۲۷۰ روز به بالا	۱۰۰ درصد حق بیمه سالانه

ماده ۱۶- مرور زمان : مرور زمان دعاوی ناشی از این بیمه نامه دو سال است که از تاریخ وقوع حادثه منشاء دعوا شروع می شود.

ماده ۱۷- قلمرو جغرافیایی : پوشش های این بیمه نامه برای فوت بیمه شده در داخل قلمرو جمهوری اسلامی ایران است مگر آنکه به صورت دیگری توافق شده باشد.

ماده ۱۸- موارد پیش بینی نشده : در موارد پیش بینی نشده در این بیمه نامه، مطابق ضوابط کلی حاکم بر بیمه، عرف بیمه گری و سایر قوانین و مقررات جاری عمل خواهد شد.

ز- فوت بیمه شده به علت حادثه ناشی از عمد ذینفع (اعم از مباشرت، مشارکت و یا معاونت) در این صورت بیمه گر فقط متعهد به پرداخت سهم سایر افراد ذینفع در سرمایه بیمه خواهد بود.

ح- جنگ (به جز انفجار و یا عملکرد ادوات نظامی که بعد از جنگ بجا مانده است)، شورش، بلوا، اعتصاب، قیام، آشوب، کودتا و اقدامات احتیاطی مقامات نظامی و انتظامی.

ط- زمین لرزه، سیل، طوفان، آتش فشان و انفجارات اتمی و هیدروژنی و نوتروژنی و مانند آن و فعل و انفعالات هسته ای.

ی- ورزش های رزمی و حرفه ای، شکار، سوارکاری، قایق رانی، هدایت موتور سیکلت، هدایت و یا سرنشینی هواپیمای آموزشی، اکتشافی و غیر تجاری، هدایت و یا سرنشینی اتومبیل کورسی (مسابقه ای)، هدایت و یا سرنشینی هلی کوپتر، غواصی، پرش با چتر نجات و هدایت کایت یا سایر وسائل پرواز بدون موتور.

تبصره- خطرات مندرج در بندهای ح، ط و ی با موافقت کتبی بیمه گر و اخذ حق بیمه مربوطه قابل پوشش است و برای پوشش بند ح رعایت موارد زیر ضروری است:

۱- بیمه شده نباید در تحقق خطر بیمه شده مشارکت داشته باشد.

۲- بیمه گر می تواند با ارسال اخطار کتبی ۱۰ روزه پوشش بیمه ای بند مذکور را لغو نماید.

ک- عمد بیمه گذار و بیمه شده در تحقق خطر.

م- فوت بیمه شده فاقد سابقه بیمه ای (فوت به علت غیرحادثه) در طول مدت ۶ ماه اول پوشش بیمه ای در اثر بیماری های ایدز، سکته های قلبی و مغزی، بیماری مزمن کبدی، بیماری مزمن کلیوی و تومور های مغزی، MS، سرطان، هیپاتیت (که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر منشاء آن قبل از تاریخ شروع پوشش بیمه ای بیمه شده باشد) و همچنین سایر بیماریهای خاص و صعب العلاج قبلی بر اساس مصوبات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی **تبصره-** مدت پوشش بیمه ای بیمه شده در بیمه نامه عمر صادره سایر شرکتهای بیمه بازرگانی (مشابه) که بیمه نامه حاضر بلافاصله پس از آن صادر گردیده است و حق بیمه آن نیز پرداخت شده است، جزو سابقه بیمه ای بیمه شده محسوب می گردد.

فصل پنجم- فسخ و انفساخ بیمه نامه :

ماده ۱۱- موارد فسخ بیمه نامه : در موارد زیر هر یک از طرفین می توانند بیمه نامه را فسخ نماید.

الف- موارد فسخ از طرف بیمه گر :

بیمه گر در موارد زیر می تواند بیمه نامه را فسخ نماید. در این صورت حق بیمه مدت اعتبار بیمه نامه به صورت روزشمار محاسبه خواهد شد.

۱- عدم پرداخت تمام یا قسمتی از حق بیمه و یا اقساط آن در موعد یا مواعد معین.

۲- هرگاه بیمه گذار سهواً و یا بدون سوءنیت مطالبی را اظهار نماید و یا از اظهار مطالبی خودداری کند به نحوی که در نظر بیمه گر موضوع خطر را تغییر داده و یا از اهمیت آن بکاهد.

۳- در صورت تشدید خطر موضوع بیمه نامه و عدم موافقت بیمه گذار با تعدیل حق بیمه.

تبصره- در صورتی که بیمه گر بخواهد بیمه نامه را فسخ نماید، موظف است موضوع را به وسیله نامه سفارشی به بیمه گذار اطلاع دهد. در این صورت، ده روز پس از دریافت نامه توسط بیمه گذار بیمه نامه فسخ شده تلقی می گردد.

ب- موارد فسخ از طرف بیمه گذار :

بیمه گذار می تواند با تسلیم درخواست کتبی به بیمه گر بیمه نامه را فسخ بنماید. در این صورت از تاریخ تسلیم درخواست مزبور به بیمه گر، بیمه نامه فسخ شده محسوب می گردد. چنانچه در درخواست بیمه گذار تاریخ مشخصی برای فسخ تعیین شده باشد اثر فسخ از تاریخ اخیر خواهد بود. همچنین بیمه گر حق بیمه تا زمان فسخ را بر اساس تعرفه کوتاه مدت محاسبه می نماید.

ماده ۱۲- موارد انفساخ بیمه نامه : در صورت فوت بیمه شده به علت تحقق خطری که تحت پوشش این بیمه نامه نباشد بیمه نامه از زمان فوت بیمه شده منفسخ می گردد. در موارد انفساخ، حق بیمه مدت منقضی شده بر اساس تعرفه روزشمار محاسبه می شود.

تبصره- در قراردادهای گروهی پوشش بیمه نامه فقط برای بیمه شده متوفی لغو خواهد شد.

فصل ششم- سایر موارد

ماده ۱۳- محل اقامت و کتبی بودن اظهارات : بیمه گذار موظف است تغییر محل اقامت و آخرین نشانی کامل خود را کتباً به بیمه گر اطلاع دهد. هر گونه پیشنهاد و اظهار بیمه





ماده ۱- اساس قرارداد

این بیمه نامه براساس قانون بیمه مصوب سال ۱۳۱۶ و پیشنهاد کتبی بیمه گذار (که جز و غیر قابل تفکیک بیمه نامه است) بین بیمه گر و بیمه گذار تنظیم گردیده و مورد توافق طرفین میباشد. آن قسمت از پیشنهاد کتبی بیمه گذار که بیمه گر قبول نکرده و قبل از صدور بیمه نامه به بیمه گذار اعلام کرده است جزء تعهدات بیمه گر محسوب نمی گردد. در صورتیکه بیمه شده و بیمه گذار شخص واحد نباشد ، بیمه گذار باید رضایت کتبی بیمه شده و در مورد بیمه شده ای که اهلیت قانونی نداشته باشد موافقت ولی یا قیم او را به بیمه گر ارایه نماید ، و گرنه بیمه نامه باطل است.

ماده ۲- تعاریف و اصطلاحات:

تعاریف و اصطلاحات مذکور در این بیمه نامه صرف نظر از هر مفهوم دیگری که داشته باشد با این مفاهیم استفاده شده اند .

۱- **بیمه گر** : بیمه گر شرکت بیمه ای است که مشخصات آن در بیمه نامه درج گردیده و جبران خسارت ویا پرداخت غرامت ناشی از حوادث تعیین شده را طبق شرایط مقرر در این بیمه نامه بعهده می گیرد .

۲- **بیمه گذار** : بیمه گذار شخص حقیقی یا حقوقی است که مشخصات وی در بیمه نامه درج گردیده و موظف به پرداخت حق بیمه و انجام سایر وظایف تعیین شده در بیمه نامه می باشد.

۳- **بیمه شده**: شخصی است که مشخصات وی در بیمه نامه درج شده است و بیمه گر متعهد به پرداخت خسارت و یا غرامت بدنی او به علت تحقق خطرات مشمول این بیمه نامه است .

۴- **ذی نفع** : ذی نفع شخص یا اشخاص حقیقی یا حقوقی هستند که مشخصات آنان در بیمه نامه درج گردیده است و خسارت یا غرامت مربوط به بیمه نامه به آنها پرداخت می شود . در صورتی که ذی نفع در بیمه نامه تعیین نشده باشد غرامت به بیمه شده و در صورت فوت بیمه شده غرامت به نسبت سهم الارث به وراث قانونی بیمه شده پرداخت می گردد .

۵- **حق بیمه** : حق بیمه وجهی است که بیمه گذار موظف است طبق شرایط خصوصی بیمه نامه به بیمه گر بپردازد .

۶- **سرمایه بیمه و یا غرامت بیمه** : سرمایه بیمه و یا غرامت بیمه وجهی است که بیمه گر متعهد میگردد در صورت تحقق خطر یا خطرات مشمول بیمه طبق شرایط بیمه نامه به ذی نفع بپردازد.

۷- **حادثه** : حادثه موضوع این بیمه عبارتست از هر واقعه ناگهانی ناشی از عامل خارجی است که بدون قصد و اراده بیمه شده در مدت بیمه رخ دهد و منجر به جرح ، نقص عضو ، از کارافتادگی و یا فوت بیمه شده گردد .

۸- نقص عضو یا از کارافتادگی دائم (کلی یا جزئی)

منظور از نقص عضو یا از کارافتادگی دائم(کلی یا جزئی)قطع ، تغییر شکل و یا از دست دادن توانایی انجام کار عضوی از اعضای بدن که به علت حادثه تحت پوشش بیمه نامه به وجود آید و حداکثر تا دو سال بعد از وقوع حادثه ، بروز نماید و وضعیت دائم و قطعی داشته باشد .

۹- **مدت بیمه** : جز در مواردی که در بیمه نامه به نحو دیگری توافق شده باشد مدت این بیمه نامه یکسال شمسی است و تاریخ شروع و انتقضای آن در شرایط خصوصی بیمه نامه مشخص میگردد .

ماده ۳- خطرات بیمه شده :

تأمین غرامت مورد تعهد از سوی بیمه گر با رعایت استثنائات و محدودیت های مندرج در بیمه نامه ، شامل تحقق خطر (حادثه) موضوع بند ۷ ماده ۲ این بیمه نامه است .

همچنین خسارت یا غرامت ناشی از موارد زیر جزو تعهدات بیمه گر محسوب می شود:

لف _ غرق شدن ، مسمومیت ، تاثیر گاز، بخار و یا مواد خورنده مانند اسید،

ب _ ابتلاء به هاری ، کزاز و سیاه زخم

ج _ دفاع مشروع بیمه شده

د- اقدام به نجات اشخاص و اموال از خطر

فصل دوم- وظایف و تعهدات بیمه گذار

ماده ۴- اصل حسن نیت :

بیمه گذار و بیمه شده مکلف اند 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 عمدا" از اظهار مطلبی خودداری نمایند و یا عمدا" بر خلاف واقع اظهار بنمایند ، بیمه نامه باطل و بی اثر خواهد بود ولو مطلبی که کتمان شده یا بر خلاف واقع اظهار شده ، هیچگونه تاثیری در وقوع حادثه نداشته باشد . در اینصورت نه فقط وجه پرداختی بیمه گذار مسترد نخواهد شد بلکه بیمه گر میتواند مانده حق بیمه را نیز مطالبه نماید . همچنین چنانچه بیمه گذار در طول مدت اعتبار بیمه نامه و یا هنگام بروز خسارت به عمد از اظهار مطالبی که موثر بر تعهدات بیمه گر و وظایف بیمه گذار باشد خودداری نماید به منزله عدم رعایت حسن نیت خواهد بود . اگر خودداری از اظهار مطالبی یا اظهارات خلاف واقع از روی عمد نباشد عقد بیمه باطل نمی شود ، در این صورت هرگاه مطلب اظهار نشده یا اظهار خلاف واقع قبل از وقوع حادثه معلوم شود بیمه گر حق دارد یا اضافه حق بیمه را از بیمه گذار در صورت رضایت او دریافت داشته قرارداد را ابقا کند و یا قرارداد بیمه را فسخ کند . درصورت فسخ بیمه گر باید مراتب را به وسیله نامه سفارشی به بیمه گذار اطلاع دهد . اثر فسخ ده روز پس از دریافت نامه توسط بیمه گذار شروع می شود و بیمه گر باید اضافه حق بیمه دریافتی تا تاریخ فسخ را به بیمه گذار مسترد دارد . در صورتی که مطلب اظهار نشده یا اظهار خلاف واقع بعد از وقوع حادثه معلوم شود خسارت به نسبت حق بیمه پرداختی و حق بیمه ای که بایستی در صورت اظهار خطر به طور کامل و واقع پرداخت شده باشد تقلیل خواهد یافت .

تبصره : در قراردادهای گروهی در صورتیکه هریک از بیمه شدگان اظهارات خلاف واقع عمدی داشته باشند بیمه نامه نسبت به وی باطل خواهد شد .

شرکت بیمه کینس (سهامی عام)

فصل ۱: کلیات

ماده ۵- پرداخت حق بیمه :

بیمه نامه با تقاضای بیمه گذار و قبول بیمه گر صادر می شود ولی شروع پوشش بیمه ای و اجرای تعهدات بیمه گر منوط به پرداخت حق بیمه به ترتیبی است که در بیمه نامه پیش بینی شده است . چنانچه پرداخت حق بیمه به صورت قسطی باشد و بیمه گذار هریک از اقساط موعد رسیده را به هردلیل پرداخت نکند بیمه گر می تواند بیمه نامه را با رعایت ماده۱۲ این آئین نامه فسخ نماید . چنانچه بیمه گر بیمه نامه را فسخ نکرده باشد در صورت وقوع حادثه ، خسارت را به نسبت حق بیمه پرداخت شده به حق بیمه ای که تا زمان وقوع حادثه باید پرداخت می شد پرداخت خواهد کرد مگر آنکه در شرایط خصوصی بیمه نامه ضوابط دیگری درج شده باشد .

ماده ۶- تغییر خطر :

هرگاه در مدت بیمه در شغل یا فعالیتهای بیمه شده تغییری بوجود آید بیمه شده یا بیمه گذار موظفند حداکثر ظرف ده روز بیمه گر را آگاه سازند در صورت تغییر خطر ، بیمه گر حق بیمه متناسب با خطر را برای مدت باقی مانده پیشنهاد می نماید . در صورتی که طرفین نتوانند در باره میزان حق بیمه تعدیل شده توافق نمایند هر یک از طرفین می تواند حداکثر ظرف ده روز بیمه نامه را فسخ نماید . در صورت عدم اعلام تشدید خطر به بیمه گر و وقوع حادثه ، غرامت با اعمال قاعده نسبی حق بیمه پرداخت خواهد شد .

ماده ۷- وظایف بیمه شده ، بیمه گذار و ذینفع در صورت وقوع حادثه

الف _ به محض وقوع حادثه غیر از فوت ، بیمه شده موظف است به پزشک مراجعه نموده و دستورهای وی را رعایت نماید و بیمه شده یا بیمه گذار موظفند حداکثر ظرف پانزده روز بعد از وقوع حادثه ، مراتب را کتبا باطلاع بیمه گر برسانند.

ب _ در صورت فوت بیمه شده ، بیمه گذار و یا ذی نفع باید در اسرع وقت حداکثر ظرف سی روز از تاریخ اطلاع فوت بیمه شده مراتب را کتبا به اطلاع بیمه گر برسانند .

ج _ بر حسب مورد بیمه گذار ، بیمه شده و یا ذی نفع باید مدارک لازم را به بیمه گر تسلیم نمایندو به سئوالات او در رابطه با حادثه از روی صداقت پاسخ دهند.

د- بیمه گذار ، بیمه شده و یا ذی نفع ملزم به قبول هرگونه تحقیقات و یا معاینه پزشکی که هزینه آن بر عهده بیمه گر میباشد، هستند.

تبصره : در صورتی که بیمه گذار ، بیمه شده و یا ذی نفع تکالیف مقرر در این ماده را انجام ندهند بیمه گر می تواند به نسبت تاثیر قصور در افزایش خسارت ، خسارت قابل پرداخت را کاهش دهد مگر اینکه ثابت نمایند به علت خارج از اراده خود قادر به انجام تکالیف نبوده است .

فصل سوم- وظایف و تعهدات بیمه گر

ماده ۸- خسارات مورد تعهد :

این بیمه نامه ، غرامت فوت ، نقص عضو یا ازکارافتادگی دائم (کلی یا جزئی) را که بطور مستقیم ناشی از موارد مذکور در ماده ۳ این شرایط عمومی باشد تأمین می نماید . در صورت توافق طرفین و پرداخت حق بیمه مربوط ، هزینه پزشکی و غرامت روزانه ناشی از حوادث و سایر پوشش های اضافی نیز قابل تأمین است .

تبصره : شرکت بیمه مجاز است که در صورت تمایل بیمه گذار ، خطرات فوت و از کارافتادگی و نقص عضو کامل و دائم (کلی یا جزئی) را به صورت مجزا ارائه نماید .

ماده ۹- مهلت پرداخت خسارت :

بیمه گر باید بعد از دریافت کلیه مدارک مربوط به خسارت ، حداکثر ظرف مدت ۳۰ روز ، مدارک را بررسی و نتیجه را اعلام نماید و در صورت احراز عدم استحقاق دریافت خسارت مراتب را همراه با ذکر دلایل به طورمکتوب به بیمه گذار یا ذی نفع اعلام نماید و در صورت قبول خسارت ، آن را پرداخت نماید . در مواردی که پرداخت خسارت پس از تکمیل مدارک مثبته از سوی بیمه گر به تاخیر می افتد ، طبق حکم ماده ۵۲۲ آئین دادرسی مدنی عمل می شود .

ماده ۱۰- تعیین میزان غرامت بیمه :

۱-غرامت فوت

در صورتیکه بیمه شده بعلت وقوع یکی از خطرات مشمول این بیمه نامه فوت کند، بیمه گر متعهد است سرمایه بیمه را طبق شرایط این بیمه نامه و الحاقیه آن و یا هرگونه توافق کتبی دیگر به ذی نفع بپردازد.

۲-غرامت نقص عضو و یا از کار افتادگی دائم (کلی و جزئی)

در صورتیکه بیمه شده بعلت وقوع یکی از خطرات مشمول بیمه دچار نقص عضو و یا از کارافتادگی دائم شود ، بیمه گر متعهد است غرامت مربوطه را طبق شرایط این بیمه نامه و ضمائم آن و جدول نقص عضو بشرح ذیل بپردازد.

الف _ نقص عضو و از کارافتادگی دائم کلی:

موارد زیر نقص عضو و از کارافتادگی دائم کلی محسوب میشود و غرامت این موارد معادل صددرصد سرمایه بیمه شده خواهد بود.

۱-نابینایی کامل و دائم از دو چشم،

۲-از کارافتادگی دائم و کامل یا قطع دو دست ، حداقل از مچ

۳-از کارافتادگی دائم و کامل یا قطع دو پا ، حداقل از مچ

۴-از کارافتادگی دائم و کامل یا قطع یک دست و یک پا حداقل ازمچ

۵-از دست دادن هر دو پنجه ها،

۶-قطع کامل نخاع

۷-ناشنوایی کامل و دائم هر دو گوش.

۸-برداشتن فک پایین



[Handwritten signature]

☎ ۰۲۱) ۸۹۳۸۲

📠 ۰۲۱) ۸۸۶۷۰۷۹۲

www.kins.ir

📍 بزرگراه شهید سلیمانی غرب به شرق، بعد از پل سیدخندان، پلاک ۱۳۲۴



شرکت بیمه کوثر

(سهمنی عام)

تاریخ:

شماره:

فصل پنجم – فسخ و انفساخ بیمه نامه

ماده ۱۲- موارد فسخ بیمه نامه: در موارد زیر هر یک از طرفین بیمه نامه می توانند بیمه نامه را فسخ نمایند

الف – موارد فسخ از طرف بیمه گر:

بیمه گر در موارد زیر می تواند بیمه نامه را فسخ نماید.در این صورت حق بیمه مدت اعتبار بیمه نامه به صورت روز شمار محاسبه خواهد شد.

۱ – عدم پرداخت تمام یا قسمتی از حق بیمه و یا اقساط آن در موعد یا موعدها.

۲ – هر گاه بیمه گذار سهوا و یا بدون سوء نیت مطالبی را اظهار نماید و یا از اظهار مطالبی خودداری کند به نحوی که در نظر بیمه گر موضوع خطر را تغییر داده و یا از اهمیت آن بکاهد.

۳ – در صورت تشدید خطر موضوع ماده ۶ این شرایط و عدم موافقت بیمه گذار با تعدیل حق بیمه و یا تغییر و یا تغییر وضعیت بیمه شده به نحوی که اگر وضعیت مزبور قبل از قرار داد بود بیمه گر حاضر به انعقاد قرار داد با شرایط مذکور در قرار داد فعلی نمی شد.

تبصره – در صورتی که بیمه گر بخواهد بیمه نامه را فسخ نماید موظف است موضوع را بوسیله نامه سفارشی به بیمه گذار اطلاع دهد.در این صورت ده روز پس از دریافت نامه سفارشی توسط بیمه گذار بیمه نامه فسخ شده تلقی می گردد.

ب – موارد فسخ از طرف بیمه گذار:

بیمه گذار می تواند بیمه نامه را فسخ نماید در این صورت بیمه گر حق بیمه تا زمان فسخ را براساس تعرفه کوتاه مدت محاسبه می نماید. مگر در مواردی که فسخ توسط بیمه گذار مستند به یکی از دلایل زیر باشد که در این صورت حق بیمه تا زمان فسخ به طور روز شمار محاسبه خواهد شد:

۱ – انتقال پرتفوی بیمه گر

۲ – کاهش خطر موضوع بیمه و عدم موافقت بیمه گر با تعدیل حق بیمه

تبصره – بیمه گذار می تواند با تسلیم درخواست کتبی به بیمه گر تقاضای فسخ بیمه نامه بنماید.در این صورت از تاریخ تسلیم درخواست مزبور به بیمه گر،بیمه نامه فسخ شده محسوب می شود.چنانچه در درخواست بیمه گذار تاریخ مشخصی برای فسخ تعیین شده باشد اثر فسخ از تاریخ اخیر خواهد بود.

ماده ۱۳ – موارد انفساخ بیمه نامه :

در صورت فوت بیمه شده به علت تحقق خطری که تحت پوشش این بیمه نامه نباشد بیمه نامه از زمان فوت بیمه شده منفسخ می گردد.در موارد انفساخ ،حق بیمه مدت منقضی شده بر اساس تعرفه روز شمار محاسبه می شود. **تبصره –** در قرار دادهای گروهی پوشش بیمه نامه فقط برای بیمه شده متوفی لغو خواهد شد.

فصل ششم – سایر موارد

ماده ۱۴ - کتبی بودن اظهارات:

هر گونه پیشنهاد و اظهار بیمه گذار و بیمه گر در رابطه با بیمه نامه باید به طور کتبی با رعایت مقررات مربوط به آخرین نشانی اعلام شده به طرف مقابل اعلام گردد.

ماده ۱۵ – در موارد خاص، شرکت بیمه می تواندبا اخذ مجوز از بیمه مرکزی ،سرمایه نقص عضو جزئی یک یا چند عضو را به صورت دیگری تعیین نماید.

ماده ۱۶ – در همه موارد تشخیص نقص عضو و از کار افتادگی دائم کلی و یا دائم جزئی و همچنین حداکثر میزان آن با رعایت جدول ذیربط یا پزشک معتمد بیمه گرمی باشدو مجموع سرمایه های هر یک از موارد مذکور در مدت بیمه بابت فوت،نقص عضو و از کار افتادگی دائم (کلی یا جزئی) موضوع این بیمه نامه نمی تواند از مجموع سرمایه بیمه هر یک از پوشش های مذکور تجاوز نماید.

ماده ۱۷ – نحوه حل و فصل اختلاف :

طرفین قرار داد باید اختلاف خود را تا حد امکان از طریق مذاکره حل و فصل نمایند.اگر اختلاف از طریق مذاکره حل و فصل نشد می توانند از طریق داوری یا مراجعه به دادگاه موضوع را حل و فصل کنند.در صورت انتخاب روش داوری طرفین قرار داد می توانند یک نفر داور مرضی الطرفین را انتخاب کنند.در صورت عدم توافق برای انتخاب داور مرضی الطرفین، هر یک از طرفین باید داور انتخابی خود را به صورت کتبی به طرف دیگر معرفی کند.داوران منتخب داور سومی را به عنوان سرداور انتخاب و پس از رسیدگی به موضوع اختلاف با اکثریت آرا اقدام به صدور رای می کنند. در صورتی که هر یک از طرفین تا ۳۰ روز بعد از معرفی داور طرف مقابل داور منتخب خود را معرفی نکند و یا داوران منتخب برای انتخاب سر داور به توافق نرسند هر یک از طرفین می تواند حسب مورد تعیین داور و یا سر داور را از دادگاه صالح خواستار شود. هر یک از طرفین در شروع رسیدگی،حق الزحمه خود و نصف حق الزحمه سر داور را می پردازد و در خاتمه همه هزینه های داوری بر عهده طرفی خواهد بود که رای علیه او صادر می شود.

ماده ۱۸- مدت بیمه یکسال است و حق بیمه بیمه نامه هایی که مدت آنها کمتر از یک سال باشد به صورت زیر تعیین می شود:

مدت اعتبار	حق بیمه بر مبنای حق بیمه یکساله
تا ۵ روز	۵ درصد حق بیمه سالانه
از ۶روز تا۱۵ روز	۱۰درصد حق بیمه سالانه
از۱۶ روز تا۳۰ روز	۲۰درصد حق بیمه سالانه
از ۳۱ روز تا۶۰ روز	۳۰درصد حق بیمه سالانه
از۶۱روز تا۹۰ روز	۴۰درصد حق بیمه سالانه
از۹۱ روز تا۱۲۰ روز	۵۰درصد حق بیمه سالانه
از۱۲۱ روز تا۱۵۰ روز	۶۰درصد حق بیمه سالانه
از ۱۵۱روز تا۱۸۰ روز	۷۰درصد حق بیمه سالانه
از۱۸۱ روز تا۲۷۰ روز	۸۵درصد حق بیمه سالانه
از ۲۷۰ روز به بالا	۱۰۰درصد حق بیمه سالانه

ماده ۱۹- پوشش های این بیمه نامه برای حوادث داخل و خارج قلمرو جمهوری اسلامی ایران است مگر اینکه به صورت دیگری توافق شده باشد.

ماده ۲۰- این آیین نامه از تاریخ ۱۳۹۲/۰۵/۱ جایگزین آیین نامه های شماره ۲۳ و ۲۴ (شرایط عمومی و تعرفه بیمه حوادث انفرادی) مصوب شورای عالی بیمه خواهد شد و لازم الاجرا خواهد بود.

ب- **موانع نقض عضو و از کارافتادگی دائم و جزئی محسوب می شود و غرامت این موارد معادل (سهمنی عام) (ارقام به درصد)** از سرمایه بیمه نقض عضو و از کارافتادگی است .

۱	از دست دادن قدرت توانایی حرف زدن (لالی) اعم از از کارافتادگی دائم و کامل حنجره یا قطع زبان	۸۰
۲	از کارافتادگی دائم و کامل یا قطع یک دست از بازو	۷۰
۳	از کارافتادگی دائم و کامل یا قطع یک دست از ساعد	۶۰
۴	از کارافتادگی دائم و کامل یا قطع یک دست از مچ	۵۵
۵	از کارافتادگی دائم و کامل یا قطع کامل انگشتان هر دست	۵۰
۵/۱	انگشت شست	۳۶
۵/۲	بند اول شست	۲۴
۵/۳	سیابه	۲۵
۵/۴	بند اول سیابه	۱۲
۵/۵	بند اول و دوم سیابه	۲۰
۵/۶	هر یک از دو انگشت میانه	۱۵
۵/۷	انگشت کوچک	۱۰
در هر حال حداکثر تعهد بیمه گر بابت مجموع نقض عضو انگشتان هر دست از ۵۰ درصد سرمایه بیمه شده تجاوز نخواهد کرد و در صورتی که مجموع انگشتان هر دو دست قطع و یا از کارافتاده دائم گردد حداکثر معادل ۸۰ درصد سرمایه بیمه قابل پرداخت خواهد بود .		
۶	فقدان دندانها حداکثر	۲۸
۷	از کارافتادگی دائم و کامل یا قطع یک پا از مفصل ران	۷۰
۸	از کارافتادگی دائم و کامل یا قطع یک پا از ساق	۶۰
۹	از کارافتادگی دائم و کامل یا قطع یک پا از مچ	۵۵
۱۰	از کارافتادگی دائم و کامل یا قطع انگشتان پا	۳۰
۱۰/۱	شست پا	۱۰
۱۰/۲	هر یک از سایر انگشتان	۵۰
۱۱	ناپیدا شدن یک چشم (در صورتی که بیمه شده قبل از حادثه بینایی کامل یک چشم محروم بوده باشد درصد ناپیدا شده چشم دیگر ۸۰ درصد خواهد بود)	۵۰
۱۲	از دست دادن شنوایی یک گوش (در صورتی که بیمه شده قبل از وقوع حادثه مشمول بیمه از شنوایی کامل یک گوش محروم بوده باشد درصد نقص عضو ناشنوا شدن گوش دیگر ۶۵ درصد خواهد بود)	۳۵
۱۳	از دست دادن لاله گوش	۱۰
۱۴	از دست دادن حس بویایی	۱۵
۱۵	از دست دادن حس چشایی	۱۵
۱۶	غرامت نقص عضو سایر اعضای سر (جمجمه) و صورت از حداکثر ۴۰ درصد سرمایه بیمه تجاوز نخواهد کرد	
۱۷	یک کلیه	۳۰
۱۸	طحال	۷
۱۹	بیضه	۵
۲۰	سایر اعضای داخل بدن به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر	

ب – در موارد غیر از بندهای الف و ب فوق ، نقص عضو و از کار افتادگی دائم اعم از کلی یا جزئی و همچنین میزان غرامت مربوط با نظر کمیسیون پزشکی معتمد بیمه گر تعیین می گردد.

تبصره – بیمه مرکزی می تواند با بررسی تخصصی لازم ،جدول نقص عضو و از کار افتادگی دائم و جزئی را اصلاح یا تکمیل نمایند.

فصل چهارم – خسارتهای خارج از تعهد بیمه گر

ماده ۱۱- موارد زیر و یا تحقق خطر ناشی از آن از شمول تعهدات بیمه گر خارج است:

الف – خود کشی و یا اقدام به آن.

ب – صدمات بدنی که بیمه شده عمدا موجب آن شود.

ج – مستی یا استعمال هر گونه مواد مخدر و روان گردان.

د – استفاده از داروهای کاهنده هوشیاری و خواب آور بدون تجویز پزشک.

ه – ارتکاب بیمه شده به اعمال مجرمانه اعم از مباشرت ، مشارکت و یا معاونت در آن.

و – هر نوع دیسک و یا فتن بیمه شده.

ز – بیماری و ابتلا به جنون بیمه شده مگر آن که ابتلا به جنون ناشی از تحقق خطر موضوع این بیمه باشد.

ح – فوت بیمه شده به علت حادثه ناشی از عمد ذی نفع (اعم از مباشرت،مشارکت و یا معاونت) در این صورت بیمه گر فقط متعهد به پرداخت سهم سایر افراد ذی نفع در سرمایه بیمه خواهد بود.

ط – جنگ (به جز انفجار و یا عملکرد ادوات نظامی که بعد از جنگ بجا مانده

است)،شورش،انقلاب،بلوا،اعتصاب،قیام،آشوب،کودتا و اقدامات احتیاطی مقامات نظامی و انتظامی.

ی – زمین لرزه، آتش فشان و فعل و انفعالات هسته ای.

ک – ورزش های رزمی و حرفه ای،شکار،سوار کاری،قایق رانی،هدایت موتور سیکلت،هدایت و یا سرنشینی هواپیمای آموزشی اکتشافی و غیر تجاری ،هدایت و یا سرنشینی اتومبیل کورسی (مسابقه ای)،هدایت و یا سرنشینی هلیکوپتر،غواصی،پرش با چتر نجات و هدایت کایت یا سایر وسایل پرواز بدون موتور.

تبصره ۱- خدمات مندرج در بندهای ط،ی،و،ک با موافقت کتبی بیمه گر و اخذ حق بیمه مربوطه قابل

پوشش است و برای پوشش بند ط رعایت موارد زیر ضروری است:

۱ – بیمه شده نباید در تحقق خطر بیمه شده مشارکت داشته باشد.

۲ – بیمه گر می تواند با ارسال اخطار کتبی ۱۰ روزه پوشش بیمه ای موضوع بند مذکور را لغو نماید.

تبصره ۲ – موسسات بیمه می توانند با اخذ موافقت قبلی از بیمه مرکزی خطرات اضافی دیگری را بیمه نمایند.



۰۲۱) ۸۹۳۸۲

۰۲۱) ۸۸۶۷۰۷۹۲

www.kins.ir

بزرگراه شهید سلیمانی غرب به شرق، بعد از پل سیدخندان، پلاک ۱۳۲۴