



قرارداد عمر گروهی

شماره: ۱۲۰/۲۷۶۲/۵۰۰۰۰

تاریخ: ۲۷/۳/۹۴

شرکت سهامی بیمه آرمان به استناد قوانین و مقررات و عرف بیمه در ایران و به موجب شرایط مندرج در متن این قرارداد و شرایط مکمل و عمومی پیوست که جزء لا ینفک این قرارداد می باشد نسبت به تامین پوشش خطرات مشمول بیمه بیمه شدگان بیمه گذار اقدام می نماید.

شخصیات	واحد صدور: آزادی کد ۹۰ واحد معرف: آزادی کد ۹۰ شماره توافقنامه: تاریخ توافقنامه: شماره پیشنهاد: ۵۰۰۰۰/۲۱۷۵/۱۲ تاریخ پیشنهاد: ۱۳۹۴/۰۳/۱۲ کد ارتباطی:	شماره قرارداد: ۱۶۰۴/۳۳۵ تاریخ صدور: ۱۳۹۴/۰۳/۲۱
بیمه گذار	بیمه گذار: دانشگاه فرهنگیان کد ۲۹۷۵۱۱۴ نشانی: استان تهران، شهر تهران - تهران - شهرک قدس - بلوار شهید فرحزادی - خیابان تربیت معلم شماره ثبت: ۷۰۴ کد اقتصادی: ۴۱۱۳۶۹۹۹۶۵۸۵ میانگین سنی بیمه شدگان: ۳۵	تلفن: ۸۷۷۵۱۲۰۰
مدت قرارداد	مدت اعتبار بیمه نامه: ۳۶۵ روز می باشد که از روز: ۱۳۹۴/۰۱/۰۱ شروع و در روز: ۱۳۹۴/۱۲/۲۹ خاتمه می یابد.	

تعهدات و شرایط طرح اصلی قرارداد:

خطرات تحت پوشش	حداکثر سرمایه به ازای هر نفر (ریال)	نرخ سالانه	تعداد بیمه شدگان	سقف سنی
فوت به هر علت	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲/۰۰۶۴ در هزار	۳,۵۰۰	۷۰

پوشش اضافی ندارد	پوشش اضافی ندارد
روش پرداخت حق بیمه: دوازده قسط یک ماهه روش محاسبه حق بیمه: ماه شمار مالیات ارزش افزوده: ۱۸,۹۰۸,۸۱۶ حق بیمه کل: ۲۱۰,۰۹۷,۹۵۸ ریال مبلغ قابل پرداخت: ۲۲۹,۰۰۶,۷۷۴ ریال	اعتبار بیمه نامه منوط به پرداخت حق بیمه بر اساس روش توافق شده و به صورت مستمر خواهد بود. پرداخت قسط اول بیمه نامه همزمان با شروع اعتبار قرارداد می باشد و مهلت پرداخت برای سایر اقساط حداکثر ۳۰ روز پس از سررسید هر قسط خواهد بود.

استفاده کنندگان سرمایه:

پوشش های بیمه ای	ذینفع
در صورت فوت به هر علت	بیمه گذار

سایر شرایط:

این بیمه نامه با مشخصات فوق الذکر منضم به شرایط مکمل و عمومی در دو نسخه تنظیم و به امضای طرفین رسیده است و هریک از نسخ دارای ارزش یکسان می باشد.

شرکت بیمه آرمان (سهامی عام)

کد اقتصادی: ۴۱۱۳۹۳۳۷۴۱۵۱

بیمه آرمان

آزادی کد ۹۰

بیمه گذار
دانشگاه فرهنگیان کد ۲۹۷۵۱۱۴

دانشگاه فرهنگیان

شرایط عمومی بیمه عمر ساده زمانی (انفرادی - گروهی)

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 فوت به هر علت بیمه شده (گان) که بر اساس شرایط مندرج در بیمه نامه صادر شده می باشد.

حق بیمه:

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

ماده ۳- اساس قرارداد بیمه و آثار مترتبه 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.

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 مترتبه 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.

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)
۹۴/۰۸/۰۹

ماده ۵- خطرات ممتنع :

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 دو 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 .

شرایط خصوصی پیوست بیمه نامه عمر و حوادث گروهی

ماده اول : موضوع بیمه نامه

موضوع این بیمه نامه عبارتست از :

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

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

تبصره ۱) نقص عضو و یا از کارافتادگی دائم و کامل ناشی از حادثه 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 . در این صورت ملاک تشخیص و تعیین میزان نقص عضو و یا از کارافتادگی نظر پزشک معتمد بیمه گر و بر اساس جدول نقص عضو مندرج در شرایط عمومی بیمه حوادث مورد عمل بیمه گر خواهد بود .

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

ماده دوم : بیمه شدگان

بیمه شدگان عبارتند از کلیه کارکنان شاغل بیمه گذار (رسمی ، پیمانی و قراردادی) 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 «ب» 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 هر نوع پوشش بیمه ای بر اساس سنین مندرج در متن بیمه نامه خواهد بود . بدیهی است در صورتی که حق بیمه ای بابت افراد خارج از حدود سنی مورد تعهد بیمه گر پرداخت گردد ، پوشش بیمه ای برقرار نخواهد شد و حق بیمه عیناً قابل استرداد خواهد بود .

تبصره ۲) پوشش بیمه ای بیمه شدگانی که از مرخصی استعلاجی و یا بدون حقوق استفاده می نمایند مشروط بر آنکه مشخصات آنان از فهرست اسامی بیمه شدگان حذف نگردد و حق بیمه آنان در طول مدت مرخصی 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 ۳) 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 کارافتاده دائم و کلی می گردند ، در صورت عدم ایجاد وقفه در پوشش بیمه ای آنان در حد فاصل زمان اشتغال و بازنشستگی یا از کارافتادگی 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 می باشد .

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، مشتمل بر نام و نام خانوادگی، تاریخ تولد، شماره و محل صدور شناسنامه، کد ملی و چنانچه سرمایه بیمه نامه بر اساس ضریبی از حقوق و مزایای ماهانه تعیین شده باشد، میزان حقوق و مزایای توافق شده برای تعیین سرمایه بیمه را در شروع اعتبار بیمه نامه به 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.

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 می شوند را به ترتیب فوق و به شرح ذیل در اختیار بیمه گر قرار دهد:

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

(۲) اسامی حذف شدگان از گروه حداکثر ظرف مدت ۳۰ روز از تاریخ قطع همکاری به بیمه گر اعلام نماید. در این صورت تاریخ مؤثر حذف همان تاریخ قطع همکاری بیمه شده با بیمه گذار خواهد بود.

تبصره (۱): 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.

ج: بیمه گذار متعهد است حق بیمه بیمه نامه و الحاقیه های منضم به آن را بر اساس مفاد بیمه نامه پرداخت نماید. بهر حال شروع اعتبار بیمه نامه و انجام تعهدات بیمه گر منوط به پرداخت حق بیمه و یا اولین قسط حق بیمه در صورت تقسیط آن می باشد.

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

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

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

۱- از زمان تعلیق به بعد، بیمه گر هیچ گونه تعهدی در قبال تأمین و پرداخت خسارتهای احتمالی نخواهد داشت.

۲- 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 این صورت در پایان مهلت مذکور، بیمه نامه از تاریخ تعلیق فسخ و از درجه اعتبار ساقط می گردد.

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

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 افرادی باشد که طبق شرایط و مقررات

بیمه نامه نمی توانند مشمول پوشش بیمه ای گردند و یا از گروه بیمه شدگان خارج شده باشند که تشخیص این موضوع برعهده بیمه گر می باشد.

د: 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 :

د-۱ در صورت وقوع فوت

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

۱-۲ تصویر برابر با اصل خلاصه رونوشت وفات .

۱-۳ جواز دفن

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

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

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

۱-۷ 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) .

۱-۸ مدرکی دال بر عضویت بیمه شده در گروه بیمه شدگان براساس تعریف بیمه شدگان مندرج در ماده دوم (برحسب مورد تصویر برابر با اصل حکم کارگزینی و فیش حقوقی 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).

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

۲-۱ گزارش مشروح حادثه که توسط مراجع ذیصلاح (انتظامی ، قضائی ، تامین اجتماعی ،) تنظیم و نام بیمه شده در آن ذکر گردیده باشد .

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

۲-۳ گواهی پزشک معالج مبنی بر خاتمه معالجات و تأیید نقص عضو به انضمام سوابق پزشکی و کلیه رادیوگرافی های به عمل آمده .

۲-۴ تصویر برابر با اصل شناسنامه و کارت ملی بیمه شده / بیمه شده اصلی .

۲-۵ تصویر برابر با اصل گواهینامه رانندگی بیمه شده در صورتی که وی رانندگی وسیله نقلیه را به عهده داشته باشد .

۲-۶ مدرکی دال بر عضویت بیمه شده در گروه بیمه شدگان براساس تعریف بیمه شدگان مندرج در ماده دوم (برحسب مورد تصویر برابر با اصل حکم کارگزینی و فیش حقوقی 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).

۵: بیمه گذار متعهد است در صورت وقوع هر یک از خطرهای موضوع بیمه نامه ، حق بیمه مربوطه به سال بیمه ای وی به طور کامل پرداخت نماید .

تبصره ۱) چنانچه بیمه گذار از پرداخت حق بیمه موضوع فوق امتناع نماید بیمه گرمجاز است که مبلغ مذکور را از محل سرمایه (گرامت) 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 احتمالاً 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.

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

ماده چهارم: تعهدات بیمه گر:

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

بیمه گر متعهد می گردد 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 می گردند، نسبت به مهر و امضاء فرم ها اقدام و برای بیمه گر ارسال نماید. بیمه گر مجاز خواهد بود که پس از بررسی 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 ملاک های اصلی انتخاب بیمه شده جهت انجام معاینات پزشکی و رد یا قبول پوشش بیمه ای وی می باشد، لذا چنانچه بیمه گر با توجه به مندرجات فرم پرسشنامه پزشکی نسبت به تایید پوشش بیمه ای وی اقدام نماید و بعد از وقوع خسارت مشخص گردد که علت فوت بیمه شده بیماری یا حادثه ای بوده که منشأ آن مربوط به قبل از زمان شروع پوشش بیمه ای است و بیمه شده نسبت به درج سابقه مربوط به فرم پرسشنامه پزشکی اقدام ننموده، بیمه گر در قبال پرداخت این نوع غرامت ها تعهدی نخواهد داشت.

تبصره ۲) چنانچه به هر علت فرم های 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 ۶ ماده پنجم این شرایط خصوصی بررسی خواهد شد.

ب: پرداخت غرامت

بیمه گر متعهد می گردد در صورت وقوع هریک 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.

تبصره ۱) چک غرامت طبق مفاد بند استفاده کنندگان سرمایه بیمه نامه صادره به بیمه گذار تحویل داده خواهد شد.

تبصره ۲) در صورت وقوع حادثه در بیمه نامه های حوادث، پرداخت خسارت مجموع سرمایه های هر یک از موارد مذکور در مدت بیمه بابت فوت، نقص عضو و از کارافتادگی دائم (کلی یا جزئی) موضوع بیمه نامه، نمیتواند از سرمایه فوت تجاوز نماید. مجموع کل خسارت پرداختی فقط یک سرمایه فوت می باشد.

ماده پنجم: مواردی که فاقد پوشش بیمه می باشد

- ۱- کلیه خسارتهای ناشی از جنگ، قیام، انقلاب، کودتا و اقدامات احتیاطی مقامات نظامی و انتظامی.
- ۲- کلیه خسارتهای ناشی از شورش، آشوب، اغتشاش، بلوا و هرگونه اقدام تروریستی که بیمه شده در آن مباشرت، مشارکت و یا معاونت داشته باشد.
- ۳- کلیه خسارتهای ناشی از خطرات مندرج در بند ۲ در خارج از کشور، مگر با اخذ موافقت کتبی بیمه گر و پرداخت حق بیمه اضافی.
- ۴- فوت بیمه شده فاقد دو سال سابقه بیمه ای مستمر به علت خودکشی (برای خطرات مشمول عمر گروهی)
- ۵- خودکشی و یا اقدام به آن در طول تمام سالهای بیمه ای (برای خطرات مشمول بیمه حوادث)
- ۶- فوت بیمه شده فاقد سابقه بیمه ای (فوت به علت غیر حادثه) در طول مدت ۶ ماه اول پوشش بیمه ای در اثر بیماری های سرطانی، بیماری های مزمن کبدی، بیماری های مزمن کلیوی، تومورهای مغزی، MS، سکتة های قلبی و مغزی و ایدز که منشأ آنها قبل از تاریخ شروع پوشش بیمه ای بیمه شده باشد.
- تبصره) مدت پوشش بیمه ای بیمه شده در بیمه نامه عمر صادره سایر شرکت های بیمه بازگانی (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 می گردد.
- ۷- چنانچه بیمه شده هنگام رانندگی دچار حادثه گردد و دارای گواهینامه رانندگی مجاز و متناسب آن وسیله نقلیه نباشد، اعم از آنکه مقصر حادثه باشد یا نباشد (صرفاً جهت خطرات مشمول بیمه حوادث)
- ۸- کلیه خسارات اتباع خارجی که فاقد مجوز اقامت و پروانه کار باشند.
- ۹- کلیه خسارت های ناشی از مستی، استعمال هر گونه مواد مخدر، روان گردان و یا داروهای محرک بدون تجویز پزشک.
- ۱۰- کلیه خسارات ناشی از خطرات و بلایای طبیعی از قبیل سیل، زلزله، آتشفشان و مگر با اخذ موافقت قبلی بیمه گر و پرداخت حق بیمه اضافی.
- ۱۱- عمد بیمه گذار و بیمه شده در تحقق خطر.
- ۱۲- سایر موارد طبق شرایط عمومی بیمه عمر و حوادث مورد عمل بیمه گر.

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

- الف: در صورت فوت بیمه شده سرمایه مورد تعهد براساس 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 این صورت 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 هریک 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 تکمیل فرم تعیین ذینفع و یا مخدوش بودن آن سرمایه بیمه براساس قوانین جاری جمهوری اسلامی ایران در وجه وراث قانونی وی پرداخت خواهد شد.
- تبصره) در صورتیکه ثابت شود ذینفع (ها) و یا استفاده کننده (گان) در قتل بیمه شده عامداً 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 منحصراً متعهد به پرداخت سهم سایر افراد ذینفع از سرمایه بیمه خواهد بود.
- ب: در صورت نقص عضو و یا از کار افتادگی دائم کلی یا جزئی بیمه شده به علت حوادث سرمایه بیمه و یا در صدی از آن براساس جدول تعیین نقص عضو مندرج در شرایط عمومی بیمه حوادث مورد عمل بیمه گر به بیمه شده پرداخت خواهد شد.

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

- ۱- حتی الامکان نسبت به معرفی شماره حساب بانکی خود برای واریز مبلغ غرامت، به بیمه گراقدام نماید.
- ۲- 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

هرگونه تغییر در شرایط و مقررات بیمه نامه و شرایط مکمل آن درخصوص 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

هریک 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. 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 پوشش	۵ تا روز	از ۶ تا ۱۵ روز	از ۱۶ تا ۳۰ روز	از ۳۱ تا ۴۵ ماه	از ۴۶ تا ۶۰ ماه	از ۶۱ تا ۷۵ ماه	از ۷۶ تا ۹۰ ماه	از ۹۱ تا ۱۲۰ ماه
درصد	۵	۱۰	۲۰	۳۰	۴۰	۵۰	۶۰	۷۰
								۸۵
								۱۰۰

ماده نهم : نحوه رفع اختلاف

طرفین در جهت حل اختلاف در تفسیر شرایط و مقررات و مسائل اجرایی 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 رأی 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 کتباً نسبت به اعلام عدم تمایل خود به تمدید آن اقدام بعمل نیاورند ، بیمه نامه طی صدور الحاقیه یا بیمه نامه جدید برای مدت یکسال دیگر تمدید خواهد شد و این ترتیب برای سالهای بعد نیز استمرار خواهد یافت.

ماده یازدهم : مقررات مختلف

- ۱- موارد مسکوت 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.
- ۲- مرور زمان دعاوی ناشی از بیمه دوسال است و ابتدای آن از تاریخ وقوع خطرات منشاء دعوی خواهد بود.
- ۳- اشتباه در محاسبات و پرداخت حق بیمه و غرامات از ناحیه طرفین قابل برگشت می باشد.

۴- 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 براین 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.

۵- مذاکره جهت حل هر گونه اختلاف در تفسیر شرایط مقررات ، مسائل اجرائی و ابهامات احتمالی موجود در بیمه نامه و شرایط مکمل آن صرفاً از سوی بیمه گذار و بیمه گر صورت خواهد گرفت .

۶- چنانچه مندرجات بیمه نامه، شرایط مکمل و الحاقیه هایی که در صورت لزوم صادر می گردد با نظرات بیمه گذار مطابقت نداشته باشد، بیمه گذار موظف است حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز از تاریخ دریافت مدارک مذکور، تقاضای تغییر آن را بنماید، در غیر این صورت مراتب تأیید شده تلقی گردیده و هر گونه تغییری در این خصوص منوط به تأیید کتبی بیمه گر خواهد بود.

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

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

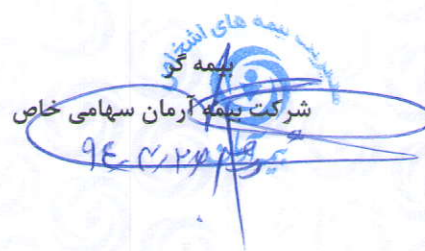
۸- شرایط مندرج در متن بیمه نامه حاکم بر شرایط خصوصی ، و شرایط خصوصی حاکم بر شرایط عمومی پیوست بیمه نامه می باشد.

ماده دوازدهم :

شرایط خصوصی بیمه نامه عمرو حوادث گروهی در ۱۲ ماده و ۲۰ تبصره و دو نسخه تنظیم و به امضاء طرفین رسیده است و هر دو نسخه نیز در حکم واحد می باشد.



بیمه گذار
دانشگاه گیلان
بابت معرفی



بیمه گر
شرکت بیمه آرمان سهامی خاص
۹۴۰۲۲۸۸۸۸۸۸