

## قرارداد بیمه عمر و حادثه گروهی

شرکت بیمه البرز (سهامی عام) به استناد قوانین و مقررات و عرف بیمه در ایران و به موجب شرایط خصوصی مندرج در متن این بیمه نامه و شرایط خصوصی و عمومی پیوست که جزء لا ینفک این بیمه نامه می باشد نسبت به تامین پوشش خطرات مشمول بیمه شدگان بیمه گذار اقدام می نماید

بیمه نامه	شماره قرارداد: ۲۱۳۷۰ تاریخ صدور: ۱۳۹۴/۰۴/۰۲ شماره بیمه نامه های قبلی: ۹ شماره بیمه نامه عمر: ۱۲ شماره بیمه نامه حوادث: ۱۳ تاریخ و شماره پیشنهاد: --	واحد صدور: عالی سلامت کد ۳۵۴۵ واحد معرف: عالی سلامت کد ۳۵۴۵
بیمه گذار	بیمه گذار: شرکت امیدخزر گلستان کد ۱۱۵۹۱۷ نشانی: استان گلستان، شهر گرگان- گرگان - خ ولیعصر - عدالت ۸- بن بست اول سمت راست کد اقتصادی: شماره ثبت: ۳۵۱۹	فعالیت شغلی: خدماتی میانگین سنی: ۳۵
مدت اعتبار بیمه نامه: ۳۶۵ روز	از ساعت صفر تاریخ ۱۳۹۴/۰۴/۰۱ تا ساعت صفر تاریخ ۱۳۹۵/۰۴/۰۱	

### تعهدات و شرایط طرح اصلی بیمه نامه:

خطرات تحت پوشش	حداکثر سرمایه به ازای هر نفر (ریال)	نرخ سالانه	تعداد بیمه شدگان	سقف سنی
فوت به هر علت	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴/۱۲ در هزار	طی الحاقیه	۶۵
فوت بر اثر حادثه	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱/۸ در هزار	طی الحاقیه	۷۵
نقص عضو و از کار افتادگی بر اثر حادثه	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱/۸ در هزار	طی الحاقیه	۷۵

عمر: پوشش اضافی ندارد حوادث: پوشش اضافی ندارد	حق بیمه عمر: طی الحاقیه حق بیمه حوادث: طی الحاقیه	روش پرداخت حق بیمه: اقساط ماهانه حق بیمه کل: طی الحاقیه عوارض شهرداری: ۰ ریال
مالیات بر ارزش افزوده: ۰ 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 و مهلت پرداخت برای سایر اقساط حداکثر ۴۰ روز پس از سررسید هر قسط خواهد بود. در صورت عدم پرداخت بدهی بیمه گذار، بابت حق بیمه در سر رسیدهای مقرر و یا برگشت و نکول اسناد تجاری تسلیم شده بابت حق بیمه، بیمه گر در مدت مذکور تمهیدی نسبت به جبران غرامت (های) احتمالی بیمه نامه نخواهد داشت.		

### استفاده کنندگان سرمایه:

پوشش های بیمه ای	ذینفع	درصد سهم
در صورت فوت به هر علت	ذینفع های منتخب	۱۰۰
در صورت فوت بر اثر حادثه	وراث قانونی	۱۰۰
در صورت نقص عضو و از کار افتادگی بر اثر حادثه	بیمه شده اصلی	۱۰۰

### سایر شرایط:

این بیمه نامه با مشخصات فوق الذکر منضم به شرایط خصوصی و عمومی در دو نسخه تنظیم و به امضای طرفین رسیده است و هریک از نسخ دارای ارزش یکسان می باشد. حداکثر تعهد بیمه گر برای هر بیمه شده با توجه به نوع تعهدات بیمه نامه براساس شرایط عمومی بیمه های عمر و حوادث ملاک عمل بیمه گر خواهد بود. تعهدات بیمه گر در پرداخت غرامت صرفاً تا سقف سرمایه بیمه توافق شده در بیمه نامه بوده و تابع قانون مجازات اسلامی (قانون دیات) و احکام و اجرائیه های صادره از سوی مراجع قضایی در این موارد نخواهد بود. در صد نقص عضو ایجاد شده بر اساس جدول تعیین میزان غرامت بیمه مندرج در شرایط عمومی بیمه نامه به استناد تاییدیه کتبی و مهمور پزشک معتمد بیمه گر تعیین و پرداخت خواهد شد و تابع قانون مجازات اسلامی (قانون دیات) نمی باشد. در صورتی که بیمه گر غرامت را در وجه ذینفع (های) بیمه نامه پرداخت خواهد کرد که بیمه گذار اقساط حق بیمه اعم از سر رسید شده و یا سر رسید نشده را پرداخت و نسبت به تسویه اقدام نماید. نرخ مالیات بر ارزش افزوده و عوارض شهرداری الحاقیه های صادره برای بیمه نامه های صادره در سال یا سالهای قبل، از نرخ مالیات و عوارض سال صدور الحاقیه تبعیت می نماید. با این شرط که مبلغ مالیات بر ارزش افزوده و عوارض شهرداری الحاقیه برگشتی از خالص مجموع مالیات و عوارض بیمه نامه و الحاقیه های اضافی و برگشتی صادره تا تاریخ آخرین الحاقیه برگشتی تجاوز ننماید.

شرکت بیمه البرز (سهامی عام)

کد اقتصادی ۴۱۱۱-۱۱۴۶-۱۳۷

عالیه سلامت کد ۳۵۴۵

شرکت امیدخزر گلستان کد ۱۱۵۹۱۷



## شرایط خصوصی بیمه نامه عمر و حوادث گروهی شماره های / / ع گ و / / ح گ

### ماده اول : موضوع بیمه نامه

موضوع بیمه نامه عبارت است از:

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

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

**تبصره ۱۵)** نقص عضو یا از کار افتادگی دائم عبارت است از قطع، تغییر شکل و یا زدست 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 یا از کار افتادگی نظر پزشک معتمد بیمه گر و بر اساس جدول مندرج در شرایط عمومی بیمه حادثه مورد عمل بیمه گر خواهد بود.

**تبصره ۲۵)** در صورت بروز اختلاف در مورد میزان نقص عضو 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 می باشد ارجاع و رأی این کمیسیون برای طرفین قطعی و قابل اجرا خواهد بود.

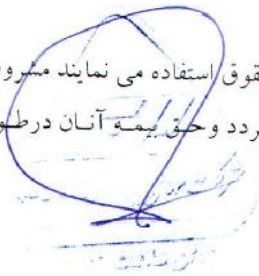
### ماده دوم : بیمه شدگان

بیمه شدگان عبارتند از کلیه کارکنان شاغل بیمه گذار (رسمی، پیمانی و قراردادیهای بیش از یکسال سابقه) که اسامی و مشخصات آنان در شروع اعتبار بیمه نامه (جهت مستخدمین اولیه) و یا در طول مدت اعتبار آن (جهت مستخدمین جدید) طبق مفاد بند 'ب' ماده سوم به بیمه گر اعلام و تأییدیه مربوطه طی صدور الحاقیه اخذ گردیده باشد.

**تبصره ۱۵)** حداکثر سن مورد تعهد بیمه گر برای تأمین پوشش فوت به هر علت ۷۰ سال تمام و فوت و نقص و عضو و از کار افتادگی دائم کلی و یا جزئی ناشی از حوادث ۷۵ سال تمام خواهد بود و پوشش بیمه ای جهت افراد بالای ۷۵ سال با پرداخت حق بیمه اضافی امکان پذیر می باشد. در صورتی که حق بیمه ای بابت افراد خارج از حدود سنی مورد تعهد بیمه گر در بیمه عمر پرداخت گردد، پوشش بیمه ای برقرار نخواهد شد و حق بیمه به طور کامل قابل برگشت خواهد بود.

**تبصره ۲۵)** سایر کارکنان شاغل که مدت قرارداد کاری آنان کمتر از یکسال می باشد، مشروط بر آنکه کسور بازنشستگی آنان ماهانه توسط بیمه گذار پرداخت گردد می توانند با رعایت سایر شرایط تحت پوشش بیمه ای قرار گیرند.

**تبصره ۳۵)** 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



مربوطی استعلاجی و یا بدون حقوق به طور کامل و طبق شرایط مندرج در بیمه نامه و شرایط خصوصی از سوی بیمه گذار پرداخت گردد، امکان پذیر است. در غیر این صورت جبران خسارتهای احتمالی در دوران مذکور از شمول تعهدات بیمه گر خارج می باشد.

**تبصره ۴)** 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 حواصل زمان اشتغال و بازنشستگی 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 می باشد.

### ماده سوم : تعهدات بیمه گذار

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

**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 شماره ردیف ، نام و نام خانوادگی ، تاریخ تولد ، شماره 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 دبیرخانه بیمه گر تحویل نماید. مبالغ حقوق و مزایای ماهانه ملاک کسر حق بیمه و پرداخت غرامت در طول مدت اعتبار بیمه نامه یکسان خواهد بود.

**تبصره ۵)** در بیمه نامه های با سرمایه ضریبی 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 می شوند را به ترتیب فوق و به شرح ذیل در اختیار بیمه گر قرار دهد.

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

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 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 را نیز طی فرم پیوست و حداکثر ظرف مدت ۳ روز از تاریخ قطع همکاری به بیمه گر اعلام نماید. در غیر این صورت بیمه شده از تاریخ ورود به دبیرخانه بیمه گر از گروه بیمه شدگان



حذف گردیده و ملاک پرداخت غرامت تاریخ قطع همکاری بیمه شده خواهد بود و بیمه گذار متعهد به پرداخت حق بیمه وی تا پایان سال بیمه ای می باشد.

۳) چنانچه بنا به درخواست بیمه گذار و اعلام موافقت بیمه گرتی صدور الحاقیه، لیستهای اسامی ماهانه ملاک محاسبه حق بیمه و پرداخت خسارت قرار گیرد، بیمه گذار موظف است هرگونه 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 گرا ارسال نماید، در غیر این صورت تاریخ ملاک محاسبه حق بیمه اعم از اضافی یا برگشتی، تاریخ ثبت لیست اسامی ارسالی از سوی بیمه گذار در دبیرخانه بیمه گرو ملاک پرداخت خسارت برای اضافه شدگان به گروه، تاریخ ثبت لیست اسامی در دبیرخانه بیمه گروه و برای حذف شدگان از گروه، تاریخ قطع همکاری آنان می باشد.

۴) احراز پوشش بیمه ای بیمه شده در زمان رسیدگی به غرامت اعلام شده پس از بررسی مدارک بیمه شده و انطباق آن با بیمه نامه و شرایط خصوصی و عمومی آن می باشد. چنانچه در هر زمان از مدت بیمه نامه مشخص شود پوشش بیمه ای بیمه شده منطبق با تعهدات و شرایط مندرج در بیمه نامه نمی باشد بیمه گر از زمان شروع پوشش بیمه ای و یا از زمان نقض تعهدات، نسبت به حذف وی از گروه بیمه شدگان اقدام می نماید. بنابراین بیمه گر کلیه حق بیمه های دریافتی را در وجه بیمه گذار برگشت داده و بیمه گذار نیز متعهد به بازگرداندن غرامت های پرداختی احتمالی به بیمه گر خواهد بود.

۵: بیمه گذار متعهد است حق بیمه بیمه نامه و الحاقیه های منضم به آن را بر اساس مفاد بیمه نامه پرداخت نماید. به هر 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 به حالت تعلیق در خواهد آمد که تبعات تعلیق به شرح ذیل خواهد بود:

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

۲- بیمه گذار موظف است ظرف مدت ۳۰ روز از تاریخ تعلیق بیمه نامه نسبت به پرداخت حق بیمه دوران تعلیق اقدام نماید. در پایان مهلت مذکور، بیمه نامه از تاریخ تعلیق فسخ و از درجه اعتبار



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.

### شرط انجام تعهدات بیمه گر و تداوم پرداخت غرامت منوط به پرداخت حق بیمه در سررسید مقرر و عدم بدهی بیمه گذار می باشد.

**تبصره ۴)** حق بیمه هایی که طبق بیمه نامه و ضوابط آن به بیمه گر پرداخت می شود قابل بازگرداندن 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 بر عهده بیمه گر می باشد.

### هـ: اعلام سریع خسارت

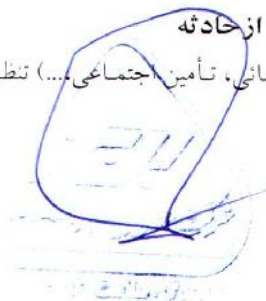
بیمه گذار موظف است در صورت وقوع خطرات موضوع بیمه نامه عمر، مراتب را به صورت کتبی در اولین فرصت و حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز از تاریخ وقوع خطرات به بیمه گر اطلاع و در صورت وقوع خطرات موضوع بیمه نامه حوادث (غیر از فوت و یا فوت بیمه شده) مراتب را طبق ماده ۲۰ شرایط عمومی بیمه حوادث (پیوست) به بیمه گر اطلاع داده و اسناد و مدارک مثبته را به شرح ذیل در اختیار وی قرار دهد:

#### هـ - ۱ - در صورت وقوع فوت

- ۱-۱- گواهی پزشکی 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 متوفی (کلیه صفحات) و کارت ملی.
- ۱-۵- مدارک لازم در خصوص استفاده کننده (گان) از سرمایه بیمه.
- ۱-۶- گزارش مشروح حادثه که توسط مراجع ذیصلاح (انتظامی، قضائی، تأمین 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 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 کسور بازنشستگی در زمان شروع پوشش بیمه ای و زمان وقوع غرامت).

#### هـ - ۲ - در صورت وقوع غرامت نقص عضو و از کار افتادگی ناشی از حادثه

- ۲-۱- گزارش مشروح حادثه که توسط مراجع ذیصلاح (انتظامی، قضائی، تأمین 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 بانضمام سوابق پزشکی و کلیه رادیوگرافیهای به عمل آمده.

۲-۴ - تصویر برابر با اصل شناسنامه و یا کارت ملی.

۲-۵ - تصویر برابر با اصل گواهینامه رانندگی بیمه شده در صورتیکه 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 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 کسور بازنشستگی در زمان شروع پوشش بیمه ای و زمان وقوع غرامت).

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

تبصره (۱۵) چنانچه بیمه گذار از پرداخت حق بیمه موضوع فوق امتناع نماید، بیمه گر مجاز است که مبلغ مذکور را از محل سرمایه (غرامت) قابل پرداخت کسر نماید.

تبصره (۲) در صورت نیاز و به منظور تسریع در انجام امور بیمه ای و پرداخت غرامت، حق بررسی دفاتر و اسناد بیمه گذار در رابطه با بیمه نامه صادر شده و درخواست مدارک تکمیلی که ممکن است به علت مصوبات و مقررات جدید و یا به علت بررسی بیشتر پرونده و برحسب 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 خصوصی) 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 سؤالات پزشکی مطرح شده الزامی است) و امضاء با درج تاریخ (فرم تکمیل شده مذکور می بایستی بدون خط خوردگی و لاک گرفتگی، خراشیدگی، دوباره نویسی و یا محو شدن باشد) توسط بیمه شدگان اولیه یا بیمه شدگانی که در طول مدت اعتبار بیمه نامه به گروه اضافه می گردند، 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 (بازینه




بیمه گر) در خصوص رد و 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 می باشد، لذا چنانچه بیمه گری با توجه به مندرجات فرم پرسشنامه پزشکی نسبت به تائید پوشش بیمه ای وی اقدام نماید و بعد از وقوع غرامت 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 نموده، بیمه گر در قبال این نوع غرامتها تعهدی نخواهد داشت.

**تبصره ۲)** چنانچه به هر علت فرمهای پرسشنامه پزشکی توسط بیمه گر دریافت نشده باشد و یا به سؤالات پزشکی مطرح شده به طور کامل پاسخ داده نشده باشد و یا بیمه شده منتخب برای انجام معاینات پزشکی مراجعه نموده و یا نتیجه معاینات پزشکی ارسال نشده باشد، در صورت فوت بیمه شده غرامت بر اساس مفاد بند ۵ ماده پنجم شرایط خصوصی بررسی خواهد شد.

**تبصره ۳)** در صورت عدم تکمیل فرم پرسشنامه پزشکی توسط بیمه شدگان، بند ۵ ماده پنجم شرایط خصوصی جایگزین تکمیل فرم پرسشنامه و انجام معاینات پزشکی خواهد شد.

**تبصره ۴)** چنانچه بیمه شدگان بیمه گذار حداقل شش ماه سابقه پرداخت مستمر حق بیمه عمر نزد شرکت های بیمه بازرگانی بابت بیمه نامه مشابهی که این بیمه نامه بلافاصله بعد از آن صادر گردیده است داشته باشند، با توافق بیمه گرو بیمه گذار، تکمیل فرم پرسشنامه و یا انجام معاینات پزشکی فقط در خصوص بیمه شدگان (مستخدمین جدید) فاقد سابقه بیمه ای انجام خواهد شد.

### ب: ارسال فرمهای تعیین ذینفع

بیمه گر متعهد می گردد همزمان با ارسال بیمه نامه، فرم های تعیین ذینفع را در اختیار بیمه گذار قرار دهد تا پس از تکمیل و امضاء با درج تاریخ (بدون خط خوردگی و لاک گرفتگی، خراشیدگی، دوباره نویسی و یا محو شدن) توسط بیمه شدگان اولیه یا بیمه شدگانی که در طول مدت اعتبار بیمه نامه به گروه اضافه می گردند، نسبت به مهر و امضاء فرمها اقدام نموده و حداکثر ظرف ۶۰ روز از تاریخ شروع پوشش برای بیمه گر ارسال نماید. بیمه گر پس از بررسی و تائید فرمها نسبت به 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 ۵)** چنانچه در زمان وقوع غرامت، بیمه گذار نسبت به ارسال فرمهای مذکور برای بیمه گر اقدام ننماید، پرداخت غرامت بر اساس گواهی حضور وراثت متناسب با ارزش سرمایه خواهد بود.

### ج: پرداخت غرامت

بیمه گر متعهد می گردد 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 کاری، سرمایه بیمه را پرداخت نماید.



تبصره) چک غرامت طبق مفاد ماده ششم استفاده کننده (گان) یا ذینفع (ها) صادر و به بیمه گذار تحویل داده خواهد شد.

**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 در داخل و با خارج از کشور.
- ۲- کلیه خسارتهای ناشی از شورش، آشوب، اغتشاش، بلوا و هر گونه اقدام تروریستی در داخل و با خارج از کشور.
- ۳- فوت بیمه شده فاقد دو سال سابقه بیمه ای مستمر به علت خودکشی (برای خطرات مشمول عمر زمانی).
- ۴- خودکشی و یا اقدام به آن در طول تمام سالهای بیمه ای (برای خطرات مشمول بیمه حوادث).
- ۵- فوت بیمه شده فاقد سابقه بیمه ای (فوت به علت غیر حادثه) در طول مدت ۶ ماه اول پوشش بیمه ای در اثر بیماریهای مزمن کبدی و کلیوی، انواع سرطان ها، تومورهای مغزی، M.S، هیپاتیت، سکنه های قلبی و مغزی و ایدز که منشاء آنها قبل از تاریخ شروع پوشش بیمه ای بیمه شده باشد.
- تبصره) مدت پوشش بیمه ای بیمه شده در بیمه نامه عمر صادر شده سایر شرکت های 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 می گردد.
- ۶- 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 (فقط برای خطرات مشمول بیمه حوادث).
- ۷- کلیه خسارتهای ناشی از مستی، استعمال هر گونه مواد مخدر، روان گردان و یاداروهای محرک بدون تجویز پزشک.
- ۸- کلیه خسارتهای اتباع خارجی بیمه شده که فاقد مجوز اقامت و پروانه کار باشند.
- ۹- کلیه خسارتهای ناشی از خطرات و بلایای طبیعی از قبیل سیل، زلزله، آتشفشان و ...
- ۱۰- کلیه خسارتهای ناشی از تشعشع اتمی و رادیواکتیو و انفجارهای هسته ای.
- ۱۱- خطرات ناشی از مسابقه سرعت و اکتشاف و پروازهای آکروباسی و هر نوع تمرین های مربوط به خطرات فوق (برای خطرات مشمول عمر زمانی) بدیهی است در صورت موافقت بیمه گر تامین پوشش خطرات فوق در بیمه نامه حوادث با پرداخت حق بیمه اضافی امکان پذیر خواهد بود.
- ۱۲- صدمات بدنی که بیمه شده به صورت عمدی موجب آن می شود. (فقط برای خطرات مشمول بیمه حوادث)
- ۱۳- هر نوع دیسک و یا فتق بیمه شده که منجر به نقص عضو و از کار افتادگی گردد. (فقط برای خطرات مشمول بیمه حوادث)
- ۱۴- بیماری و ابتلاء به جنون بیمه شده، مگر آنکه ابتلاء به جنون ناشی از تحقق خطر موضوع این بیمه باشد. (فقط برای خطرات مشمول بیمه حوادث)
- ۱۵- ارتکاب بیمه شده در اعمال مجرمانه اعم از مباشرت، مشارکت و یا معاونت در آن.





تبصره) چک غرامت طبق مفاد ماده ششم استفاده کننده (گان) یا ذینفع (ها) صادر و به بیمه گذار تحویل داده خواهد شد.

**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 در داخل و با خارج از کشور.
- ۲- کلیه خسارتهای ناشی از شورش، آشوب، اغتشاش، بلوا و هر گونه اقدام تروریستی در داخل و با خارج از کشور.
- ۳- فوت بیمه شده فاقد دو سال سابقه بیمه ای مستمر به علت خودکشی (برای خطرات مشمول عمر زمانی).
- ۴- خودکشی و یا اقدام به آن در طول تمام سالهای بیمه ای (برای خطرات مشمول بیمه حوادث).
- ۵- فوت بیمه شده فاقد سابقه بیمه ای (فوت به علت غیر حادثه) در طول مدت ۶ ماه اول پوشش بیمه ای در اثر بیماریهای مزمن کبدی و کلیوی، انواع سرطان ها، تومورهای مغزی، M.S، هیپاتیت، سکنه های قلبی و مغزی و ایدز که منشاء آنها قبل از تاریخ شروع پوشش بیمه ای بیمه شده باشد.
- تبصره) مدت پوشش بیمه ای بیمه شده در بیمه نامه عمر صادر شده سایر شرکت های 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 می گردد.
- ۶- 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 (فقط برای خطرات مشمول بیمه حوادث).
- ۷- کلیه خسارتهای ناشی از مستی، استعمال هر گونه مواد مخدر، روان گردان و یاداروهای محرک بدون تجویز پزشک.
- ۸- کلیه خسارتهای اتباع خارجی بیمه شده که فاقد مجوز اقامت و پروانه کار باشند.
- ۹- کلیه خسارتهای ناشی از خطرات و بلایای طبیعی از قبیل سیل، زلزله، آتشفشان و ...
- ۱۰- کلیه خسارتهای ناشی از تشعشع اتمی و رادیواکتیو و انفجارهای هسته ای.
- ۱۱- خطرات ناشی از مسابقه سرعت و اکتشاف و پروازهای آکروباسی و هر نوع تمرین های مربوط به خطرات فوق (برای خطرات مشمول عمر زمانی) بدیهی است در صورت موافقت بیمه گر تامین پوشش خطرات فوق در بیمه نامه حوادث با پرداخت حق بیمه اضافی امکان پذیر خواهد بود.
- ۱۲- صدمات بدنی که بیمه شده به صورت عمدی موجب آن می شود. (فقط برای خطرات مشمول بیمه حوادث)
- ۱۳- هر نوع دیسک و یا فتق بیمه شده که منجر به نقص عضو و از کار افتادگی گردد. (فقط برای خطرات مشمول بیمه حوادث)
- ۱۴- بیماری و ابتلاء به جنون بیمه شده، مگر آنکه ابتلاء به جنون ناشی از تحقق خطر موضوع این بیمه باشد. (فقط برای خطرات مشمول بیمه حوادث)
- ۱۵- ارتکاب بیمه شده به اعمال مجرمانه اعم از مباشرت، مشارکت و یا معاونت در آن.



- ۱۶- کلیه خسارتهای ناشی از حادثه عمدی از طرف 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.
- ۱۷- ورزشهای رزمی و حرفه‌ای، شکار، سوار کاری، قایقرانی، هدایت و یا سرنشینی اتومبیل کورسی (مسابقه‌ای)، هدایت هلیکوپتر، غواصی، پرش با چتر نجات (به جز سقوط آزاد) و هدایت کایت یا سایر وسایط پرواز بدون موتور. (فقط برای خطرات مشمول بیمه حوادث)
- ۱۸- عمد بیمه گذار و بیمه شده در تحقق خطر.

### ماده ششم: استفاده کننده (گان) 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 (به صورت خوانا و بدون خط خوردگی و لاک گرفتگی، خراشیدگی، دوباره نویسی و یا محو شدن و با درج تاریخ تکمیل) اقدام نموده باشد که در این صورت سرمایه بیمه به ترتیبی که از طرف وی در فرم تعیین ذینفع مشخص گردیده است در وجه ذینفع‌های تعیین شده پرداخت خواهد شد. در صورت عدم تعیین ذینفع، درصد سهم، مخدوش بودن نام افراد، مشخصات شناسنامه‌ای، درصد سهم ذینفع‌ها سرمایه بیمه بر اساس قوانین جاری جمهوری اسلامی ایران در وجه وراث قانونی بیمه شده پرداخت خواهد شد.

**تبصره ۱)** مخدوش بودن به معنای هر گونه خط خوردگی، لاک گرفتگی، خراشیدگی، دوباره نویسی و یا محو شدن می باشد.

**تبصره ۲)** در صورتی که ثابت شود ذینفع (ها) و یا استفاده کننده (گان) در قتل بیمه شده مباشرت، مشارکت و یا معاونت داشته و یا قتل به سبب تحریک یا تبانی وی (آنها) روی داده است، فقط اینگونه ذینفع (ها) محروم از دریافت سهم خود می باشند بدین نحو که بیمه گر فقط متعهد به پرداخت سهم سایر افراد ذینفع در 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 درصدی از آن بر اساس جدول تعیین نقص عضو مندرج در شرایط عمومی بیمه حوادث مورد عمل بیمه گره بیمه شده پرداخت خواهد شد.

**تبصره ۵)** چنانچه بنا به درخواست بیمه گذار و موافقت بیمه گر چک غرامت در وجه بیمه گذار صادر گردد، بیمه گذار:

۱- در صورت امکان نسبت به معرفی شماره حساب بانکی خود برای واریز مبلغ غرامت، به بیمه گر اقدام نماید.

۲- سرمایه بیمه پرداخت شده را بر اساس گواهی حضور وراثت در وجه وراث قانونی یا ذینفع‌های 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 خصوصی آن در خصوص نحوه اجرای ماده یا موادی از آنها با توافق کتبی طرفین و طی صدور الحاقیه ای که جزء جدانشدنی بیمه نامه محسوب می شود، انجام خواهد شد.

### ماده هشتم: فسخ بیمه نامه

هریک از طرفین قرارداد می تواند 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 بنماید که در این صورت طرف متقاضی می بایست یکماه قبل از تاریخ مورد نظر جهت فسخ، نظر خود را به صورت کتبی به طرف مقابل اعلام نماید. 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 احتمالی حق بیمه دریافتی برگشت داده خواهد شد.

مدت پوشش	مدت	۵ تا	۱۵ روز تا	۱۶ روز تا	۲۵ ماه	۳ تا ۲ ماه	۴ تا ۳ ماه	۵ تا ۴ ماه	۶ تا ۵ ماه	۷ تا ۶ ماه	۸ تا ۵ ماه	۹ تا ۴ ماه
درصد	۵	۱۰	۲۰	۳۰	۴۰	۵۰	۶۰	۷۰	۸۵	۱۰۰		

### ماده نهم: نحوه رفع اختلاف

طرفین در جهت حل اختلاف در تغییر شرایط و مقررات و مسائل اجرایی و ابهامات موجود در بیمه نامه و شرایط خصوصی آن ابتدا مذاکرات اصلاحی معمول خواهند داشت و در صورت عدم حصول نتیجه، موضوع به هیئت داوران متشکل از سه نفر (یک نفره انتخاب بیمه گذار، یک نفره انتخاب بیمه گر و نفر سوم به انتخاب طرفین به عنوان سرداور) به منظور حل و فصل ارجاع خواهد شد. رای این هیئت برای طرفین قطعی و قابل اجرا خواهد بود و هزینه های مربوطه به شرح ذیل می باشد:

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

### ماده دهم: شرایط ادامه اعتبار بیمه نامه پس از انقضاء

در صورتی که طرفین ظرف مدت یکماه قبل از پایان مدت بیمه نامه به صورت کتبی 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- 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 می باشد.





- ۲- موارد مسکوت یا پیش بینی نشده در بیمه نامه و شرایط خصوصی 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.
- ۳- مرور زمان دعاوی ناشی از بیمه دو سال است و ابتدای آن از تاریخ وقوع خطرات منشاء دعوی خواهد بود.
- ۴- اشتباه در محاسبات و پرداخت حق بیمه و غرامات از ناحیه طرفین قابل برگشت می باشد.
- ۵- مسئولیت بیمه گر فقط در چارچوب شرایط مندرج در متن بیمه نامه، شرایط خصوصی 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 گریه 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 گری باشد.
- ۶- چنانچه مندرجات بیمه نامه، شرایط خصوصی و الحاقیه هایی که در صورت لزوم صادر می گردد بانظرات 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.
- ۷- مذاکره جهت حل هرگونه اختلاف در تفسیر شرایط، مقررات، مسائل اجرایی و ابهامات احتمالی موجود در بیمه نامه و شرایط خصوصی فقط از سوی بیمه گذار و بیمه گر صورت خواهد گرفت.
- ۸- نشانی و محل اقامت بیمه گرو بیمه گذار و نماینده آنها در ایران که در بیمه نامه و ابضامانم آن درج گردیده است، برای هر یک از طرفین نشانی قانونی و رسمی است.
- تبصره ۵) هر یک از طرفین موظف هستند تغییر محل اقامت و آخرین نشانی کامل خود را به صورت کتبی به طرف مقابل اطلاع دهند، در غیر این صورت آخرین نشانی اعلام شده موجود معتبر خواهد بود.
- ۹- سایر 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 عمر و حوادث گروهی در ۱۲ ماده و ۲۴ تبصره و دو نسخه تنظیم و به امضاء طرفین رسیده است و هر دو نسخه نیز در حکم واحد می باشد.

بیمه گر  
 شرکت بیمه البرز (سهامی عام)  
 رئیس شعبه  
 قزوین  
 امیند فزار کلبستان  
 ثبت  
 ۳۵۱۹  
 بیمه البرز