



شماره :
تاریخ :
پیوست :

شماره قرارداد : ۱۳۹۱/۱۲۷/۱۰۰۱/۲۱۶۸/۰۰۰۱۵۵
تعداد بیمه شدگان : طی الحاقیه اعلام می گردد
حق بیمه صادره : طی الحاقیه اعلام می گردد
حق بیمه با احتساب ۵٪ مالیات : طی الحاقیه اعلام می گردد

قرارداد بیمه حوادث گروهی

این قرارداد فی ما بین دانشگاه پیام نور به نمایندگی آقای محمود رضا کی منش معاون مالی و اداری به نشانی: تهران، خیابان مینی سیتی، بلوار ارتش، ابتدای خیابان نخل، سازمان مرکزی دانشگاه پیام نور که در این قرارداد اختصاراً بیمه گزار نامیده می شود از یک طرف و شرکت بیمه سینا (سهامی عام) به نمایندگی آقای فریدون صفرخانیلو مدیرعامل و عضو هیأت مدیره از طرف دیگر به نشانی: تهران، بلوار میرداماد، بعد از نفت شمالی، پلاک ۲۲۵ که منبع در این قرارداد "بیمه گر" نامیده خواهد شد براساس قانون بیمه مصوب ارتش، ماه سال ۱۳۱۶، آئین نامه های شورای عالی بیمه و شرایط عمومی بیمه اشخاص که جزء لاینفک این قرارداد میباشد با شرایط خصوصی زیر منعقد میگردد.

فصل اول کلیات

ماده ۱: بیمه گر :

شرکت بیمه سینا (سهامی عام) به نشانی: تهران، بلوار میرداماد، بعد از نفت شمالی، شماره ۲۲۵ که جبران خسارت ناشی از وقوع حوادث احتمالی را بر طبق شرایط این قرارداد بعهده دارد.

ماده ۲: بیمه گزار :

دانشگاه پیام نور به نشانی تهران، خیابان مینی سیتی، بلوار ارتش، ابتدای خیابان نخل که شخصیت حقوقی آن برای بیمه گر محرز گردیده و متعهد پرداخت حق بیمه قرارداد در وجه بیمه گر میباشد.

ماده ۳: بیمه شدگان :

عبارتند از کلیه دانشجویان شاغل به تحصیل که اسامی و مشخصات آنان در شروع قرارداد به بیمه گر ارائه گردیده است.

دفتر مرکزی: تهران، بلوار میرداماد، نبش خیابان نفت شمالی، پلاک ۲۲۵

تلفن و نمابر: ۰۲۱ - ۲۲۹۱۶۰۱۱ - ۳۰

تلفن گویا و نمابر: ۰۲۱ - ۲۸۰۷

۰۲۱ - ۲۸۳۷۷



شماره:

تاریخ:

پیوست:

تبصره: دانشجویان متأهل میتوانند همسر و فرزندان خود را در صورت ارائه درخواست کتبی در ابتدای قرارداد با پرداخت حق بیمه مندرج در ماده ۶ و با ارائه اسامی و مشخصات آنان تحت پوشش قرار دهند.

ماده ۴: موضوع بیمه:

عبارتست از فوت و نقص عضو کلی و جزئی دائم و همچنین جبران هزینه های پزشکی ناشی از حوادث مشمول بیمه در ۲۴ ساعت شبانه روز طبق شرایط مقرر در این قرارداد.

تبصره یک: حادثه موضوع این قرارداد عبارتست از هر واقعه ناگهانی ناشی از یک عامل خارجی که بدون قصد واراده بیمه شده بروز کرده و منجر به نقص عضو یا فوت بیمه شده گردد.

تبصره دو: نقص عضو یا از کارافتادگی دائم و قطعی عبارتست از قطع یا 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.

فصل دوم - وظائف و تعهدات بیمه گزار

ماده ۵:

بیمه گزار موظف است هنگام عقد قرارداد و حداکثر ظرف مدت ۳ روز پس از امضاء و مبادله قرارداد سی دی فهرست اسامی و مشخصات بیمه شدگان را، طبق فرمت بیمه گر تهیه نموده و جهت بیمه گر ارسال نماید.

تبصره یک - کیست اسامی و مشخصات بیمه شدگان میباید حاوی اطلاعات زیر باشد:

نام و نام خانوادگی، تاریخ تولد (روز/ماه/سال)، شماره شناسنامه، محل صدور، کد ملی.

تبصره دو - بیمه گزار مکلف است در طول مدت قرارداد تغییرات ماهانه ناشی از افزایش و کاهش بیمه شدگان را مطابق تبصره یک ماده پنج حداکثر تا پایان ماه بعد برای بیمه گر ارسال نماید.

۵/۳/۱) افرادی که در طول مدت قرارداد میتوانند به عداد بیمه شدگان اضافه شوند عبارتند از دانشجویان جدیدالورود، انتقالی، مهمان و موارد حذف بیمه شدگان عبارتند از فوت شدگان و دانشجویانی که رابطه آنان با بیمه گذار قطع میشود.

۵/۳/۲) تاریخ موثر برای پوشش بیمه ای دانشجویان جدید از تاریخ ورود آنان و تاریخ موثر برای حذف پوشش بیمه ای دانشجویان حذفی از تاریخ قطع رابطه آنان با بیمه گذار میباشد منوط به اینکه اسامی آنها با رعایت ضرب الاجل تبصره دو ماده پنج، حداکثر تا پایان ماه بعد از طرف بیمه

دفتر مرکزی: تهران، بلوار میرداماد، نبش خیابان نقش شمالی، پلاک ۲۲۵

تلفن و نمابر: ۳۰ - ۲۲۹۱۶۰۱۱ - ۲۱

تلفن گویا و نمابر: ۲۸۰۷ - ۲۱

۲۸۳۷۷ - ۲۱

شماره:

تاریخ:

پیوست:

گذار کتباً به بیمه گر اعلام شده باشد در غیر اینصورت تاریخ موثر برای انجام تغییرات از تاریخ دریافت تقاضای کتبی بیمه گذار توسط بیمه گر خواهد بود.

تبصره سه - بیمه شدگانیکه اسامی و مشخصات آنان در لیست اسامی موضوع تبصره یک ماده پنج قرارداد درج نباشد باستناد از قلم افتادگی نمی توانند از ابتدای قرارداد در عداد بیمه شدگان این قرارداد قرار بگیرند ، پوشش بیمه ای اینگونه افراد موکول به ابتدای ماه بعد از اعلام کتبی بیمه گزار خواهد بود .

تبصره چهار: به هرحال شروع بیمه برای هریک از بیمه شدگان از تاریخ مندرج در الحاقی تأیید پوشش بیمه ای صادره توسط بیمه گر خواهد بود .

ماده ۶: حق بیمه

حق بیمه یکساله هریک از بیمه شدگان برای پوشش فوت و نقص عضو بر اثر حادثه با احتساب مالیات بر ارزش افزوده جمعاً مبلغ ۱۸.۹۰۰ ریال میباشد که بیمه گزار موظف است براساس تعداد کل بیمه شدگان ۱۰ درصد از کل حق بیمه را در هنگام شروع قرارداد به حائقی مبلغ را تا تاریخ ۹۱/۰۹/۳۰ در وجه بیمه گر پرداخت نماید.

تبصره یک - حق بیمه الحاقیه های صادره مربوط به تغییرات طول قرارداد از افزایش و کاهش تعداد بیمه شدگان براساس جدول تعرفه کوتاه مدت محاسبه خواهد شد .
تبصره دو - حق بیمه مربوط به تغییرات ماهانه بیمه شدگان (افزایش و کاهش) که بوسیله الحاقی تعیین میگردد میبایست حداکثر تا پانزدهم ماه بعد تسویه شود .
تبصره سه - در هر صورت انجام تعهدات بیمه گزار مقدم بر تعهدات بیمه گر میباشد.

ماده ۷: اصل حسن نیت

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

فصل سوم - شرایط و میزان تعهدات بیمه گر

دفتر مرکزی: تهران ، بلوار میرداماد ، نبش خیابان نفت شمالی ، پلاک ۲۲۵

تلفن و نمابر : ۳۰ - ۲۲۹۱۶۰۱۱ - ۲۱

تلفن گویا و نمابر : ۲۸۰۷ - ۲۱

۲۸۳۷۷ - ۲۱

www.sinainsurance.com

ماده ۸:

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

۸/۱) غرامت فوت ناشی از حوادث مشمول بیمه برای هریک از بیمه شدگان در طول مدت قرارداد مبلغ ۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال .

۸/۲) غرامت نقص عضو و ازکارافتادگی کلی و دائم در اثر حوادث مشمول بیمه برای هریک از بیمه شدگان در طول مدت قرارداد مبلغ ۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال

۸/۳) غرامت نقص عضو و ازکارافتادگی جزئی و دائم در اثر حوادث مشمول بیمه برای هریک از بیمه شدگان در طول مدت قرارداد مبلغ ۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال . طبق جدول نقص عضو مندرج در شرایط عمومی بیمه حوادث .

تبصره - جمع مبالغ پرداختی در مدت قرارداد بابت فوت و نقص عضو دائم (کلی و جزئی) این بیمه نامه برای هریک از بیمه شدگان حداکثر مبلغ ۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال میباشد .

۸/۴) خیران هزینه های پزشکی ناشی از حوادث مشمول بیمه برای هریک از بیمه شدگان در طول مدت قرارداد حداکثر مبلغ ۲۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال

ماده ۹: استثنائات

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

- هر نوع سکت .
- کلیه خسارات ناشی از جنگ ، شورش ، اغتشاش ، بلوا .
- خودکشی بیمه شده و یا اقدام به آن .
- چنانچه بیمه شده هنگام رانندگی دچار حادثه گردد و دارای گواهینامه رانندگی مجاز و متناسب آن وسیله نقلیه نباشد .
- صدمات بدنی که بیمه شده عمداً موجب آن میشود .
- مستی و یا استعمال هرگونه مواد مخدر و یا داروهای محرک بدون تجویز پزشک .
- ارتکاب بیمه شده به اعمال مجرمانه اعم از مباشرت ، مشارکت و یا معاونت در آن .

فوت بیمه شده بعثت حادثه عمدی از طرف ذینفع (اعم از مباشرت، مشارکت و یا معاونت در آن، دراین صورت بیمه گر منحصرأ متعهد به پرداخت سهم سایر افراد ذینفع در سرمایه بیمه خواهد بود.

فصل چهارم - مقررات گوناگون

ماده ۱۰: مدارک پرداخت خسارت

در صورت وقوع حوادث مشمول بیمه، بیمه گزار مکلف است مراتب را حداکثر ظرف مدت ۳۰ روز به بیمه گر اعلام و متعاقباً مدارک مستند مربوط به حادثه را ارسال نماید. بدیهی است هرگونه مدارک مورد لزوم جهت تادیه و پرداخت غرامت مورد تعهد حسب مورد کتباً با اطلاع بیمه گزار خواهد رسید.

الف - در صورت فوت

- ۱- اصل یا رونوشت برابر اصل گواهی فوت، صادره از طرف ثبت احوال
- ۲- گواهی پزشک قانونی یا آخرین پزشک معالج مبنی بر تعیین علت فوت
- ۳- گزارش مشروح حادثه که توسط مراجع ذیصلاح تهیه شده باشد
- ۴- رونوشت برابر اصل کلیه صفحات شناسنامه متوفی
- ۵- رونوشت برابر اصل کارت ملی متوفی
- ۶- رونوشت برابر اصل کارت دانشجویی متوفی

ب - در صورت نقص عضو کلی و جزئی

- ۱- گزارش مشروح حادثه که توسط مراجع ذیصلاح تهیه شده باشد
- ۲- گواهی پزشک معالج مبنی بر پایان معالجات و غیرقابل علاج بودن نقص عضو
- ۳- رونوشت برابر اصل کلیه صفحات شناسنامه حادثه دیده
- ۴- رونوشت برابر اصل کارت ملی حادثه دیده
- ۵- رونوشت برابر اصل کارت دانشجویی حادثه دیده

ج - هزینه پزشکی :

- ۱- گزارش مشروح حادثه که توسط مراجع ذیصلاح تهیه شده باشد
- ۲- گواهی تائید پزشک معالج همراه با اصل کلیه صورتحسابهای پزشکی با تائید مراجع پزشکی
- ۳- رونوشت برابر اصل کلیه صفحات شناسنامه حادثه دیده
- ۴- رونوشت برابر اصل کارت ملی حادثه دیده
- ۵- رونوشت برابر اصل کارت دانشجویی حادثه دیده

دفتر مرکزی: تهران، بلوار میرداماد، نبش خیابان نفت شمالی، پلاک ۲۲۵

تلفن و نمابر: ۰۲۱ - ۲۲۹۱۶۰۱۱ - ۳۰

تلفن گویا و نمابر: ۰۲۱ - ۲۸۰۷

۰۲۱ - ۲۸۳۷۷



شماره:
تاریخ:
پیوست:

ماده ۱۱:

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

ماده ۱۲:

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

ماده ۱۳:

حداکثر سن بیمه شده هنگام وقوع خطر مشمول بیمه این قرارداد ۷۵ سال تمام پذیرفته میشود.

ماده ۱۴:

- حق بیمه هائیکه بابت قرارداد به بیمه گر پرداخت شده باشد قابل استرداد نیست مگر در موارد ذیل:
- ۱- اشتباه در محاسبه
 - ۲- حق بیمه بیمه شدگانی که سن آنان از ۷۵ سال تمام بیشتر باشد و بابت نامبردگان اشتهاً حق بیمه پرداخت شده باشد.

ماده ۱۵:

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

ماده ۱۶:

تأمین خطرات ناشی از جنگ و شورش و بلوا و قوه قهریه طبیعی و تشعشعات رادیواکتیو از شمول پوششهای این قرارداد مستثنی بوده و تابع توافق جداگانه ای در مورد نرخ و شرایط آن میباشد.

دفتر مرکزی: تهران، بلوار میرداماد، نبش خیابان نفت شمالی، پلاک ۲۲۵

تلفن و نمابر: ۳۰ - ۲۲۹۱۶۰۱۱ - ۲۱

تلفن گویا و نمابر: ۲۸۰۷ - ۲۱

۲۸۳۷۷ - ۲۱

www.sinainsurance.com

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

ماده ۱۷:

خسارات مربوط به دانشجویان با تابعیت غیر ایرانی تنها در صورتی قابل پرداخت می باشد که دارای اقامت تحصیلی باشند.

ماده ۱۸:

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

ماده ۱۹: حل اختلاف نظر

بیمه گر و بیمه گزار کوشش خواهند نمود هرگونه اختلاف نظر ناشی از اجرای این قرارداد را از طریق مذاکرات فیما بین حل و فصل نمایند. در غیر این صورت رای مراجع ذیصلاح نافذ خواهد بود.

ماده ۲۰: مدت قرارداد

مدت این قرارداد یکسال تمام هجری شمسی است که از ساعت صفر مورخ ۹۲/۰۷/۰۱ شروع و تا ساعت صفر مورخ ۹۳/۰۷/۰۱ خاتمه می یابد.

ماده ۲۱ - شرایط فسخ قرارداد

بیمه گر و بیمه گزار می توانند صرفاً با شرایط تعیین شده در ماده ۱۷ شرایط عمومی این بیمه ، درخواست فسخ قرارداد در طول مدت بیمه را بنمایند.

ماده ۲۲ - شرایط تمدید قرارداد

تمدید قرارداد برای سالهای بعد با توافق بیمه گر و بیمه گزار انجام خواهد شد.

دفتر مرکزی: تهران، بلوار میرداماد، نبش خیابان نفت شمالی، پلاک ۲۲۵

تلفن و نمابر: ۳۰ - ۲۲۹۱۶۰۱۱ - ۲۱

تلفن گویا و نمابر: ۲۸۰۷ - ۲۱

۲۸۳۷۷ - ۲۱

www.sinainsurance.com

شماره:

تاریخ:

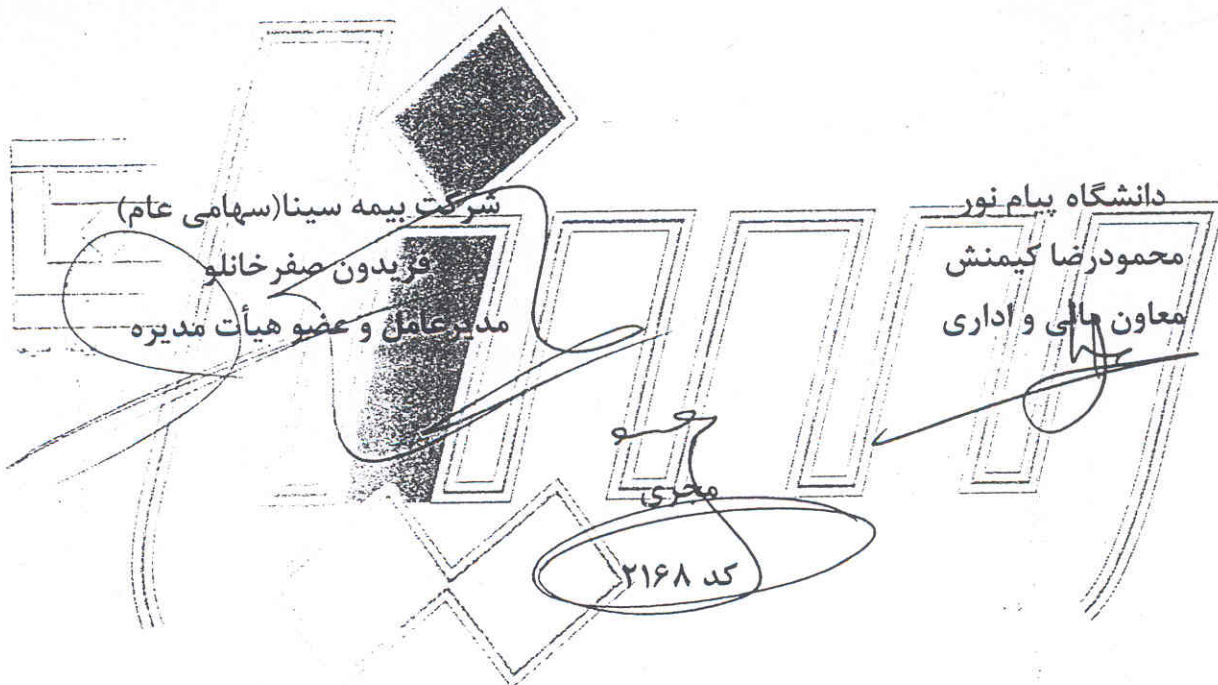
پیوست:

ماده ۲۳:

در کلیه مواردیکه در این قرارداد ذکری به میان نیامده است تابع شرایط عمومی بیمه حوادث اشخاص شرکت سهامی بیمه سینا، عرف بیمه و قوانین جاری مملکت خواهد بود.

ماده ۲۴:

این قرارداد مشتمل بر ۲۴ ماده و ۱۱ تبصره و در سه نسخه که در حکم واحد میباشند تنظیم گردیده و در تاریخ ۱۳۹۱/۰۷/۲۴ امضاء و مبادله شده است.



دفتر مرکزی: تهران، بلوار میرداماد، نبش خیابان نفت شمالی، پلاک ۲۲۵

تلفن و نمابر: ۳۰ - ۲۲۹۱۶۰۱۱ - ۲۱

تلفن گویا و نمابر: ۲۸۰۷ - ۲۱

۲۸۳۷۷ - ۲۱

www.sinainsurance.com

۹۱/۷/۲۵

۹۱/۷/۲۵