

تهران ، خیابان طالقانی ، حد فاصل
خیابان ولیعصر و خیابان حافظ
شماره ۱۴۷
تلفن : ۶۶۴۰۲۷۹۱
۶۶۴۰۹۷۱۵
عنوان تلگرافی : بیمه گر
فاکس : ۶۶۴۰۱۵۹۰
تلكس : ۲۱۳۶۶۴ AICI IR



بسمه تعالی

بیمه نامه مسئولیت مدنی دارندگان و سرویس کاران
آسانسور و پله برقی در قبال استفاده کنندگان
مدیریت بیمه های مسئولیت

این بیمه نامه بموجب درخواست کتبی مورخ
۱۳۱۶ قانون مسئولیت مدنی ، عرف بیمه گری در ایران ، شرایط عمومی پیوست این بیمه نامه و شرایط خصوصی زیر صادر گردید.

شماره بیمه نامه :	نام نمایندگی / کارگزاری :	کد :
نام بیمه گذار :	شماره ملی :	تلفن :
نشانی بیمه گذار :	کد اقتصادی :	
نام و نشانی شرکت سرویس و نگهداری آسانسور / پله برقی :		
مدت بیمه :	ماه از ساعت ۲۴ روز	الی ساعت ۲۴ روز

مشخصات آسانسورها و ساختمان محل استقرار آسانسور :

نشانی ساختمان :

نو کاربرد آسانسور	ظرفیت	سال ساخت	مارک	شماره موتور آسانسور	تعداد آسانسور	نوع کاربری ساختمان

مشخصات پله برقی :

ظرفیت	سال ساخت	مارک	شماره موتور پله برقی	تعداد پله برقی

تعهدات بیمه گر برای هر دستگاه :

۱. غرامت فوت و صدمات جسمانی برای هر نفر در هر حادثه در ماه های عادی حداکثر ریال
۲. غرامت فوت برای هر نفر در ماه های حرام حداکثر ریال
۳. هزینه های پزشکی ناشی از حوادث موضوع این بیمه برای هر نفر در هر حادثه حداکثر ریال
۴. حداکثر تعهد بیمه گر برای فوت و صدمات جسمانی طی مدت بیمه ریال
۵. حداکثر تعهد بیمه گر برای هزینه های پزشکی طی مدت بیمه ریال
۶. حداکثر تعهد بیمه گر برای خسارات مالی در هر حادثه و در طول مدت بیمه (جهت آسانسورهای باربر) ریال

فرانشیز هزینه های پزشکی	% هر خسارت حداقل مبلغ	ریال می باشد.
فرانشیز خسارات مالی	% هر خسارت حداقل مبلغ	ریال می باشد.

واحد صدور بیمه :	تاریخ صدور :
تخفیف عدم خسارت :	درصد
شماره بیمه نامه سال قبل :	تاریخ انقضاء :

حق بیمه به عدد :	حق بیمه به حروف :
مالیات بر ارزش افزوده :	عوارض شهرداری :
مبلغ قابل پرداخت به عدد :	مبلغ قابل پرداخت به حروف :

شرکت سهامی بیمه آسیا



تهران، خیابان طالقانی، حد فاصل خیابان
ولیعصر و خیابان حافظ. ساختمان شماره ۴۰۴
تلفن: ۱۳ و ۶۶۴۰۹۹۱۲ فاکس: ۶۶۴۰۱۵۹۰
ساختمان بیمه های اشخاص

پیشنهاد مسئولیت مدنی دارندگان و سرویس کاران آسانسور و پله برقی در قبال استفاده کنندگان

نام کامل بیمه گذار:	شماره ملی:	تلفن:					
نشانی بیمه گذار:	کد اقتصادی:						
تعداد حوادث و میزان خسارت وارده به تفکیک هر حادثه در پنج سال گذشته :							
نام شرکتی که سرویس و نگهداری آسانسور / پله برقی را بعهده دارد :							
نشانی شرکت سرویس و نگهداری :							
نشانی ساختمان محل استقرار آسانسور : نوع کاربری ساختمان :							
نوع کاربرد آسانسور	ظرفیت	سال ساخت	مارک	شماره موتور آسانسور	تعداد طبقات	تعداد واحد در هر طبقه ساختمان	تعداد آسانسور

ظرفیت	سال ساخت	مارک	شماره موتور پله برقی	تعداد پله برقی

لطفا تصویر قرارداد سرویس و نگهداری آسانسور و پله برقی پیوست گردد.

مدت بیمه :	از ساعت ۲۴ روز :	الی ساعت ۲۴ روز :
تعهدات مورد درخواست :		
غرامت فوت و صدمات جسمانی برای هرنفرد در حادثه در ماه های عادی :		
مبلغ ریال		
غرامت فوت برای هرنفر در ماه های حرام حداکثر :		
مبلغ ریال		
حد اکثر تعهد بیمه گر برای فوت و صدمات جسمانی طی مدت بیمه نامه:		
مبلغ ریال		
هزینه پزشکی ناشی از حادثه موضوع این بیمه نامه برای هر نفر در هر حادثه:		
مبلغ ریال		
حد اکثر تعهد بیمه گر برای هزینه های پزشکی طی مدت بیمه نامه :		
مبلغ ریال		
حداکثر تعهد بیمه گر برای خسارات مالی در طول مدت بیمه (جهت آسانسورهای باربر)		
مبلغ ریال		

بدینوسیله اعلام می دارد که اظهارات مندرج در این پیشنهاد و پرسشنامه صحیح بوده و هیچگونه مطلب نادرستی اظهار نشده و یا از ذکر هیچ مطلب لازمی خودداری نشده است. بنابراین علیرغم اینکه موافقت می شود این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرار گیرد، هیچگونه تعهدی برای بیمه گر ایجاد نکرده و در صورت عدم انعقاد قرارداد هیچ خسارتی قابل مطالبه نبوده و بیمه گر فقط در حدود شرایط و مقررات بیمه نامه صادره مسئول جبران خسارت خواهد بود.

تاریخ تکمیل پیشنهاد :

مهر و امضای نمایندگی یا کارگزاری : نام / مهر و امضای بیمه گذار :

راهنمای صدور بیمه نامه
مسئولیت مدنی دارندگان و
سرویس کاران آسانسور و پله برقی در قبال

استفاده کنندگان

مهر ۸۸

بیمه آسانسور

مدیریت بیمه های مسئولیت

فهرست

<u>صفحه</u>	<u>عنوان</u>
۲	مقدمه :
۲	۱. موضوع بیمه :
۲	۲. شرایط و مدارک لازم جهت صدور بیمه نامه :
۲	۳. تعهدات بیمه گر:
۳	۴. جدول تعرفه و نحوه محاسبه حق بیمه :
۵	۵. مدت بیمه نامه :
۵	۶. تخفیف گروهی :
۵	۷. تخفیف عدم خسارت :
۶	۸. مثال :
۷	۹. تمدید بیمه نامه :
۷	۱۰. فسخ بیمه نامه :
۸	۱۱. حوه پرداخت حق بیمه اقساطی برای بیمه نامه های یکساله :
۸	۱۲. شرایط خصوصی بیمه نامه :
۸	۱۳. نحوه ارسال آمار :

ضمائم :

- ✓ فرم پیشنهاد بیمه نامه
- ✓ فرم بیمه نامه و شرایط عمومی

راهنمای صدور بیمه نامه مسئولیت مدنی دارندگان و سرویس کاران آسانسور و پله برقی در قبال استفاده کنندگان

مقدمه

در راستای تأمین هر چه مطلوبتر نیازهای بیمه ای هموطنان عزیز ، افزایش سطح رضایت بیمه گذاران ، ارتقاء کیفیت ارائه خدمات ، ایجاد وحدت رویه و تفویض اختیار به سرپرستیها ، شعب مستقل و واحدهای صدور ، مدیریت بیمه های مسئولیت پس از انجام بررسی های لازم ، اقدام به تهیه و تنظیم راهنمای صدور بیمه نامه های مسئولیت مدنی دارندگان و سرویس کاران آسانسور و پله برقی در قبال استفاده کنندگان نموده است ، بنابراین کلیه واحدهای صدور که دارای مجوز صدور بیمه نامه با پیش کد ۴۴ می باشند می توانند با استفاده از این راهنما نسبت به ارزیابی ریسک ، محاسبه حق بیمه و صدور بیمه نامه اقدام نمایند.

۱. موضوع بیمه :

عبارتست از جبران مسئولیت مدنی بیمه گذار ناشی از قصور و تقصیر وی در انجام امور مربوط به آسانسور و پله برقی به نشانی مندرج در بیمه نامه که منجر به خسارات جانی یا مالی گردد.

۲. شرایط و مدارک لازم جهت صدور بیمه نامه :

- سرویس و نگهداری آسانسور و پله برقی می بایست توسط اشخاص حقیقی یا حقوقی دارای مجوز انجام پذیرد
- در صورتیکه در زمان وقوع حادثه سرنشینان آسانسور بیش از ظرفیت مجاز آن باشد بیمه گر تعهدی در جبران خسارت نخواهد داشت .
- تکمیل و مهر و امضاء فرم پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی دارندگان و سرویس کاران آسانسور توسط بیمه گذار و نماینده .

۳. تعهدات بیمه گر :

۳-۱ - تعهدات جانی (جهت آسانسورهای نفر بر):

- ۱- حداکثر تعهد بیمه گر برای هر نفر در هر حادثه برای خسارات جانی فقط فوت و صدمات جسمانی دیه مصوب سال جاری (در ماههای عادی مبلغ ۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال و در ماههای حرام مبلغ ۵۴۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال خواهد بود) و در طول مدت بیمه نامه به تعداد ظرفیت آسانسور می باشد .

- ۲- حداکثر تعهد بیمه گر برای هزینه پزشکی ناشی از حادثه برای هر نفر در هر حادثه مبلغ ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال خواهد بود و در طول مدت بیمه نامه به تعداد ظرفیت آسانسور می باشد.
- ۳- فرانشیز هزینه های پزشکی ۱۰٪ هر خسارت و حداقل ۲۰۰,۰۰۰ ریال می باشد .
- ۴- در صورتیکه در زمان وقوع حادثه تعداد سرنشینان آسانسور بیش از ظرفیت مجاز آن باشد بیمه گر تعهدی در جبران خسارت نخواهد داشت .
- ۵- ارائه پوشش هزینه پزشکی بیش از ۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال برای هر نفر در هر حادثه ، با اخذ مجوز از مرکز امکان پذیر می باشد
- ۶- صدور بیمه نامه بدون هزینه پزشکی بلامانع بوده و صدور بیمه نامه صرفاً برای هزینه پزشکی بدون فوت و صدمات جسمانی مجاز نمی باشد .
- ۷- در صورت پوشش بیمه برای چند آسانسور در یک بیمه نامه تعهدات فوق برای هر دستگاه آسانسور خواهد بود

۲-۳- تعهدات مالی (منحصراً جهت آسانسورهای باربر):

- ۱- حداکثر سقف تعهد قابل ارائه بدون نیاز به اخذ مجوز از مرکز ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال می باشد.
- ۲- ارائه پوشش مالی در هر حادثه و در طول مدت یکسان می باشد.
- ۳- فرانشیز خسارات مالی ۱۵٪ هر خسارت حداقل ۵۰۰,۰۰۰ ریال می باشد.

۴. جدول تعرفه و نحوه محاسبه حق بیمه :

الف : جدول نرخ حق بیمه خسارات جانی (جهت آسانسورهای نفر بر):

حق بیمه بر اساس جدول ذیل و بر اساس مشخصات مندرج در فرم پیشنهاد تکمیل شده توسط بیمه گذار تعیین و محاسبه می گردد :

سال ساخت آسانسور	تا ۱۲ سال	بیش از ۱۲ تا ۲۰ سال
حق بیمه هر نفر در سال به ریال	۳۲,۵۰۰	۴۵,۵۰۰

- ۱- ۴ - به میزان ۲۵٪ از مبالغ جدول فوق مربوط به حق بیمه هزینه پزشکی بوده و در صورتیکه هزینه پزشکی کمتر یا بیشتر از ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال مورد تقاضا باشد ، حق بیمه به نسبت تغییر می یابد و هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه حداکثر از ۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال تجاوز نخواهد کرد .
- ۲- ۴ - در صورتیکه سال ساخت آسانسورها ۲۱ تا ۲۵ سال باشد مشروط به بازدید آسانسورها توسط کارشناس شرکت و تأیید مناسب بودن ریسک، صدور بیمه نامه با اعمال ۱۰٪ اضافه نرخ امکان پذیر می باشد .
- ۳- ۴ - حق بیمه مسئولیت آسانسور برای ساختمانهای مسکونی تا ۳۰ واحد برای هر دستگاه آسانسور، مطابق جدول مذکور بوده و برای ساختمان های بالای ۳۰ واحد تا ۴۰ واحد ۲۰٪ اضافه نرخ و برای ساختمانهای بالای ۴۰ واحد ۵۰٪ اضافه نرخ لحاظ می گردد.

۴- ۴- برای آسانسورهای واحدهای اداری، تجاری و بیمارستان ها به حق بیمه جدول فوق ۳۰٪ اضافه می گردد.

ب : نرخ حق بیمه خسارات مالی (جهت آسانسورهای باربر):

نرخ حق بیمه سالانه معادل ۵ در هزار سقف تعهد سالانه (در طول مدت بیمه) می باشد .

ج : جدول حق بیمه جهت استفاده کنندگان از پله برقی :

تعهدات بیمه گر برای هر دستگاه	حق بیمه سالانه هر دستگاه
۱. در هر حادثه برای هر نفر : - دیه سال ۸۸ - هزینه پزشکی ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال ۲. حداکثر تعهد بیمه گر در طول مدت ۵ برابر مبالغ فوق	۳۰۰,۰۰۰ ریال

سایر شرایط :

۱. کد صدور بیمه نامه ۴۴ بوده و صدور برای مدت کمتر از یکسال مطابق تعرفه کوتاه مدت بلامانع میباشد.
۲. به میزان ۲۵٪ از مبالغ جدول فوق مربوط به حق بیمه هزینه پزشکی بوده و در صورتیکه هزینه پزشکی کمتر یا بیشتر از ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال مورد تقاضا باشد ، حق بیمه به نسبت تغییر می یابد و هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه حداکثر از ۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال تجاوز نخواهد کرد .
۳. برای ارائه پوشش بیش از ۵ برابر در طول مدت بیمه نامه اضافه نرخ های ذیل لحاظ می گردد:

میزان اضافه نرخ	افزایش سقف تعهدات
۱۰٪	از ۶ برابر تا ۱۰ برابر
۱۵٪	از ۱۱ برابر تا ۲۰ برابر

۴. فرانشیز هزینه های پزشکی ۱۰٪ هر خسارت و حداقل ۲۰۰,۰۰۰ ریال می باشد .

حداقل حق بیمه جهت پوشش پله برقی یا آسانسور نفربر یا باربر: حداقل حق بیمه قابل دریافت برای صدور

بیمه نامه مبلغ ۲۰۰,۰۰۰ ریال می باشد .

۵. مدت بیمه نامه :

مدت این بیمه نامه یکسال بوده و در صورت صدور بیمه نامه برای مدت کمتر از یک سال مطابق جدول کوتاه مدت صفحه بعد عمل می گردد .

مدت	تا ۱۵ روز	۱۶ روز تا یک ماه	تا دو ماه	تا سه ماه	تا چهار ماه	تا پنج ماه	تا شش ماه	تا هفت ماه	تا هشت ماه	تا نه ماه	تا ده ماه	ده ماه به بالا
درصد	۱۲٪	۲۰٪	۳۰٪	۴۰٪	۵۰٪	۶۰٪	۷۰٪	۷۵٪	۸۰٪	۸۵٪	۹۰٪	۱۰۰٪

۶. تخفیف گروهی :

در صورتیکه تعداد آسانسور و پله برقی بیش از ۵۰ دستگاه باشد، ارائه تخفیف گروهی براساس جدول ذیل امکانپذیر می باشد .

تعداد دستگاه	بیش از ۲۰ تا ۵۰	بیش از ۵۰ تا ۱۰۰	بالای ۱۰۰
درصد تخفیف	۱۰٪	۱۵٪	۲۰٪

۷. تخفیف عدم خسارت :

در صورتیکه مورد بیمه دارای سابقه عدم خسارت باشد ، ارائه تخفیف عدم خسارت براساس جدول ذیل امکان پذیر می باشد .

سابقه عدم خسارت	یکسال کامل	دو سال کامل	سه سال کامل و بیشتر
درصد تخفیف	۱۰٪	۱۵٪	۲۰٪

تبصره ۱: تخفیف عدم خسارت در صورتی قابل ارائه می باشد که بیمه گذار دارای یک یا دو یا سه سال کامل سابقه عدم خسارت در همان مورد بیمه نزد هر یک از شرکت های بیمه باشد .

تبصره ۲: ارائه تخفیف مزبور در صورتی امکانپذیر می باشد که از تاریخ انقضاء بیمه نامه قبلی بیش از یک ماه نگذشته باشد .

تبصره ۳: در صورتی که بیمه نامه تمدیدی مربوط به شرکت های بیمه ای دیگر باشد و امکان استعلام کتبی عدم خسارت وجود نداشته باشد ، تأیید کتبی بیمه گذار مبنی بر عدم خسارت الزامیست ، بدیهی

است در صورت اثبات خلاف آن مسئولیت موضوع فوق به عهده بیمه گذار بوده و براساس قوانین بیمه اقدام خواهد شد.

۸. مثال ۱ :

۲ دستگاه آسانسورنفربر با ظرفیت های ۴ و ۶ نفر در یک ساختمان مسکونی با تعداد ۳۵ واحد و با سال ساخت ۱۵ سال و هزینه پزشکی مورد درخواست برای هر نفر در هر حادثه ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال و دیه سال ۸۸ : ابتدا حق بیمه هر نفر براساس سال ساخت آسانسور از جدول تعرفه حق بیمه صفحه ۳ استخراج می کنیم (۴۵,۵۰۰ ریال) . سپس برای محاسبه حق بیمه مربوط به ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال هزینه پزشکی به روش ذیل عمل می کنیم :

حق بیمه هزینه پزشکی تا ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال $45,500 \times 25\% = 11,375$

حق بیمه هزینه پزشکی تا ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال $11,375 \times 2 = 22,750$

حق بیمه مربوط به دیه $45,500 \times 75\% = 34,125$

(حق بیمه هزینه پزشکی ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال) + ۲۲,۷۵۰ (حق بیمه دیه) = ۳۴,۱۲۵ = ۵۶,۸۷۵

تعداد سر نشین ۲ دستگاه آسانسور جمعا ۱۰ نفر می باشد .

$$56,875 \times 10 = 568,750$$

با توجه به تعداد واحد های مسکونی استفاده کننده از آسانسور که ۳۵ واحد برای ۲ دستگاه می باشد به میزان ۲۰٪ اضافه نرخ اعمال می گردد .

$$568,750 \times 120\% = 682,500$$

- پوشش های قابل ارائه برای بیمه نامه فوق :

۱. دیه سال ۸۸

۲. هزینه پزشکی ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال برای هر نفر در هر حادثه (با فرانشیز هزینه های پزشکی ۱۰٪)

هر خسارت و حداقل ۲۰۰,۰۰۰ ریال) .

۳. حداکثر تعهد بیمه گر برای فوت و صدمات جسمانی و هزینه های پزشکی طی مدت بیمه برای

آسانسور با ظرفیت ۴ نفر حداکثر ۴ برابر و برای آسانسور با ظرفیت ۶ نفر حداکثر ۶ برابر

می باشد .

مثال ۲ :

بیمه گذار درخواست پوشش ثالث مالی جهت یک دستگاه آسانسور باربر با سرمایه ۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال را برای مدت یک سال دارد.(سقف تعهد مالی در هر حادثه و در طول مدت بیمه نامه یکسان میباشد.)

محاسبه حق بیمه :

$$150,000,000 \times \frac{5}{1000} = 750,000$$

فرانشیز خسارت مالی ۱۵٪ هر خسارت و حداقل ۵۰۰,۰۰۰ ریال می باشد .

مثال ۳:

بیمه گذار درخواست پوشش بیمه مسئولیت مدنی در قبال استفاده کنندگان از ۷۰ دستگاه پله برقی با تعهدات ذیل را دارد :

- دیه ۸۸
- هزینه پزشکی ۴۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
- سقف تعهد ۱۰ برابر . ضمناً بیمه گذار برای پروژه فوق سال گذشته نیز بیمه نامه تهیه کرده و هیچگونه خسارتی نداشته است.

محاسبه حق بیمه :

حق بیمه هزینه پزشکی تا ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	$300,000 \times 25\% = 75,000$
حق بیمه هزینه پزشکی تا ۴۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	$75,000 \times 4 = 300,000$
حق بیمه مربوط به دیه	$300,000 \times 75\% = 225,000$
حق بیمه هر دستگاه :	
$(\text{حق بیمه هزینه پزشکی } 40,000,000 \text{ ریال}) + 300,000 + (\text{حق بیمه دیه}) = 525,000$	
حق بیمه ۷۰ دستگاه :	$525,000 \times 70 = 36,750,000$
تخفیف گروهی سقف ۱۰ برابر	

$$36,750,000 \times 110\% \times 85\% = 34,361,250$$

حق بیمه کل :

۹. تمدید بیمه نامه :

برای محاسبه حق بیمه جهت تمدید بیمه نامه های مزبور بصورت ذیل اقدام می گردد .

۱-۱۰ در صورتیکه مدت بیمه نامه تمدیدی کمتر از یکسال بوده و حق بیمه دریافتی آن بر اساس جدول کوتاه مدت محاسبه شده باشد و از تاریخ انقضاء آن نگذشته باشد حق بیمه قابل دریافت برابر است با حق بیمه مربوط به جمع مدت بیمه نامه یا بیمه نامه های قبلی و فعلی منهای جمع مدت بیمه های قبلی .

در صورتیکه جمع مدت بیمه نامه های قبلی و فعلی بیشتر از یکسال شود ، تا مدت یکسال بر اساس بند فوق و مازاد بر یکسال بر اساس بند ذیل (۱۰-۲) محاسبه می گردد .

۱-۲ در صورتیکه مدت بیمه نامه تمدیدی یکساله بوده و از تاریخ انقضای آن نگذشته باشد ، حق بیمه بیمه نامه مطابق تعرفه و بصورت روز شمار محاسبه می گردد .

۱-۳ در صورت ایجاد وقفه در صدور بیمه نامه حق بیمه مطابق تعرفه عادی و یا کوتاه مدت بر حسب مورد ، محاسبه می گردد . (صدور بیمه نامه جدید)

۱۰. فسخ بیمه نامه :

در صورت درخواست فسخ از طرف بیمه گذار ، حق بیمه مدت سپری شده از بیمه نامه براساس جدول تعرفه کوتاه مدت و در صورت درخواست فسخ از طرف بیمه گر حق بیمه مدت سپری شده از بیمه نامه بصورت روز شمار محاسبه و مابقی حق بیمه دریافتی به بیمه گذار برگشت داده خواهد شد .

۱۱. نحوه پرداخت حق بیمه اقساطی برای بیمه نامه های یکساله :

پرداخت حق بیمه به صورت اقساط برای بیمه نامه های یک ساله طبق مجوزهای مالی انجام می گیرد.

۱۲ . درج موارد لازم در شرایط خصوصی بیمه نامه :

چنانچه در این بیمه نامه گذار شخصی بغیر از شرکت سرویس و نگهداری آسانسور یا پله برقی باشد، درج متن ذیل در شرایط خصوصی بیمه نامه الزامی است:

« بدینوسیله بند ۵ ماده پنجم شرایط عمومی بیمه نامه حذف می گردد. »

۱۳. نحوه ارسال آمار :

الف - کلیه واحدهای صدور (اعم از نمایندگی ها و شرکت های خدمات بیمه ای و شعب تحت امر سرپرستیها) موظفند در پایان هر ماه و حداکثر ظرف مدت ۵ روز آمار و یک نسخه از رونوشت بیمه نامه های صادره را به ادارات کنترل مستقر در سرپرستی ها و یا شعب ناظر ارسال دارند .

تبصره مهم : بر اساس بخشنامه شماره ۱۰۵/۵۱۷۱۵/م ش مورخ ۸۸/۰۳/۳۰ مدیریت محترم هماهنگی امور شعب آندسته از بیمه نامه هایی که به هنگام تمدید دارای ضریب خسارت بالاتر از ۵۰٪ باشد می بایست همانند گذشته آمار و یک نسخه از رونوشت بیمه نامه های صادره آن جهت بررسی به اداره کنترل و نظارت مرکز ارسال گردد .

ب - کلیه واحد های صدور تهران (اعم از نمایندگی ها و شرکت های خدمات بیمه ای) که مستقیماً با اداره صدور مرکز همکاری می نمایند موظفند در پایان هر ماه و حداکثر ظرف مدت ۵ روز نسبت به ارسال آمار و یک نسخه از رونوشت بیمه نامه های صادره آن به اداره کنترل و نظارت بیمه های مسئولیت مرکز اقدام نمایند .

لازم به توضیح است مسئولیت حسن اجرای راهنمای صدور و دستورالعمل به عهده واحد صادرکننده

بیمه نامه ها می باشد .

شرایط عمومی بیمه مسئولیت مدنی

دارندگان و سرویس کاران آسانسور و پله برقی در مقابل استفاده کنندگان

ماده اول – تعاریف :

۱- بیمه گر: در این بیمه نامه شرکت سهامی بیمه آسیا می باشد .

۲- بیمه گذار : شخصی است که نام او تحت این عنوان در متن بیمه نامه ذکر شده باشد .

ماده دوم : موضوع بیمه :

عبارتست از جبران مسئولیت مدنی بیمه گذار ناشی از قصور و تقصیر وی در انجام امور مربوط به آسانسور و پله برقی به نشانی مندرج در بیمه نامه که منجر به فوت و یا صدمات جسمانی و یا خسارات مالی به سرنشینان آسانسور و پله برقی گردد (بشرح مندرج در جدول مشخصات بیمه نامه) (پوشش مالی منحصر برای آسانسورهای باربر میباشد.)

ماده سوم – وظایف و تعهدات بیمه گذار :

۱- با صدور بیمه نامه، بیمه گذار موظف و متعهد است حق بیمه مذکور در این بیمه نامه را به بیمه گر پرداخت نماید. حق بیمه بجز در مواردی که توافق خاص بصورت کتبی بین بیمه گر و بیمه گذار بعمل آمده باشد باید یکجا و هنگام صدور بیمه نامه یا در تاریخ شروع مدت اعتبار بیمه نامه پرداخت گردد به هر حال شروع تامین بیمه گر منوط به پرداخت حق بیمه مقرر می باشد

۲- بیمه گذار موظف است مندرجات فرم پیشنهاد صدور بیمه نامه را مطابق با واقعیت تکمیل نماید. در غیر اینصورت حسب قانون بیمه عمل خواهد گردید .

۳- در صورتیکه بیمه گذار مالک آسانسور و یا پله برقی باشد موظف است در صورت اعلام خسارت نسبت به ارائه قرارداد معتبر سرویس و نگهداری (آسانسور و یا پله برقی منعقد با یک شرکت معتبر دارای مجوز) به بیمه گراقدام نماید، در غیر اینصورت بیمه گر هیچگونه تعهدی در جبران خسارت نخواهد داشت

۴- در هنگام بروز نقص فنی در آسانسور و یا قطع برق، حضور حداقل یک نفر از ساکنین ساختمان که قبلاً آموزی نجات را طی نموده باشد الزامی است.

۵- تعبیه زنگ اعلام خطر در آسانسور الزامی است .

۶- سرویس و نگهداری آسانسور و پله برقی بایستی توسط شرکتهایی که دارای مجوز لازم جهت این کار باشند انجام پذیرد.

۷- در صورت وقوع حادثه اقدامات اولیه را برای جلوگیری از تشدید وضع حادثه دیده بعمل آورده و مراتب را ظرف مدت ۵ روز از تاریخ حادثه کتباً به بیمه گر اطلاع دهد و الا بیمه گر مسئول نخواهد بود مگر آنکه بیمه گذار ثابت کند به واسطه حوادثی که خارج از اختیار او بوده اطلاع به بیمه گر برای او در مدت مقرر مقدور نبوده است . همچنین بیمه گذار موظف است مدارکی را که خسارت را احراز می نماید و یا هر نوع مدرک دیگری که مورد نیاز بیمه گر باشد تهیه و در اختیاری قرار دهد .

۸- این بیمه نامه بر مبنای اظهارات کتبی بیمه گذار مندرج در پیشنهاد بیمه تنظیم گردیده و هر گاه مفاد بیمه نامه و اوراق الحاقی با موافقت نهایی که بین طرفین به عمل آمده باشد مطابقت نداشته باشد، بیمه گذار موظف است ظرف مدت پانزده روز از تاریخ صدور بیمه نامه یا الحاقیه کتباً تقاضای تصحیح نماید در غیر اینصورت اوراق مذکور قبول شده تلقی خواهد شد .

۹- حق توافق و تصفیه خسارتهای مشمول این بیمه نامه تا میزان تعهد بیمه گر در کلیه مراجع و مراحل قضایی برای بیمه گر محفوظ است و بیمه گذار و نمایندگان او بدون موافقت کتبی بیمه گر حق سازش و توافق را ندارند .

۱۰- بیمه گر می تواند در صورت لزوم به هزینه خود دفاع بیمه گذار را به مناسبت مسئولیت های موضوع این بیمه نامه را بعهده گیرد. در اینصورت بیمه گذار موظف است اختیار تعیین وکیل را رسماً به بیمه گر تفویض نماید .

ماده چهارم – تعهدات بیمه گر :

۱- بیمه گر با رعایت شرایط و مقررات بیمه نامه و ضوابط آن و مشروط برآنکه مسئولیت بیمه گذار احراز شده باشد حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز پس از دریافت کامل اسناد و مدارک مورد نیاز متعهد پرداخت خسارات می باشد.

توضیح اینکه : احراز مسئولیت مدنی بیمه گذار در خصوص خسارات جانی طبق رای مراجع قضایی یا کارشناس رسمی دادگستری و احراز مسئولیت بیمه گذار در خصوص خسارات مالی طبق رای مراجع قانونی یا نظر کارشناس معتمد بیمه گر خواهد بود .

۲- غرامت فوت و صدمات جسمانی بر مبنای درصد تقصیر بیمه گذار تعیین شده درمراجع قضائی ذیصلاح و اعمال آن بر روی تعهدات مندرج در بیمه نامه و یا بر روی معادل ریالی ارزانترین نوع دیه رایج (هر کدام کمتر باشد)، محاسبه و پرداخت می گردد.

۲- هزینه های پزشکی در حد متعارف و پس از تایید پزشک معتمد بیمه گر تا سقف تعهدات مندرج در بیمه نامه پرداخت می گردد .

۳- چنانچه مسئولیت موضوع این بیمه نامه قبلاً طی بیمه نامه دیگری مورد تامین قرار گرفته باشد تعهد بیمه گر معادل مازاد غرامت نسبت به مبلغ تادیه شده از سوی بیمه گر اول خواهد بود .

۴- هزینه دادرسی متعلقه در هر دعوی جزو تعهدات بیمه گر محسوب می گردد مشروط بر اینکه جمع مبلغ غرامت و هزینه دادرسی از حداکثر تعهد مندرج در متن بیمه نامه تجاوز ننماید .

ماده پنجم – استثنائات :

۱- عمل عمد یا عمل متقلبانه بیمه گذار و نمایندگان وی .

۲- خسارتهای ناشی از محکومیت جزایی و پرداخت جرائم .

۳- جنگ ، جنگ داخلی ، انقلاب ، شورش ، اعتصاب و تعطیل کار .

۴- مبلغ فرانشیز تا میزان مندرج در شرایط بیمه نامه .

۵- خسارت وارد به کارکنان، نمایندگان و منسوبین درجه یک (سببی و نسبی) بیمه گذار .

۶- خسارات ناشی از خطرات طبیعی مثل زلزله، سیل، طوفان و

۷- در صورتیکه در زمان وقوع حادثه سرنشینان آسانسور و پله برقی بیش از ظرفیت مجاز آن باشد بیمه گر تعهدی در جبران خسارت نخواهد داشت .

ماده ششم – فسخ بیمه نامه :

این بیمه نامه قبل از انقضای مدت با اخطار قبلی کتبی یکماهه از طرف بیمه گر یا بیمه گذار قابل فسخ است. در صورت فسخ از طرف بیمه گر باید حق بیمه مدتی که باقیمانده است بصورت روز شمار محاسبه و به بیمه گذار برگشت شود و در صورت فسخ بیمه نامه از طرف بیمه گذار حق بیمه برگشتی براساس تعرفه بیمه کوتاه مدت محاسبه خواهد شد .

ماده هفتم – خسارت موضوع این بیمه نامه مستقیماً از طرف بیمه گر به شخص زیان دیده و یا ذوی الحقوق او پرداخت می شود و به محض پرداخت خسارت ، بیمه گر در مقابل بیمه گذار و شخص یا اشخاص زیان دیده بری الذمه می گردد .

ماده هشتم – مرور زمان دعاوی ناشی از این بیمه نامه دو سال است که از تاریخ وقوع حادثه منشاء دعوی شروع می شود .

ماده نهم – مواردی که در این بیمه نامه ذکر نشده است براساس مقررات و عرف بیمه در کشور عمل خواهد شد .

شرکت سهامی بیمه آسیا

تهران ، خیابان طالقانی ، حد فاصل
خیابان ولیعصر و خیابان حافظ
شماره ۱۴۷
تلفن : ۶۶۴۰۲۷۹۱
۶۶۴۰۹۷۱۵
عنوان تلگرافی : بیمه گر
فاکس : ۶۶۴۰۱۵۹۰
تلکس : ۲۱۳۶۶۴ AICI IR



بسمه تعالی
بیمه نامه مسئولیت مدنی مسئولین فنی بیمارستان ها
کلینیک ها و درمانگاه ها در مقابل خسارت جانی
وارد به بیماران و اشخاص ثالث
مدیریت بیمه های مسئولیت

این بیمه نامه بموجب درخواست کتبی مورخ
مصدوب سال ۱۳۱۶ قانون مسئولیت مدنی ، عرف بیمه گری در ایران ، شرایط عمومی پیوست این بیمه نامه و شرایط خصوصی ذیل صادر
گردیده است.

شماره بیمه نامه : نام نمایندگی / کارگزاری : کد :

نام بیمه گذار : شماره ملی : تلفن :
نشانی بیمه گذار : کد اقتصادی :
مسئولین فنی بیمارستان / کلینیک / درمانگاه به نشانی :

مدت بیمه : ماه از ساعت ۲۴ روز الی ساعت ۲۴ روز

موضوع بیمه : مسئولیت مدنی حرفه ای مسئولین فنی بیمارستان / کلینیک / درمانگاه فوق در مقابل خسارت جانی وارد به بیماران و اشخاص
ثالث در ارتباط با انجام وظایف بر اساس شرح وظایف مسئولین فنی به شرح بند ۴ مندرج در شرح وظایف ابلاغ شده از سوی وزارت بهداشت ،
درمان و آموزش پزشکی به بیمه گذار تا میزان تعهدات مندرج در این بیمه نامه به شرح ذیل.

شرایط خصوصی :

تعهدات بیمه گر :

حداکثر تعهد بیمه گر در رابطه با غرامت فوت و صدمات جسمانی و هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه
ریال
حداکثر تعهد بیمه گر در رابطه با غرامت فوت و صدمات جسمانی و هزینه پزشکی در هر حادثه که منشاء واحد داشته باشد
ریال
حداکثر تعهد بیمه گر در رابطه با غرامت فوت و صدمات جسمانی و هزینه پزشکی در طول مدت بیمه نامه
ریال

فرانشیز هزینه های پزشکی % هر خسارت حداقل مبلغ ریال می باشد.

واحد صدور بیمه : تاریخ صدور :

تخفیف عدم خسارت : درصد

شماره بیمه نامه سال قبل : تاریخ انقضاء :

حق بیمه به عدد : حق بیمه به حروف :

مالیات بر ارزش افزوده : عوارض شهرداری :

مبلغ قابل پرداخت به عدد : مبلغ قابل پرداخت به حروف : شرکت سهامی بیمه آسیا



تهران ، خیابان طالقانی ، حد فاصل خیابان
ولیعصر و خیابان حافظ. ساختمان پلاک ۴۰۴
تلفن : ۶۶۴۰۹۹۱۲ و ۶۶۴۰۱۵۹۰ فاکس :
ساختمان شماره ۵ بیمه آسیا (اشخاص)

پیشنهاد و پرسشنامه بیمه مسئولیت مدنی حرفه ای مسئولین فنی بیمارستانها ، کلینیک ها و درمانگاهها در مقابل خسارات جانی وارد به بیماران و اشخاص ثالث

مشخصات بیمه گذار

نام بیمه گذار (بیمارستان / درمانگاه / کلینیک) : تلفن / دورنگار :
آدرس بیمه گذار :
نام و کد نمایندگی : شماره بیمه نامه سال قبل :

مشخصات مسئولین فنی

شیفت اول : ۱- نام و نام خانوادگی : ۲- شماره نظام پزشکی : ۳- تخصص :
شیفت دوم : ۱- نام و نام خانوادگی : ۲- شماره نظام پزشکی : ۳- تخصص :
شیفت سوم : ۱- نام و نام خانوادگی : ۲- شماره نظام پزشکی : ۳- تخصص :
شرح مختصری از بخشهای مختلف موجود در بیمارستان / کلینیک و درمانگاه : (چنانچه بیمارستان شامل چند بخش باشد ، بخشهای مختلف آن را شرح دهید)
.....
تعداد تخت بیمارستان :
تجهیزاتی که در بیمارستان / درمانگاه / کلینیک مورد استفاده قرار می گیرند :
تعداد حوادث در سه سال گذشته که منجر به فوت ، صدمات جسمانی یا هزینه پزشکی گردیده :
فوت : نفر طی حادثه صدمات جسمانی : نفر طی حادثه هزینه پزشکی : نفر طی حادثه

مدت بیمه

مدت بیمه : جمعاً ماه از ساعت ۲۴ روز الی ساعت ۲۴ روز

تعهدات مورد درخواست

حداکثر تعهد بیمه گر در رابطه با غرامت فوت و صدمات جسمانی و هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه : ریال
حداکثر تعهد بیمه گر در رابطه با غرامت فوت و صدمات جسمانی و هزینه پزشکی در هر حادثه که منشا واحد داشته باشد : ریال
حداکثر تعهد بیمه گر در رابطه با غرامت فوت و صدمات جسمانی و هزینه پزشکی در طول مدت بیمه نامه : ریال

بدینوسیله اعلام می دارد که اظهارات مندرج در این پیشنهاد و پرسشنامه صحیح بوده و هیچگونه مطلب نادرستی اظهار نشده و یا از ذکر هیچ مطلب
لازمی خودداری نشده است . بنابراین علیرغم اینکه موافقت می شود این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه و جزء لاینفک آن قرارگیرد ، هیچگونه تعهدی
برای بیمه گر ایجاد نکرده و در صورت عدم انعقاد قرارداد هیچ خسارتی قابل مطالبه نبوده و بیمه گر فقط در حدود شرایط و مقررات بیمه نامه صادره
مسئول جبران خسارت خواهد بود .

تاریخ تکمیل پیشنهاد :

نام / مهر و امضای بیمه گذار :

مهر و امضای نمایندگی یا کارگزاری :

راهنمای صدور
بیمه نامه مسئولیت مدنی حرفه ای
مسئولین فنی بیمارستانها، کلینیک ها
و درمانگاه ها در مقابل خسارات جانی
وارد به بیماران و اشخاص ثالث

ویرایش ۸۸

مدیریت بیمه های مسئولیت

فهرست

صفحه	عنوان
۲	مقدمه :
۲	۱. مدارک و شرایط مورد نیاز جهت صدور بیمه نامه :
۲	۲. تعهدات بیمه گر :
۲	۳. فرانشیز :
۳	۴. مدت بیمه نامه :
۳	۵. فسخ بیمه نامه :
۳	۶. تمدید بیمه نامه :
۳	۷. تخفیف بر اساس تعداد تخت :
۴	۸. تخفیف عدم خسارت :
۴	۹. نحوه محاسبه حق بیمه و مثال :
۵	۱۰. نحوه پرداخت حق بیمه اقساطی برای بیمه نامه های یکساله :
۵	۱۱. نحوه ارسال آمار :
۶	۱۲. درج موارد لازم در شرایط خصوصی بیمه نامه ها :

ضمائم :

- ✓ فرم پیشنهاد بیمه نامه
- ✓ فرم بیمه نامه و شرایط عمومی

**راهنمای صدور بیمه نامه مسئولیت مدنی حرفه ای مسئولین
فنی بیمارستانها، کلینیک ها و درمانگاهها
در مقابل خسارات جانی وارد به بیماران و اشخاص ثالث**

مقدمه

در راستای ایجاد وحدت رویه و تفویض اختیار به سرپرستی ها، شعب مستقل و واحدهای صدور نمایندگی، این مدیریت پس از انجام بررسی های اولیه در خصوص چگونگی ارزیابی ریسک و نحوه محاسبه حق بیمه و صدور بیمه نامه مسئولیت مدنی حرفه ای مسئولین فنی بیمارستانها، کلینیک ها و درمانگاهها در مقابل خسارات وارد به بیماران و اشخاص ثالث، اقدام نموده که نتیجه آن بشرح ذیل اعلام می گردد. بنابراین کلیه واحدهای صدور که دارای مجوز صدور بیمه نامه با پیش کد ۴۴ می باشند می توانند با استفاده از این راهنمای صدور نسبت به محاسبه حق بیمه و صدور بیمه نامه اقدام نمایند.

۱. مدارک و شرایط مورد نیاز جهت صدور بیمه نامه:

۱-۱ تکمیل فرم پیشنهاد بیمه و مهر و امضاء آن توسط پیشنهاد دهنده و نمایندگی یا کارگزاری مطابق نمونه پیوست.

۲. تعهدات بیمه گر:

۲-۱ جهت صدور بیمه نامه مطابق این تعرفه، حداقل و حداکثر تعهد قابل ارائه توسط بیمه گر برای خسارات فوت و صدمات جسمانی و هزینه های پزشکی فقط برای بیماران و اشخاص ثالث منحصراً دیه مصوب سال جاری خواهد بود.

۲-۲ پوشش هزینه های پزشکی، غرامت فوت و صدمات جسمانی در هر حادثه برای هر نفر براساس دیه روز بوده و در یک حادثه تا ۵ تعهد و در طول مدت بیمه نامه نیز بصورت نامحدود می باشد.

۳. فرانشیز:

فرانشیز هزینه پزشکی ۱۰٪ هر خسارت و حداقل ۲۰۰,۰۰۰ ریال خواهد بود.

۴. مدت بیمه نامه :

مدت بیمه نامه یکساله می باشد و در صورت درخواست برای مدت کمتر از یکسال حق بیمه مطابق جدول کوتاه مدت ذیل محاسبه می گردد :

تا ۱۵ روز	۱۶ روز تا یکماه	تا دو ماه	تا سه ماه	تا چهار ماه	تا پنج ماه	تا شش ماه	تا هفت ماه	تا هشت ماه	تا نه ماه	تا ده ماه	ده ماه به بالا
٪۱۲	٪۲۰	٪۳۰	٪۴۰	٪۵۰	٪۶۰	٪۷۰	٪۷۵	٪۸۰	٪۸۵	٪۹۰	٪۱۰۰

۵. فسخ بیمه نامه :

در صورت درخواست فسخ از طرف بیمه گذار، حق بیمه مدت سپری شده از بیمه نامه براساس جدول تعرفه کوتاه مدت فوق محاسبه می شود و در صورت درخواست فسخ از طرف بیمه گر حق بیمه مدت سپری شده از بیمه نامه بصورت روز شمار محاسبه و مابقی حق بیمه به بیمه گذار برگشت داده خواهد شد .

۶. تمدید بیمه نامه :

برای محاسبه حق بیمه جهت تمدید بیمه نامه های مزبور بصورت ذیل اقدام می گردد .
۱-۶ در صورتیکه مدت بیمه نامه تمدیدی کمتر از یکسال بوده و حق بیمه دریافتی آن بر اساس جدول کوتاه مدت محاسبه شده باشد و از تاریخ انقضاء آن نگذشته باشد حق بیمه قابل دریافت برابر است با حق بیمه مربوط به جمع مدت بیمه نامه یا بیمه نامه های قبلی و فعلی منهای جمع مدت بیمه های قبلی .

تبصره: در صورتیکه جمع مدت بیمه نامه های قبلی و فعلی بیشتر از یکسال شود، تا مدت یک سال بر اساس بند فوق و مازاد بر یک سال بر اساس بند ذیل (۶-۲) محاسبه می گردد .
۲-۶ در صورتیکه مدت بیمه نامه تمدیدی یکساله بوده و از تاریخ انقضای آن نگذشته باشد، حق بیمه بیمه نامه مطابق تعرفه و بصورت روز شمار محاسبه می گردد .
۳-۶ در صورت ایجاد وقفه در صدور بیمه نامه حق بیمه مطابق تعرفه عادی و یا کوتاه مدت بر حسب مورد، محاسبه می گردد . (صدور بیمه نامه جدید)

۷. تخفیف بر اساس تعداد تخت :

در صورتیکه تعداد تخت های بیمارستان بیشتر از ۱۰۰ تخت باشد ارائه تخفیف بر اساس جدول ذیل امکانپذیر می باشد .

تعداد تخت	۱۰۱ تا ۴۰۰	۴۰۱ تا ۸۰۰	۸۰۱ تا ۱۰۰۰	۱۰۰۰ به بالا
درصد تخفیف	۵٪	۱۰٪	۱۵٪	۲۰٪

۸. تخفیف عدم خسارت :

در صورتیکه بیمه گذار دارای سابقه عدم خسارت باشد ، ارائه تخفیف عدم خسارت براساس جدول ذیل امکان پذیر می باشد .

سال	یک سال	دو سال	سه سال	چهار سال
درصد تخفیف	۵٪	۱۰٪	۱۵٪	۲۰٪

تبصره ۱: تخفیف عدم خسارت در صورتی قابل ارائه می باشد که بیمه گذار دارای یک یا دو یا سه سال کامل سابقه عدم خسارت در همان مورد بیمه نزد هر یک از شرکت های بیمه باشد .

تبصره ۲: ارائه تخفیف مزبور در صورتی امکانپذیر می باشد که از تاریخ انقضاء بیمه نامه قبلی بیش از یک ماه نگذشته باشد .

تبصره ۳: در صورتی که بیمه نامه تمدیدی مربوط به شرکت های بیمه ای دیگر باشد و امکان استعلام کتبی عدم خسارت وجود نداشته باشد ، تأیید کتبی بیمه گذار مبنی بر عدم خسارت الزامیست . بدیهی است در صورت اثبات خلاف آن مسئولیت موضوع فوق به عهده بیمه گذار بوده و بر اساس قوانین بیمه اقدام خواهد شد .

۹. نحوه محاسبه حق بیمه :

بیمارستان ها : $\text{تعداد تخت} \times \frac{۰}{۲} \times \text{در هزار} \times \text{مبلغ تعهد برای هر نفر (دیه ماه حرام)}$

درمانگاهها و کلینیک های روزانه : $۱ \% \times \text{مبلغ تعهد برای هر نفر (دیه ماه حرام)} !!$

درمانگاهها و کلینیک های شبانه روزی : $\frac{۱}{۵} \% \times \text{مبلغ تعهد برای هر نفر (دیه ماه حرام)}$

مثال ۱ :

در صورتیکه تعداد تخت بیمارستان A ، ۲۰۰ تخت و دارای سه سال سابقه عدم خسارت باشد حق بیمه به صورت زیر محاسبه می شود :

تخفیف تعداد تخت × تخفیف عدم خسارت × نرخ مربوطه × دیه ماه حرام × تعداد تخت = حق بیمه بیمارستان ها

$$A \text{ حق بیمه بیمارستان } = ۲۰۰ \times ۵۴۰,۰۰۰,۰۰۰ \times \frac{0/2}{1000} \times ۸۵\% \times ۹۵\% = ۱۷,۴۴۲,۰۰۰$$

مثال ۲ :

در صورتیکه درمانگاه شبانه روزی بوده و دارای یکسال سابقه عدم خسارت باشد حق بیمه بصورت زیر محاسبه می شود .

تخفیف عدم خسارت × نرخ × دیه ماه حرام = حق بیمه درمانگاه یا کلینیک شبانه روزی

$$۷,۶۹۵,۰۰۰ = ۹۵\% \times ۱,۵\% \times ۵۴۰,۰۰۰,۰۰۰ = \text{حق بیمه درمانگاه شبانه روزی}$$

تبصره ۱: در صورتی که بیمه گذار شرایط احراز هرگونه تخفیفی را داشته باشد در محاسبات بصورت پلکانی اعمال خواهد گردید .

تبصره ۲: حداقل حق بیمه کل دریافتی برای صدور بیمه نامه مبلغ **۵۰۰,۰۰۰ ریال** می باشد .

۱۰. نحوه پرداخت حق بیمه اقساطی برای بیمه نامه های یکساله :

پرداخت حق بیمه به صورت اقساط برای بیمه نامه های یک ساله طبق مجوزهای مالی انجام می گیرد .

۱۱. نحوه ارسال آمار :

الف) کلیه واحدهای صدور (اعم از نمایندگی ها و شرکت های خدمات بیمه ای و شعب تحت امر سرپرستی ها) موظفند در پایان هر ماه و حداکثر ظرف مدت ۵ روز آمار و یک نسخه از رونوشت بیمه نامه های صادره را به ادارات کنترل مستقر در سرپرستیها و یا شعب ناظر ارسال دارند .

تبصره مهم : بر اساس بخشنامه شماره ۱۰۵/۵۱۷۱۵/م . ش مورخ ۸۸/۳/۳۰ مدیریت محترم هماهنگی امور شعب ، آن دسته از بیمه نامه هایی که به هنگام تمدید دارای ضریب خسارت بالاتر از ۵۰٪ باشد می بایست همانند گذشته آمار و یک نسخه از رونوشت بیمه نامه های صادره آن جهت بررسی به اداره کنترل و نظارت بیمه های مسئولیت مرکز ارسال گردد .

ب) کلیه واحدهای صدور تهران اعم از (نمایندگی ها و شرکت های خدمات بیمه ای) که مستقیماً با اداره صدور مرکز همکاری می نمایند موظفند در پایان هر ماه و حداکثر ظرف مدت ۵ روز نسبت به ارسال آمار و یک نسخه از رونوشت بیمه نامه های صادره آن به اداره کنترل و نظارت بیمه های مسئولیت مرکز اقدام نمایند .

۱۲. درج موارد لازم در شرایط خصوصی بیمه نامه ها :

درج متن ذیل در شرایط خصوصی کلیه بیمه نامه های الزامی است:
« در صورت بروز خسارت احتمالی ارائه پروانه مسئول فنی معتبر از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به بیمه گر برای هر یک از مسئولین فنی الزامی است، در غیر اینصورت بیمه گر تعهدی در پرداخت خسارت نخواهد داشت. »

لازم به توضیح است مسئولیت حسن اجرای راهنمای صدور و دستورالعمل به عهده واحد

صادرکننده بیمه نامه ها می باشد .

بیمه آریا

شرایط عمومی بیمه مسئولیت مدنی حرفه ای مسئولین فنی بیمارستان ها ، در مانگاهها و کلینیکها

در مقابل خسارات جانی وارد به بیماران و اشخاص ثالث

ماده اول - تعاریف :

بیمه گر : بیمه گر شرکت بیمه ای است که نام و مشخصات آن در این بیمه نامه قید شده و جبران خسارت ناشی از مسئولیت مدنی حرفه ای بیمه گذار را بر عهده دارد .

بیمه گذار : بیمه گذار شخصی است که با تکمیل و امضاء پیشنهاد بیمه و پرداخت حق بیمه مقرر ، جبران خسارت های ناشی از مسئولیت حرفه ای خود را به بیمه گر محول می نماید.

ماده ۲ موضوع بیمه :

مسئولیت مدنی حرفه ای بیمه گذار در مقابل خسارت جانی وارد به بیماران و اشخاص ثالث در ارتباط با انجام وظایف بر اساس شرح وظایف مسئولین فنی به شرح بند ۴ مندرج در شرح وظایف ابلاغ شده از سوی وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی به بیمه گذار تا میزان تعهدات مندرج در جدول تعهدات بیمه نامه و مشروط به اینکه مسئولیت بیمه گذار توسط مراجع ذیصلاح قضائی یا کارشناس رسمی دادگستری احراز گردیده باشد.

ماده سوم - مدت بیمه :

مدت اعتبار بیمه برابر با مدت مندرج در جدول مشخصات می باشد .

ماده چهارم - وظایف و تعهدات بیمه گذار :

۱- با صدور بیمه نامه، بیمه گذار مدیون حق بیمه مربوطه می شود و موظف و متعهد است که حق بیمه مذکور در این بیمه نامه را به بیمه گر بپردازد. حق بیمه بجز در مواردی که توافق خاص و کتبی بین بیمه گر و بیمه گذار بعمل آمده باشد، باید یکجا و هنگام صدور بیمه نامه یا در سررسید مذکور در بیمه نامه پرداخت گردد. به هر حال شروع تامین بیمه گر منوط به پرداخت اولین قسط حق بیمه مقرر می باشد.

۲- بیمه گذار موظف است مندرجات فرم پیشنهاد صدور بیمه نامه را مطابق با واقعیت تکمیل نماید. در غیر اینصورت حسب قانون بیمه عمل خواهد گردید .

۳- بیمه گذار موظف است با رعایت کامل ضوابط و مقررات کلیه احتیاطهای لازم را برای جلوگیری از وقوع حوادث بعمل آورد و در صورت وقوع حادثه، اقدامات لازم مانند کمکهای اولیه را برای نجات مصدومین بعمل آورد.

۴- در صورت وقوع حادثه ناشی از کار اقدامات اولیه را برای جلوگیری از تشدید وضع حادثه دیده بعمل آورده و مراتب را ظرف مدت ۵ روز از تاریخ حادثه کتباً به بیمه گر اطلاع دهد و الا بیمه گر مسئول نخواهد بود مگر آنکه بیمه گذار ثابت کند به واسطه حوادثی که خارج از اختیار او بوده اطلاع به بیمه گر برای او در مدت مقرر مقدور نبوده است .

۵- بیمه گذار موظف است مدارکی را که خسارت را احراز می نماید و یا هر نوع مدرک دیگری که مورد نیاز بیمه گر باشد از جمله پروانه مسئول فنی معتبر از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی را تهیه و در اختیار بیمه گر قرار دهد.

۶- بیمه گذار حق پذیرفتن هر نوع مسئولیت و یا ارائه پیشنهاد و وعده پرداخت یا سازش بدون موافقت بیمه گر را ندارد و چنانچه بیمه گر بخواهد دفاع بیمه گذار را بعهده بگیرد و به نام او و به نفع خود خساراتی را تصفیه نماید، بیمه گذار موظف است کلیه اطلاعات و کمکهای لازم را در حدود امکانات خود در اختیار بگذارد .

۷- بیمه گر می تواند در صورت لزوم به هزینه خود دفاع بیمه گذار را به مناسبت مسئولیت های موضوع این بیمه نامه را بعهده گیرد. در اینصورت بیمه گذار موظف است اختیار تعیین وکیل را رسماً به بیمه گر تفویض نماید .

ماده پنجم - تعهدات بیمه گر :

بیمه گر با رعایت شرایط و مقررات بیمه نامه و ضوابط آن و مشروط برآنکه مسئولیت بیمه گذار توسط مراجع قضائی ذیصلاح یا کارشناس رسمی دادگستری احراز شده باشد حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز پس از دریافت کامل اسناد و مدارک مورد نیاز متعهد پرداخت خسارات ذیل می باشد :

۱- غرامت فوت و صدمات جسمانی بر مبنای درصد تقصیر بیمه گذار تعیین شده در مراجع قضائی ذیصلاح و یا کارشناس رسمی دادگستری و اعمال آن بر روی تعهدات مندرج در بیمه نامه و یا بر روی معادل ریالی ارزاترین نوع دیه رایج (هر کدام کمتر باشد)، محاسبه و پرداخت می گردد.

۲- هزینه های پزشکی در حد متعارف و پس از تایید پزشک معتمد بیمه گر تا سقف تعهدات مندرج در بیمه نامه پرداخت می گردد .

۳- مخارج دادرسی مربوط به خسارت مشمول تعهد بیمه گر که بیمه گذار محکوم به پرداخت آن شده باشد.

۴- مخارجی که بیمه گذار با موافقت کتبی بیمه گر بعهده گرفته باشد.

۵- تعهد بیمه گر برای کلیه موارد فوق از حداکثر مبالغ مندرج در بیمه نامه تجاوز نخواهد کرد .

ماده ششم - استثنائات :

موارد ذیل از شمول تعهدات بیمه گر خارج است :

۱- عمل عمد و یا عمل متقلبانه بیمه گذار و نمایندگان وی .

۲- خسارتهای ناشی از محکومیت جزائی و پرداخت جرائم .

۳- جنگ ، جنگ داخلی ، انقلاب ، شورش ، اعتصاب .

۴- مبلغ فرانشیز تا میزان مندرج در شرایط بیمه نامه .

۵- خسارت ناشی از تصادم وسائط نقلیه موتوری زمینی .

۶- خسارت ناشی از خطرات طبیعی مثل : زلزله، آتش سوزی، سیل، طوفان و....

۷- خسارات ناشی از نزاعها و زد و خورد های شخصی در محل کار

۸- خسارات وارد به همسر، پدر ، مادر، اجداد، فرزندان و نوادگان بیمه گذار

۱۰- خسارت ناشی از تخلف از قوانین و نظامات دولتی

۱۱- واکنشهای هسته ای یا آلودگیهای مربوط به تشعشعات هسته ای و رادیو اکتیویته و انفجارات اتمی

۱۲- خسارت های ناشی از عدم تخصص و یا خارج از صلاحیت های حرفه ای بیمه گذار

ماده هفتم - فسخ بیمه نامه :

این بیمه نامه می تواند قبل از انقضای مدت با اخطار قبلی کتبی یکماهه از طرف بیمه گر یا بیمه گذار فسخ شود. در صورت فسخ از طرف بیمه گر باید حق بیمه مدتی که باقی مانده است بصورت روزشمار محاسبه و به بیمه گذار برگشت داده شود و در صورت فسخ بیمه نامه از طرف بیمه گذار حق بیمه مدت سپری شده از بیمه نامه بر اساس تعرفه بیمه کوتاه مدت محاسبه خواهد شد .

ماده هشتم - موارد پیش بینی نشده :

نسبت به موارد پیش بینی نشده در این قرارداد، براساس قوانین ، مقررات و عرف بیمه در ایران رفتار خواهد شد .

شرکت سهامی بیمه آسیا