

نام پنکا

قرارداد بیمه حوادث جمعی دانشجویان دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور
در سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۲

کد فایل: ۷۷۷

تاریخ صدور بیمه نامه: ۱۴۰۱/۰۸/۰۸	شماره بیمه نامه: ۲۷۹
تاریخ شروع بیمه نامه: ۱۴۰۱/۰۶/۳۱	کد بیمه گذار: ۱۱۸۹۶۳۸
تاریخ انقضای بیمه نامه: ۱۴۰۲/۰۶/۳۱	تعداد: ۳۲۵۰ نفر

اب قرارداد بین شرکت بیمه کارآفرین که بیمه گرفتار نماید می شود از یکطرف و دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان که بیمه گذار اطلاق می شود از طرف دیگر بر اساس قانون بیمه مصوب اردیبهشت سال ۱۳۶۰ آیین نامه های شورای عالی بیمه و شرایط عمومی بیمه حوادث اشخاص که چیزهای لاینک این قرارداد می باشد با شرایط خصوصی ذیر تنظیم و مورد توافق طرفین قرار گرفته است.

فصل اول: تعاریف و اصطلاحات

ماده اول: بیمه گز

شرکت بیمه کارآفرین به نشانی ستندج- خیابان کشاورز- هالاتر از بیمارستان پشت- نیش کوچه خاقانه- بلاعی ۲۶۰- سندبادیت بیمه کارآفرین استان کردستان و شماره تلفن ۳۲۴۰۰۰۹ که جبران خسارت ناشی از وقوع حوادث احتمالی را بر طبق این قرارداد به عهده گرفته است.

ماده دوم: بیمه گذار

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان به نشانی خیابان پاسداران- پردیس دانشگاه علوم پزشکی کردستان - کد پستی ۴۶۱۷۷۱۴۴۶ و شماره ثانی ۳۲۶۴۶۴۵ و شماره فاکس ۳۲۶۴۶۴۲۳ که متعهد به برداخت حق بیمه قرار داد بوده و می باشد آن را به هنگام شروع قرارداد در وجه بیمه گز برداخت نماید.

ماده سوم: تعاریف

الف: موضوع بیمه: بیمه گز متعهد است در آنچه انجام وظایف و تعهدات بیمه گذار، در صورت تحقق هر یک از خطرات مشمول بیمه پس از دریافت کلیه اسناد و مدارک معتبر مندرج در ماده چهارم، در صورت فوت و یا نقص عضو گزیک از بیمه شدگان سرمایه های موضوع این قرارداد را با رعایت موارد مندرج در ماده پنجم در وجه بیمه گذار برداخت نموده تا به بیمه شده و یا ذینفع بیمه شده تا دیگر کردد، در صورت وقوع نقص عضو و یا هزینه های پزشکی ناشی از حادث



مشمول بیمه سرمایه های موضوع این قرارداد در وجه بیمه شده برداخت می گردد . (در تمام اوقات شبانه روز بدون قید زمان و مکان.)

ب) بیمه شدگان: کلیه دانشجویان شاغل به تحصیل در دانشگاهها و موسسات آموزش عالی سراسر کشور و همچنین همسر و فرزندان ایشان در صورت درخواست بیمه شده .

بنصره ۱- تاریخ شروع قرارداد ۱۴۰۱/۰۶/۲۱ بوده و ضرب الجل برداخت حق بیمه حداکثر تاسه ماه پس از مبالغه قرارداد میباشد در غیر اینصورت شروع پوشش بیمه ای از تاریخ برداخت حق بیمه و اغصان آن تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۲۱ خواهد بود .

بنصره ۲ : دانشجویان بیمه شده می توانند با برداخت حق بیمه سرانه یکسان در مقابل پوشش های ارائه شده ، همسر و فرزندان خود را نیز تحت پوشش قرارداد هند در این زمینه لازم است لیست مشخصات عنوانشame ای هر یک از فرزندان و همسر بیمه شده به همراه لیست بیمه شدگان اصلی به واحد صادر کننده قرارداد تحويل و حق بیمه متعلقه ایشان نیز برداخت گردد .

ج) ذیلخ: در صورت فوت هر یک از بیمه شدگان ، سرمایه طی یک قدره جک در وجه دانشگاه پایت تسویه با ورات قانونی بیمه شده منوفی صادر خواهد گردید و در صورت نقص عضو کلی و جزئی دائم ناشی از حوادث مشمول بیمه غرامت قابل برداخت طی یک قدره جک در وجه بیمه شده مربوطه صادر و در اختیار بیمه گذار قرار خواهد گرفت تا به بیمه شده مورد نظر تحویل گردد .

د) سرمایه بیمه : سرمایه بیمه وجهی است که بیمه گر معهد می گردد در صورت تحقق خطر سای خطرات مشمول بیمه طبق شرایط این قرارداد به ذیلخ تعیین شده در بیمه نامه و یا ورات قانونی بردازد .

ه) خرامت هزینه پزشکی؛ غرامت هزینه های پزشکی وجهی است که بیمه گر معهد می گردد در صورت جرج بیمه شده در این حوادث مشمول قرارداد در قبال ارائه صورتحساب پزشکی در وجه بیمه شده و یا سیرست قانونی وی برداخت نماید .

و) نقص عضو یا از کار افتادگی دائم کامل و یا جزئی: عبارت است از قطع ، تغیر شکل و یا از دادن تواسی انجام کار عضوی از اعضاء بدن که ناشی از حادثه بوده و طبق تشخیص پزشک معتمد بیمه گر وضعیت دائم و قطعی داشته باشد .

فصل دوم: شرایط و میزان تعهدات بیمه گر

ماده چهارم: حدود تعهدات

بیمه گر معهد است در ازاء انجام وظایف و تعهدات بیمه گذار در صورت وقوع هر یک از خطرات مشمول بیمه برای هر یک از بیمه شدگان پس از دریافت کلیه اسناد و مدارک معتبر مدرج در ماده پنجم سرمایه های موضوع این قرارداد را حداکثر طرف یک هفته به شرح زیر در وجه بیمه گذار برداخت نموده تا حسب مورد به ذیلخ بیمه نامه یا ورات قانونی بیمه شده تابیه نماید :

- الف) پرداخت غرامت فوت ناشی از حوادث مشمول بیمه به میزان ۶۵۰,۰۰۰ ریال.
- ب) پرداخت غرامت نقص عضو دائم (جزئی و کلی) ناشی از حوادث مشمول بیمه حداکثر به میزان ۴۵۰,۰۰۰ ریال بر طبق جدول نقص عضو مورد عمل.
- ج) جراین هزینه های پزشکی ناشی از حوادث مشمول بیمه حداکثر تا مبلغ ۱۳۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال در یکسال تحصیلی.
- بصره ۱: پرداخت هزینه های پزشکی ناشی از حوادث مشمول بیمه بر اساس تعرفه های مصوب وزارت بهداشت، درمان، آموزش پزشکی میباشد.

- بصره ۲: پیش از ایجاد تسهیلات برای خانواده متوفی (بیمه شده) در صورت رعایت مفاد قرارداد از سوی بیمه گذار و با درخواست کنندگان بیمه گذار پس از اصل خلاصه روتوش وفات و گواهی پزشک معالج مبنی بر تعیین علت فوت بیمه شده، حد اکثر معادل ۵۰٪ سرمایه مورد تعهد را بالا قابل بعنوان علی الحساب در وجه ذیفع بیمه شده پرداخت مینماید. لذا چنانچه بس از پرداخت مبلغ علی الحساب، شخص گردد غرامت، غیر قابل پرداخت و خارج از محدود تهدیدات بیمه گردیده باشد، بیمه گذار مکلف است طرف مدت پیکره نهاده باشد و بیمه شده اعلام بیمه گر، نسبت به برگشت مبلغ مذکور اقدام نماید.
- بصره ۳: حادث ناشی از رانندگی و سایر تصادفات موتوری توسط بیمه شده در صورتی مشمول بیمه میباشد که بیمه شده دارای گوهنیانه مناسب با وسیله تغییر مربوطه باشد.
- بصره ۴: بیمه گر بوجوب ماده ۱۱ شرایط عمومی بیمه نامه حادث موافقت مینماید که غرامت فوت و نقص عضو و از کارآفرادگی (جزئی و کلی) دائم ناشی از وقوع خطر را تلقی مدرج در بند الف و ب ماده چهارم جراین نماید.

فصل سوم: وظایف و تهدیدات بیمه گذار

- ماده پنجم: بیمه گذار موظف است حد اکثر طرف مدت ۳۰ روز از انعقاد قرارداد CD حاوی مشخصات کلیه بیمه شدگان را با توجه به موارد درخواست بیمه گر تهیه و در اختیار بیمه گر قرار داده، بدینه است پس از لقضاء مهلت مقرر بیمه گر از بیمه نمودن اعضاء معرفی شده از شروع قرارداد خودداری می نماید.
- ۱-۵- لیست اسامی و مشخصات بیمه شدگان می باید حاوی اطلاعات زیر باشد:
- نام و نام خانوادگی، تاریخ تولد، (روز - ماه - سال)، شماره ملی، شماره شناسنامه و محل صدور.
- ۵-۶- فهرست اسامی و مشخصات بیمه شدگان که توسط بیمه گذار تهیه گردیده پس از تابعه امضاء طرفین رسیده ممهور به مهر شرکت بیمه شده میادن می گردد؛ چنین فیستی برای احراز هویت بیمه شدگان به هنگام پرداخت غرامت، مورد عمل و استفاده بیمه گر قرار خواهد گرفت.
- ۵-۳- بیمه گذار مکلف است در طول مدت قرارداد در شروع هر ترم تحصیلی (ورودی نیم سال اول و دوم تحصیلی و ترم تابستانی) لیست اسامی خود را مطابق با ماده پنجم و پند بک همین ماده (۵-۱) در اختیار بیمه گر قرار دهد.
- ۵-۴- بیمه شدگانی که اسامی و مشخصات آنان در لیست اسامی موضوع پند ۵-۱- ماده ششم قرارداد وجود نداشته باشد به استناد از قلم اختادگی نمی نوادرد از ایندای قرارداد در اعداد بیمه شدگان قرار بگیرند بوشن بیمه ای برای این گونه افراد پس از ارائه مدارک معتبره با توجه به تاریخ وصول نامه بیمه گذار در دفتر خانه بیمه گر، از ایندای ماه آینده (قراردادی) خواهد بود.

۵-۵- بیمه گذار موظف است به منظور اتفاقی تعهدات موضوع قرارداد فوق در صورت بروز خطرات مشمول بیمه مدارک به شرح ذیل را حداکثر به فاصله ۲۰ روز از تاریخ حادنه جهت بیمه گر ارسال نماید.

الف) در صورت فوت:

۱- اصل و یا فتوکپی تایید شده خلاصه و رونوشت مرگ صادره از طرف اداره ثبت احوال.

۲- گزارش مشروح حادنه که توسط مراجع ذیصلاح تهیه شده باشد.

۳- گزارش پزشک قانونی و آخرين پزشک معالج مبنی بر تعین علت فوت.

ب) اذر صورت نقص عضو کلی و جزئی دائم ناشی از حادنه:

گواهی پزشک معالج در مورد یافیان مبالغ و غیر قابل علاج بودن نقص عضو و گزارش مشروح حادنه که توسط مراجع ذیصلاح تهیه شده باشد.

ج) اذر صورت جروح:

ارسال اصل صورتحساب پزشکی و گزارش مشروح حادنه که توسط مراجع ذیصلاح تهیه شده باشد.

ماده ششم: میزان حق بیمه

۶-۱- میزان حق بیمه سالانه هر یک از بیمه شدگان در این قرارداد معادل ۴۱۶۴ ریال (مبلغ ۴۸,۱۶۶ ریال حق بیمه هر نفر و مبلغ ۳,۴۳۴ ریال باست ۹ درصد مالیات بر ارزش افزوده) می باشد. حق بیمه سالانه برای تعداد ۳۲۵۰ نفر از بیمه شدگان جمماً ۱۳۵,۱۹۹,۵۱۳ ریال می باشد. بیمه گذار موظف است با توجه به تصریه یک ماده سوم حق بیمه را در وجه بیمه گر پرداخت نماید.

۶-۲- میزان حق بیمه هر یک از بیمه شدگانی که در اول نهم سال دوم (۱۴۰۱/۰۳-۰۱) به لیست بیمه شدگان قرارداد فوق الذکر اضافه می گردند معادل نصف حق بیمه موضوع این ماده میباشد.

۶-۳- حق بیمه مربوط به هر یک از بیمه شدگان که بد وسیله حافظه تعین می گردد می باشد حداکثر بفاصله یکسال از زمان صدور الحاقیه تسوبه شود.

۶-۴- حق بیمه بیمه شدگانی که بد دلیلی از لیست بیمه شدگان خارج می گردد تا پایان سال قرارداد با رعایت مقادیر بند های ۱ و ۳ ماده ششم محاسبه و اخذ خواهد شد.

۶-۵- لازم بذکر است بمحض مقادیر تصریه ۲ ماده ۱۱۷ قانون برنامه پنجم توسعه جمهوری اسلامی ایران از ابتدای سال ۱۳۹۴ به حق بیمه های معترض شده فوق الذکر معادل نه درصد مالیات و عوارض بر ارزش افزوده تعلق خواهد گرفت.

۶-۶- در صورت تعدیل نرخ مالیات بر ارزش افزوده از سوی سازمان مالیاتی کشور، درصد مالیات حق بیمه های مربوطه به آن دوره زمانی به تسبیت تغیرات محاسبه و به حساب بیمه گذار مظور خواهد شد.

ماده هفتم: استثنایات

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

- ۱- اقدام به خودکشی

-۲- صدمات بدنی که پیمۀ شده عمدتاً موجب آن می‌شود.

-۳- مستن و با استعمال هر گونه مواد مخدر و یا داروهای محرك بدون تجویز پرستک.

-۴- ارتکاب پیمه شده در اعمال مجرمانه اعم از میهاشت و مشارکت و یا معاونت در آن.

-۵- فوت پیمه شده به علت حادثه عمدی از طرف ذینفع (الم از میهاشت مشارکت و معاونت در آن) در این صورت پیمه گر منحصراً متهمد برداخت سهم سایر افراد ذینفع در سرمایه پیمه خواهد بود.

-۶- بندگی، شورش، انقلاب، بلوا، اعتضاد، قیام، آشوب، کودتا و اقدامات اختیاطی مقامات نظامی و انتظامی

-۷- آتش‌نشان، سپل، بلایای طبیعی و فعل و اتفاقات هسته ای

-۸- وزرای های رزمی و حرفه ای، شکار، سوارکاری، قایقرانی، هدایت موتور سیکلت دنده ای، هدایت و یا سرنشینی هواپیمای آموزشی اکتشافی و غیر تجاري، هدایت و یا سرنشینی اتوبیل کورسی (مسابقه ای)، هدایت و یا سرنشینی هلیکوپتر، غواصی، پرش با چتر نجات و هدایت کاپیت یا سایر وسایط پرواز بدون موتور.

-۹- شرکت در هر گونه درگیری، نزاع و زد و خورد.

-۱۰- معمومیت ناشی از مصارف دارو.

ساده هشتم

مدت اعتبار این فرارداد از ساعت ۲۴ تاریخ شروع فرارداد تغییر ساعت ۲۴ تاریخ ۰۶/۳۱/۱۴۰۲ می‌باشد.

ساده نمای

مواردی که در این قرارداد پیش بینی شده تابع روابط عمومی بهم خواهد اشخاص سوره عمل بمه گرس (من) کامل آن در سایت شرکت به آدرس www.karafarin-insurance.ir موجود می باشد (اعرف بمه و قانون جاری مملکت خواهد بود).

ساده دهم :

این قرارداد مشتمل بر ۱۰ ماده، ۷ تصویر و در سه نسخه تنظیم گردیده که هر یک از نسخه حکم واحد را دارد.

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان

• 37-137-117-5

سکولاریزم و مذهبیت اسلام

5

مشنون - خشکه اورز - بیش کوچه مطابقه - مدیریت پرسکار آفرین استان کردستان - کد پستی ۶۱۱۲۰۰۵۷ - تلفن: ۰۳۵۲۴۴۴۹۰۵۰ - (کم: ۰۸۷۷۷۷۶۷۴۳) - (کم: ۰۸۷۷۷۷۶۷۴۳)