

ساختمان مرکزی: تهران، خیابان گاندی، خیابان پانزدهم، پلاک ۲
کد پستی ۱۵۱۷۸۹۱۱۹۷ - تلفن: ۸۰ - ۸۸۷۷۰۹۷۱ - ۸۸۷۹۲۹۹۷
ساختمان شماره دو: تهران، خیابان انقلاب، پلاک ۸۳۲
کد پستی ۱۱۳۱۸۵۶۱۱۱ - تلفن: ۹ - ۶۶۷۰۹۰۴۱ - ۶۶۷۲۶۳۴۸

قرار داد بیمه عمر و حوادث مصوب کارکنان دولت

تاریخ صدور: ۱۳۹۵/۵/۳

تاریخ شروع: ۱۳۹۵/۰۳/۰۱

تاریخ انقضاء: ۱۳۹۶/۰۳/۰۱

شماره: ۳۲۰۲/۵/۹۵/۴ - ۳۲۰۱/۵/۹۵/۴

بیمه گذار: دانشگاه فرهنگیان

تعداد بیمه شدگان: ۳۴۴۸

حق بیمه صادره: عمر - / ۲۵۱۳۵۹۲۰۰ ریال

حادثه - / ۲۷۹۲۸۸۰۰ ریال

۹٪ مالیات ارزش افزوده - / ۲۵۱۳۵۹۲۰۰ ریال

این قرارداد به استناد تصویب نامه های شماره ۲۵۳/ت/۵۰۲۴ مورخ ۱۳۶۷/۴/۱۱ و ۹۴۷۴۲/ت/۵۲۲/هـ - مورخ ۱۳۶۹/۱۲/۲۶ هیئت وزیران و همچنین مصوبات مورخ ۱۳۷۰/۱۱/۲۸، ۱۳۷۲/۸/۲۴ و ۱۳۷۵/۵/۲ مورخ ۱۵۰۳۹ و ۷۷/۱۰/۸ شورای عالی بیمه و عرف بیمه در ایران و شرایط عمومی بیمه حوادث اشخاص تنظیم و مبادله میگردد.

فصل اول - تعاریف

ماده (۱)

- ۱- بیمه گر: شرکت سهامی بیمه دانا (خیابان آزادی - روبروی وزارت کار)
- ۲- بیمه گذار: دانشگاه فرهنگیان پرداخت حق بیمه راتعهد مینماید.
- ۳- بیمه شدگان: عبارتند از کلیه کارکنان شاغل بیمه گذار اعم از لشگری و کشوری شامل رسمی وثابت و پیمانی و عناوین مشابه و افرادی که با قرارداد خرید خدمت اشتغال دارند و بازنشستگان.
- تبصره ۱: استفاده افراد خرید خدمت (نیروهای شرکتی و مشابه) از این پوشش باتوجه به مصوبه فوق مشروط بر آنست که حداقل یکسال سابقه خدمت در دستگاه مربوطه داشته باشند و از محل اعتبارات جاری دستمزد دریافت دارند.
- ۴- بیمه شدگان موضوع این قرارداد تا سن ۷۰ سالگی تمام از مجموع مزایای این قرارداد بهره مند خواهند شد.
- تبصره ۲: بیمه شدگانیکه در طول مدت قرارداد بازنشسته میشوند میتوانند با رعایت مفاد بند چهار فوق از مزایای این بیمه بهره مند گردند مشروط بر آنکه حق بیمه آنان از تاریخ شروع تا پایان دوره قرارداد در وجه بیمه پرداخت شود.

پوشش بیمه ای موضوع قرارداد نسبت به افراد مذکور با در نظر گرفتن وضعیت جسمانی (سن و سلامتی) و بر اساس معاینات پزشکی (در صورت ضرورت) و تأیید پزشک معتمد بیمه گرسورت خواهد گرفت.

تبصره ۳: کارکنانیکه قبل از اجرای این مصوبه بازنشسته شده اند میتوانند با معرفی نامه سازمان متبوع خود و رعایت مفاد بند ۴ ماده فوق با پرداخت مبلغ - / ۱۶۲۰۰ ریال حق بیمه سالانه (بر مبنای - / ۱۳۵۰ ریال در ماه) فقط در قبال حوادث، شامل فوت و نقص عضو و از کار افتادگی ناشی از حوادث مشمول بیمه تا اتمام سن ۷۰ سالگی و تا پایان هر دوره قرارداد بیمه شوند.

شرکت بیمه دانا

۸/۹ - سری اول ۹۳/۰۵ - ۵۰۰۰۰ برگ

ساختمان مرکزی: تهران، خیابان گاندی، خیابان پانزدهم، پلاک ۲
کد پستی ۱۵۱۷۸۹۱۱۹۷ - تلفن: ۸۰ - ۸۸۷۷۰۹۷۱ - ۸۸۷۹۲۹۹۷
ساختمان شماره دو: تهران، خیابان انقلاب، پلاک ۸۳۲
کد پستی ۱۱۳۱۸۵۶۱۱۱ - تلفن: ۹ - ۶۶۷۰۹۰۴۱ - ۶۶۷۲۶۳۴۸

تبصره ۳: خسارات مربوط به کارکنان با تابعیت غیرایرانی تنها در صورتی قابل پرداخت می باشد که دارای

اقامت با حق کار مشخص بوده و پروانه کار دریافت نموده باشند

ماده ۸ (استثنائات) - موارد زیر ویاتحقق خطر ناشی از آن ازشمول تعهدات بیمه گرخارج است :

۱- خودکشی ویالقدام به آن .

۲- صدمات بدنی که بیمه شده عمدا " موجب آن میشود .

۳- مستی ویاستعمال هرگونه مواد مخدرویداروهای محرک بدون تجویز پزشک .

۴- ارتکاب بیمه شده به اعمال مجرمانه اعم از مباشرت ، مشارکت ویامعاونت در آن .

۵- هرگونه دیسک ویافتق بیمه شده .

۶- بیماری ویاببتلاء به جنون بیمه شده مگرآنکه ابتلاء به جنون ناشی ازتحقق خطر موضوع این بیمه باشد .

۷- فوت بیمه شده به علت حادثه عمدی ازطرف ذینفع (اعم از مباشرت ، مشارکت ویامعاونت در آن) ، دراین صورت بیمه گرمحصرا " متعهد به پرداخت سهم سایر افراد ذینفع در سرمایه بیمه خواهد بود .

۸- خسارات ناشی از زمین لرزه ، آتشفشان فعل وانفعالات هسته ای ، سیل وطوفان ، جنگ ، شورش ، انقلاب ، بلوا، اعتصاب ، قیام ، آشوب ، کودتا واقدمات احتیاطی مقامات نظامی وانتظامی ، انفجار بمب وهرگونه اقدامات تروریستی وعملکرد ناشی از ادوات جنگی .

فصل چهارم - مقررات گوناگون

ماده ۹ (حل اختلاف) : بیمه گرو بیمه گذارکوشش خواهند نمود هرگونه اختلاف نظر ناشی ازاجراء این

قراردادرا ازطریق مذاکره حل و فصل نمایند چنانچه ازاین طریق به توافق نرسند مراتب درجلسه کارشناسی دوجانبه مرضی الطرفین مطرح ومورد بررسی قرارگیرد درصورت عدم حصول نتیجه رفع اختلاف بامراجع ذیصلاح قضایی خواهدبود .

ماده ۱۰) بمنظورتسریع درانجام اموربیمه ای وپرداخت غرامت ، درصورت نیاز حق بررسی دفاترواسناد بیمه گذار در رابطه بااین قرارداد جهت بیمه گرمحفوظ مییاشدوبیمه گذارموظف است دراین زمینه همکاریهای لازم را بعمل آورد .

ماده ۱۱) تغییر نشانی بیمه گذار: بیمه گذارموظف است تغییرنشانی خودرابه بیمه گراطلاع دهدو درصورت عدم اطلاع ، مکاتباتی که به آخرین نشانی بیمه گذار، که دراختیاربیمه گرقرارگرفته است ، ارسال گردد ابلاغ شده تلقی خواهد شد .

ماده ۱۲) این قرارداد با علم و اطلاع طرفین از قوانین و مقررات مربوطه منعقد گردیده وبرای طرفین وقائم مقام قانونی ایشان لازم الاجرا است ،نسبت به موارد پیش بینی نشده دراین قرارداد طبق قانون وعرف بیمه وقوانین جاری عمل خواهد شد .

تبصره : هرگونه تغییر درمفادو شرایط قرارداد درطول مدت اعتبار قرارداد با صدور الحاقیه (که جزء لاینفک قرارداد می باشد) از سوی بیمه گر صورت می پذیرد، لذا چنانچه درمواقعی الحاقیه ای از سوی بیمه گرسااار وبه بیمه گذار ابلاغ شود وبیمه گذار اعتراضی نسبت به مفادآن نداشته ومراتب را حداکثرظرف مدت یک هفته



ساختمان مرکزی: تهران، خیابان گاندی، خیابان پانزدهم، پلاک ۲
کد پستی ۱۵۱۷۸۹۱۱۹۷ - تلفن: ۸۰ - ۸۸۷۷۰۹۷۱ - ۸۸۷۹۳۹۹۷
ساختمان شماره دو: تهران، خیابان انقلاب، پلاک ۸۳۲
کد پستی ۱۱۳۱۸۵۶۱۱۱ - تلفن: ۹ - ۶۶۷۰۹۰۴۱ - ۶۶۷۲۶۳۴۸

از تاریخ دریافت آن بصورت مکتوب به بیمه گر اعلام ننموده باشد الحاقیه از سوی بیمه گذار پذیرفته شده تلقی گردیده و توسط طرفین لازم الاجرا میباشد.

ماده ۱۳) مدت اعتبار این قرارداد یکسال تمام هجری شمسی است که از ۱۳۹۵/۰۳/۰۱ شروع و ۱۳۹۶/۰۳/۰۱ پایان مییابد و هر یک از طرفین میتوانند حداقل دو ماه قبل از انقضای قرارداد نظر خود را مبنی بر تمدید قرارداد کتبا " به طرف دیگر اعلام نمایند، در غیر این صورت با صدور الحاقیه از سوی بیمه گر قابل تمدید است.

ماده ۱۴) این قرارداد در ۱۴ ماده و ۲۰ تبصره و در دو نسخه تنظیم یافته و هر دو نسخه حکم واحد را دارد.

بیمه گر
شرکت سهامی بیمه دانا
دکتر بیژن صادق
نایب رئیس هیئت مدیره و مدیر عامل



بیمه گذار
دانشگاه فرهنگیان
دکتر علی خاکی
معاونت طرح و برنامه و توسعه منابع

بیمه دانا