

**بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در  
قبال کارکنان فعالیت های صنعتی،  
تولیدی، خدماتی و بازرگانی**

آدرس محل صدور: تیریز - کوی ابوذر - ۲۲ گوی تهران  
املاک شاهین - پلاک ۹/۱  
تلفن واحد صدور: ۰۲۱۳۴۷۵۳۰۷۱  
فکس: ۰۲۱۳۴۷۵۳۰۷۱  
کدپستی: ۵۱۷۵۶۱۳۴۶۷

شرکت بیمه دانا بر اساس پیشنهاد کتبی شماره مورخ بیمه گذار که جزء لاینفک این بیمه نامه می باشد مسئولیت بیمه گذار را برای جبران خسارات ناشی از وقوع حوادث منجر به فوت یا مسموم شدن کارکنان در محل مورد بیمه و با رعایت قانون مصوب سال ۱۳۱۶ و قانون مسئولیت مدنی مصوب سال ۱۳۲۹ و قانون کار مصوب سال ۱۳۶۹ و کلیه شرایط عمومی و خصوصی این بیمه نامه می نماید.

بیمه گذار مشخصات	بیمه گذار: گروه معماران بازمان سازه کد ۲۷۰۱۹۰۱۷	نوع بیمه گذار: <input type="checkbox"/> دولتی <input type="checkbox"/> خصوصی
	کد اقتصادی: ۱۴۰۰۶۹۸۰۹۱۰ شماره اقتصادی: ۱۴۰۰۶۹۸۰۹۱۰ شماره مشتری: ۲۷۰۱۹۰۱۷	تلفن: کد پستی: ۵۳۶۸۱۲۰۰۰۸
نشانی: استان تهران - تهران		

بیمه نامه مشخصات	شماره بیمه نامه: ۵۱۰۹/۱۰۵۱۰/۱۴۰۲/۴	کد رایانه بیمه نامه: ۲۷۵۲۵۰۱۲	شماره بیمه نامه سال قبل:	تاریخ صدور: ۱۴۰۲/۰۴/۱۰
	معرفه: غلامرضا زمانگر کد ۱۰۵۱۰ سرپرستی: استاد شهپایر تیریز کد ۵۷	تاریخ انقضاء:	شرکت بیمه سال قبل: ندارد	ساعت صدور: ۲۳:۲۸

موضوع کار: غرفه سازی و غرفه آرایشی  
شرح فعالیت شغلی: نصب و اجرای غرفه های نمایشگاهی

بیمه مورد بیمه مشخصات	تعداد کارکنان ثابت: ۶ نفر. تعداد کارکنان متغیر حداقل: ۰ نفر و حداکثر: ۰ نفر.
	آدرس مورد بیمه: نمایشگاه های بین المللی تمامی شهرهای کشور

ردیف	حدود تعهدات بیمه گر	
	حد اکثر تعهد بیمه گر (به ریال)	در طول مدت بیمه نامه
۱	هزینه های پزشکی	۵,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	خرامت فوت و نقض عضو در ماههای عادی	۱۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	خرامت فوت در ماههای حرام	۱۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰

فراشیز: ۱۰ درصد برای هر نفر در هر حادثه حداقل ۱,۰۰۰,۰۰۰ ریال برای هزینه پزشکی

پوشش های اضافی: کلوزهای دریافت شده توسط بیمه گذار: ۱۲، ۱۳، ۲۰، ۵ (پوشش بیمه ای افزایش ریالی دیه (بک بار))، پوشش تعدد دیات و دیات غیر مسری با سرمایه کلوزهای خریداری نشده توسط بیمه گذار: ۱۱,۱۰۹,۷۴,۳,۱ متن کلوزهای دریافت شده توسط بیمه گذار پیوست بیمه نامه میباشد.

**شرایط خصوصی پیوست بیمه نامه می باشد"**

تخفیف "کاهش سرمایه" - ۱۹ درصد

حق بیمه: ۲۳,۰۰۹,۳۰۰ ریال  
حق بیمه کل: ۲۶,۸۸۰,۱۳۷ ریال  
مالیات بر ارزش افزوده و عوارض شهرداری: ۳,۸۷۰,۸۳۷ ریال

حق بیمه قابل پرداخت: ۲۶,۸۸۰,۱۳۷ ریال  
حق بیمه قابل پرداخت به حروف: چهل و شش میلیون و هشتصد و هشتاد هزار و یکصد و سی و هفت ریال

حق بیمه طی رسید وصول شماره ۲۸۹۲۵۱۵۷۲ تاریخ ۱۴۰۲/۰۴/۱۰ شامل: ۱ فقره دریافتی از PC Pos مبلغ ۴۶۸۸۰۱۳۷ ریال ب: بانک ملت ش: فردوسی شمالی ح: ۰۰۴۶۰۱۹۳۱۶

شماره اقتصادی: ۱۰۱۰۰۶۴۱۹۶۶  
کد اقتصادی: ۲۱۱۱۱۱۶۵۵۱۵۹  
آدرس: تهران، خیابان گاندی، خیابان پانزدهم، پلاک ۲  
کد پستی: ۱۵۱۷۸۹۱۹۷  
تلفنخانه: ۸۸۷۷۰۹۷۱-۸۰

عضو اول:   
عضو دوم:

شماره فرم: DL-FR-V01-10-1  
شماره بازگویی فرم: ۶

سربرگ بیمه نامه

**بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در  
قبال کارکنان فعالیت های صنعتی،  
تولیدی، خدماتی و بازرگانی**

آدرس محل صدور: تبریز- کوی ابوذر - ۲۲ سرگئی الهیه- تجرین  
املاک شاهین - پلاک ۹/۱  
تلفن واحد صدور: ۰۴۱۳۴۷۵۳۰۷۱  
فکس: ۰۴۱۳۴۷۵۳۰۷۱  
کدپستی: ۵۱۷۵۶۱۳۴۶۷

شرکت بیمه دانا بر اساس پیشنهادگنی شماره مورخ بیمه گذار که جزء لاینفک این بیمه نامه می باشد مسئولیت بیمه گذار را برای جبران صدمات بدنی وارده به کارکنان بیمه گذار در حین انجام کار در محل مورد بیمه و با رعایت قانون مصوب سال ۱۳۱۶ و قانون مسئولیت مدنی مصوب سال ۱۳۳۹ و قانون کار مصوب سال ۱۳۶۹ و کلیه شرایط عمومی و خصوصی این بیمه نامه بیمه می نماید.

بیمه گذار: گروه معماران بارمان سازه کد ۲۷۰۱۹۰۱۷		نوع بیمه گذار: <input type="checkbox"/> دولتی <input type="checkbox"/> خصوصی	
کد اقتصادی: ۱۴۰۰۶۹۸۰۹۱۰ شماره اقتصادی: ۱۴۰۰۶۹۸۰۹۱۰ شماره مشتری: ۲۷۰۱۹۰۱۷		تلفن: کد پستی: ۵۳۶۸۱۲۰۰۰۸	
نشانی: استان تهران - تهران			
شماره بیمه نامه: ۵۱۰۹/۱۰۵۱۰/۱۴۰۲/۴ کد رایانه بیمه نامه: ۲۷۵۴۵۰۱۲		شماره بیمه نامه سال قبل:	
معرف: غلامرضا زمانفر کد ۱۰۵۱۰ سرپرستی: استاد شهریار تبریز کد ۵۷		تاریخ انقضاء: شرکت بیمه سال قبل: ندارد	
مدت اعتبار بیمه نامه: ۳۶۵ روز و از ساعت ۲۴ روز ۱۴۰۲/۰۴/۱۰ شروع و در ساعت ۲۴ روز ۱۴۰۳/۰۴/۱۰ خاتمه می یابد.		تاریخ صدور: ۱۴۰۲/۰۴/۱۰ ساعت صدور: ۲۳:۲۸	

**شرایط خصوصی:**

- در صورتیکه محل مورد بیمه نامه بصورت سیار باشد و بیمه نامه بدون نام صادر گردد تعهد بیمه گر محدود به مواردی است که نشانی محل کار، قبل از شروع کار به صورت کتبی به بیمه گر اعلام گردد.
- ۲- توضیح اینکه بنا به درخواست بیمه گذار آدرس مورد بیمه ( آدرس محل کار ) نمایشگاه بین المللی تهران می باشد.
- شرایط عمومی و مفاد پوشش های اضافی این بیمه نامه که مهر و امضا بیمه گر رسیده است پیوست و جز لاینفک این بیمه نامه می باشد.
- عوامل اجرایی به اشخاصی اطلاق می گردد که در دوره اعتبار بیمه نامه، در راستای فعالیت مورد بیمه با بیمه گذار دارای رابطه کاری می باشند.
- با رعایت شرایط و مفاد این بیمه نامه و مشروط به اعلام مشخصات عوامل اجرایی (پیمانکاران) و اضافه نمودن تعداد کارکنان ایشان و پرداخت حق بیمه مربوطه، مسئولیت بیمه گذار و امل اجرایی بیمه گذار (پیمانکاران)، در قبال کارکنان (اعم از کارکنان بیمه گذار و کارکنان عوامل اجرایی)، تحت پوشش بیمه نامه می باشد. در غیر این صورت تعهد بیمه گر صرفا محدود به مسئولیت بیمه گذار در قبال کارکنان خود می باشد.
- در صورت وقوع حادثه تحت پوشش و احراز مسئولیت بیمه گذار و یا عوامل اجرایی بیمه گذار (مشروط به پوشش مسئولیت عوامل اجرایی بیمه گذار وفق بند فوق)، با رعایت شرایط و مفاد این بیمه نامه میزان خسارت قابل پرداخت با توافق بیمه گر و بیمه گذار یا زیاننده تعیین می شود در غیر این صورت میزان خسارت قابل پرداخت بر مبنای درصد مسئولیت بیمه گذار که توسط مراجع قضایی تعیین می گردد محاسبه و پرداخت می شود.
- موارد زیر از شمول تعهدات بیمه نامه خارج می باشد:
  - ۱- خسارات ناشی از جابجایی کارگران به وسیله بالابرها یا مخصوص حمل بار.
  - ۲- خسارات ناشی از نصب و یا استفاده از وسایل و تجهیزات گرمایشی و سرمایشی غیر استاندارد.