

بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان تجاری، خدماتی، صنعتی، بازرگانی

این بیمه نامه بر اساس و اعتبار قوانین و مقررات و حرف بیمه در ایران و شرایط خصوصی و عمومی مندرج در متن و پیوست این بیمه نامه که جزء لاینفک آن تلقی می گردد صادر شده است.

شخصیات بیمه نامه	کد رایانه بیمه نامه: ۳۲۷۱۱۳۶۵ واحد معرف: طبه وهایی ورگی کد ۲۱۸۷ واحد صدور: طبه وهایی ورگی کد ۲۱۸۷	شماره بیمه نامه: ۱۰۱/۲۱۸۷/۱۳۱ تاریخ صدور: ۱۴۰۲/۰۴/۰۷
مشخصات بیمه گذار	بیمه گذار: طراح سازه ارسطو کد ۷۳۱۰۴۵۶ نشانی: استان تهران، شهرستان تهران، بخش مرکزی، شهر تهران، بونگ شمالی، خیابان باس، کوچه شهید داود صفری پور، پلاک ۳، طبقه سوم، واحد ۶ نوع بیمه گذار: حقوقی	شماره بیمه نامه قبلی: ۱۰۱/۲۱۸۷/۱۱۴ کد اقتصادی: ثبت نشده شماره اقتصادی: ۱۴۰۰۲۱۵۲۲۸۳
مدت	مدت اعتبار بیمه ۳۶۵ روز و از ساعت ۲۴ روز ۱۴۰۲/۰۴/۱۵ شروع و در ساعت ۲۴ روز ۱۴۰۳/۰۴/۱۵ خاتمه می یابد.	
مشخصات مورد بیمه	نوع فعالیت اصلی بیمه گذار: مهندسی و نصب غرفه های نمایشگاهی تعداد کل کارکنان ثابت و دائمی: ۵ نفر نشانی محدوده فعالیت: طبق آدرسهای مندرج در شرایط خصوصی	حداکثر کارکنان متغیر (قراردادی و روزمزد): ۰ نفر
حداکثر تنهات بیمه گر	نوع پوشش	سرمایه به ریال
	۱- غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه (ماه هادی)	۹,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
	۲- غرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه (ماه حرام)	۱۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
	۳- هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه	۱۳۵,۰۰۰,۰۰۰
	۴- هزینه پزشکی در طول مدت اعتبار بیمه نامه	۶۷۵,۰۰۰,۰۰۰
۵- حداکثر غرامت در طول مدت اعتبار بیمه نامه	۶۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	
پوشش های اضافی	پوشش های الحاقی پیوست بیمه نامه: پوشش های الحاقی شامل شماره ۲، شماره ۴	
فصلنامه های شغلی بیمه نامه	فعالیت شغلی مهندسی و نصب غرفه های نمایشگاهی، تعداد کارکنان ثابت ۵ نفر، حداقل تعداد کارکنان متغیر ۰ نفر، حداکثر تعداد کارکنان متغیر ۰ نفر	
سایر شرایط	"شرایط خصوصی بیمه نامه پیوست بیمه نامه می باشد"	
تراشه	سهم بیمه گذار در هر خسارت: -فرانشیز هزینه پزشکی: ۱۰ درصد هر خسارت حداقل ۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال	
حق بیمه	حق بیمه: ۲۱,۰۶۸,۹۰۰ ریال مالیات بر ارزش افزوده: ۱,۰۵۳,۲۴۵ ریال مبلغ قابل پرداخت به عدد: ۲۲,۹۶۵,۱۰۱ ریال مبلغ قابل پرداخت به حروف: بیست و دو میلیون و نهصد و پنجاه و یک هزار و یکصد و یک ریال	(به حروف: بیست و یک میلیون و شصت و هشت هزار و نهصد ریال) عوارض: ۸۲۲,۷۵۶ ریال

شماره فرم: ۵۸۳/۰۰/۰۰

بروز
شرکت بیمه البرز (سهامی عام)
شماره اقتصادی: ۱۰۱۰۰۳۱۴۷۷۶
شعبه فلسطین

بیمة نامه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان تجاری ، خدماتی ، صنعتی ، بازرگانی

این بیمة نامه براساس و اعتبار قوانین و مقررات و حرف بیمة در ایران و شرایط خصوصی و عمومی مندرج در متن و پیوست این بیمة نامه که جزء لاینفک آن تلقی می گردد صادر شده است.

<p>مشخصات بیمة گذار</p>	<p>کد رایانه بیمة نامه: ۳۲۷۱۱۳۶۵ واحد معرف: طبیه وهایی ورکی کد ۴۱۸۷ واحد صدور: طبیه وهایی ورکی کد ۴۱۸۷</p>
<p>مشخصات بیمة گذار</p>	<p>بیمة گذار: طراح سازه ارسطو کد ۷۳۱۰۴۵۶ نشانی: استان تهران ، شهرستان تهران ، بخش مرکزی ، شهر تهران، بونگ شمالی ، خیابان یاس ، کوچه شهید داود صفری پور ، پلاک ۳ ، طبقه سوم ، واحد ۶ نوع بیمة گذار: حقوقی</p>
<p>شرح تأمین</p>	<p>شماره بیمة نامه: ۱۰۱/۴۱۸۷/۱۳۱ تاریخ صدور: ۱۴۰۲/۰۴/۰۷</p> <p>شماره بیمة نامه قبلی: ۱۰۱/۴۱۸۷/۱۱۴ کد اقتصادی: ثبت نشده شماره اقتصادی: ۱۴۰۰۴۱۵۴۴۸۳</p> <p>۱- این بیمة نامه با تقاضای بیمة گذار و قبول بیمة گر صادر شده است ولی شروع پوشش بیمة ای و اجرای تعهدات بیمة گر منوط به پرداخت حق بیمة به ترتیبی است که در بیمة نامه یا الحاقیه های آنی پیش بینی شده است . چنانچه پرداخت حق بیمة بصورت قسطی باشد و بیمة گذار هر یک از اقساط موعود رسیده را به هر دلیل پرداخت نکند ، بیمة گر می تواند بیمة نامه را با رعایت ماده ۲۰ آیین نامه شماره ۹۸ شورایی بیمة فسخ نماید . چنانچه بیمة گر بیمة نامه را فسخ نکرده باشد در صورت وقوع حادثه ، خسارت به نسبت حق بیمة پرداخت شده به حق بیمة ای که تا زمان وقوع حادثه باید پرداخت می شد، پرداخت خواهد شد ، مگر آنکه در شرایط خصوصی بیمة نامه یا الحاقیه آنی به نحو دیگری توافق شده باشد.</p> <p>۲- هرگاه مفاد بیمة نامه و اوراق الحاقی با موافقت هایی که بین طرفین به عمل آمده است مطابقت نداشته باشد ، بیمة گذار موظف است ظرف مدت ۱۵ روز از تاریخ صدور بیمة نامه یا الحاقیه بطور کتبی تقاضای اصلاح نماید در غیر اینصورت اوراق مذکور قطعی تلقی خواهد شد .</p> <p>۳- موارد ذیل از شمول تعهدات بیمة نامه خارج می باشد :</p> <ul style="list-style-type: none"> - خسارت ناشی از استفاده و جابجایی کارگران از بالا برهای مخصوص حمل بار . - خسارت ناشی از نصب و یا استفاده از وسایل و تجهیزات گرمایشی و سرمایشی غیر استاندارد . - خسارت وارد به پدر ، مادر ، همسر ، فرزندان و نوادگان بیمة گذار (مگر اینکه قبل از صدور بیمة نامه و در فرم پیشنهاد بیمة نامه و یا قبل از وقوع حادثه مراتب به اطلاع بیمة گر رسیده باشد) <p>۴- در صورت اخذ پوشش (کلوز) اضافی شماره ۱ ، منظور از وسیله نقلیه موتوری زمینی تمام دستگاههایی است که دارای چرخ و قدرت حرکت و انتقال نیرو بوده از قبیل سواری ، بارکش ، ماشین آلات کشاورزی و کارگاهی مانند تراکتور ، گریدر، لودر، بولدوزر، لیفتراک ، دامپر، میکسر ، جرثقیل و امثالهم و راننده این وسایل می باید الزاماً دارای گواهینامه رانندگی معتبر و متناسب با نوع وسیله نقلیه مربوطه باشد در غیر اینصورت خسارت غیر قابل پرداخت می باشد و مراتب از شمول تعهدات این بیمة نامه خارج است.</p> <p>۵- جمع مبالغ پرداختی در مدت اعتبار بیمة ، بابت غرامت فوت و نقص عضو و هزینه پزشکی موضوع این بیمة نامه نمی تواند از حداکثر تعهد بیمة گر مندرج در جدول تعهدات بیمة گر که در شرایط خصوصی قید گردیده است تجاوز نماید.</p> <p>در زمان وقوع حادثه احتمالی ، اثبات رابطه کاربری بین کارفرما و کارکنان بعهده بیمة گذار می باشد.</p> <p>آدرسهای محل فعالیت :</p> <p>نمایشگاه بین المللی تهران ، شبستان ، مصلی تهران ، نمایشگاه شهر آفتاب ، مرکز همایشهای رازی ، برج میلاد تهران ، هتل المپیک ، سالن ابرویحان ، پژوهشگاه نیرو ، سالن شهید بهشتی ، سالن اجلاس تهران ، بوستان گفتگو ، سالن نلاش و سالن حجاب، کرمان، اصفهان ، شیراز، تبریز ، کیش</p>

بریز
 شعبه فسلین
 شرکت بیمة البرز (سهامی عام)
 شماره اقتصادی: ۱۰۱۰۰۳۱۴۷۷۶

فصل سوم - وظایف و تعهدات بیمه گر

۴. محکومیت به جزای نقدی به نفع دولت و مجازات های قابل خرد.
۵. غرامت و خسارت وارده به کارکنانی که سن آنها کمتر از پانزده سال تمام باشد.
۶. خسارت های مستقیم و غیرمستقیم ناشی از انفجار هسته ای.
۷. کلیه حوادثی که طبق تشخیص مراجع قانونی ذی صلاح، بیمه گذار و یا عوامل اجرایی وی که مسئولیت آنها تحت پوشش این بیمه نامه قرار گرفته است، مسئول آن شناخته نشوند.

فصل پنجم - سایر موارد

- ماده ۲۰.** در موارد زیر هر یک از طرفین بیمه نامه می تواند با اخطار کتبی ۲۰ روزه بیمه نامه را فسخ نماید:
- ۱- موارد فسخ از سوی بیمه گر:
 - عدم پرداخت حق بیمه در سررسیدهای توافق شده مندرج در بیمه نامه.
 - تشدید خطر و عدم موافقت بیمه گذار با پرداخت حق بیمه اضافی مربوط.
 - فوت بیمه گذار و عدم انجام وظایف و تعهدات وی در مقابل بیمه گر توسط ورثه قانونی و یا عوامل اجرایی وی که مسئولیت آنها تحت پوشش این بیمه نامه قرار گرفته است.
 - ۲- موارد فسخ از سوی بیمه گذار:
 - در صورت توقف فعالیت تحت پوشش بیمه یا کاهش سطح آن و عدم موافقت بیمه گر با کاهش حق بیمه.
 - عدم تمایل بیمه گذار به ادامه قرارداد قبل از وقوع هر گونه خسارت.

- ماده ۲۱.** در صورت فسخ از طرف بیمه گر، حق بیمه مدتی که باقی مانده است به صورت روزشمار محاسبه و به بیمه گذار برگشت داده می شود. در صورت فسخ بیمه نامه از طرف بیمه گذار حق بیمه مدت بیمه بر اساس ترمفه کوتاه مدت به شرح ذیل محاسبه و بقیه آن مسترد خواهد شد:

مدت اعتبار	حق بیمه بر مبنای حق بیمه یکساله
تا ۵ روز	۵ درصد حق بیمه سالانه
از ۶ روز تا ۱۵ روز	۱۰ درصد حق بیمه سالانه
از ۱۶ روز تا ۳۰ روز	۲۰ درصد حق بیمه سالانه
از ۳۱ روز تا ۶۰ روز	۳۰ درصد حق بیمه سالانه
از ۶۱ روز تا ۹۰ روز	۳۰ درصد حق بیمه سالانه
از ۹۱ روز تا ۱۲۰ روز	۵۰ درصد حق بیمه سالانه
از ۱۲۱ روز تا ۱۵۰ روز	۶۰ درصد حق بیمه سالانه
از ۱۵۱ روز تا ۱۸۰ روز	۷۰ درصد حق بیمه سالانه
از ۱۸۱ روز تا ۲۷۰ روز	۸۵ درصد حق بیمه سالانه
از ۲۷۰ روز به بالا	۱۰۰ درصد حق بیمه سالانه

ماده ۲۲. مرور زمان این بیمه نامه حداکثر ظرف دو سال از زمان وقوع حادثه منشاء دعوی است. هرگونه اقدام بیمه گذار، زیان دیده یا سایر افراد ذینفع به منظور مطالبه خسارت، قاطع مرور زمان بوده و مدت مرور زمان جدید یکسال خواهد بود.

ماده ۲۳. هرگونه اختلاف ناشی از تفسیر و یا اجرای این بیمه نامه، در صورتی که از طریق مذاکره حل و فصل نشود، به داور مرضی الطرفین ارجاع خواهد شد و رأی داور مزبور قطعی و برای طرفین لازم الاتباع است. در صورتی که طرفین در مورد انتخاب داور مرضی الطرفین به توافق نرسند موضوع به هیات داور ارجاع و به ترتیب زیر عمل خواهد شد:

۱. هر یک از طرفین یک نفر داور اختصاصی تعیین و به طرف دیگر معرفی می نماید.
۲. داوران اختصاصی قبل از بحث درباره موضوع مورد اختلاف به اتفاق، داور دیگری را به عنوان سرداور انتخاب خواهند نمود.
۳. رأی هیات داور و یا اکثریت آراء معتبر و برای طرفین لازم الاتباع خواهد بود.
۴. در صورتی که هر یک از طرفین تا ۳۰ روز بعد از انتخاب معرفی داور طرف مقابل، داور اختصاصی خود را تعیین نکند و یا داوران اختصاصی تا ۳۰ روز در مورد تعیین سرداور به توافق نرسند، روسی داور متفی گردیده و هر یک از طرفین می توانند حسب مورد از دادگاه ذی صلاح درخواست رسیدگی به دعوی را بنمایند.

ماده ۲۴. در مواردی که در این بیمه نامه ذکر نشده است، مراجع قانونی ذی صلاح و یا مراجع قضایی سایر قوانین جاری کشور جمهوری اسلامی ایران عمل خواهد شد.

ماده ۱۳. با صدور بیمه نامه بیمه گر متعهد است در صورت وقوع حادثه تحت پوشش و احراز مسئولیت بیمه گذار و یا عوامل اجرایی وی که مسئولیت آنها تحت پوشش این بیمه نامه قرار گرفته است، خسارت را ظرف مدت ۱۵ روز پس از تکمیل مدارک و حداکثر به میزان مندرج در شرایط خصوصی بیمه نامه پرداخت نماید. میزان خسارت قابل پرداخت با توافق بیمه گر و بیمه گذار یا زیان دیده تعیین می شود. در صورت عدم توافق، میزان خسارت قابل پرداخت بر مبنای درصد مسئولیت بیمه گذار که توسط مراجع قضایی تعیین می شود و اعمال آن روی معادل رأی ارزاترین نوع دبه رایج روز محاسبه و پرداخت می شود. در هر صورت حداکثر مبلغ خسارت قابل پرداخت در هر حادثه تحت پوشش برای هر نفر، از مبلغ مندرج در شرایط خصوصی بیمه نامه بیشتر نخواهد بود.

تبصره ۵- پوشش های اضافی با درخواست بیمه گذار و موافقت بیمه گر با اخذ حق بیمه مربوط در چارچوب شرایط پیوست بیمه نامه و تغییرات بعدی آن قابل ارائه است.

ماده ۱۴- در مواردی که پرداخت خسارت به صورت توافقی انجام نشده و موکول به ارائه رأی دادگاه شده است، حسب مورد بیمه گذار یا زیان دیده یا وراث قانونی یا نماینده قانونی آنها مکلفند ظرف ۱۵ روز از تاریخ ابلاغ رأی قطعی یا ظرف ۱۵ روز پس از قطعی شدن رأی ابلاغی با مدارک لازم برای دریافت خسارت به بیمه گر مراجعه و درخواست خود را تسلیم نمایند. بیمه گر مکلف است به محض وصول درخواست، آن را ثبت نموده و ضمن تحویل رسیدی به متقاضی مشتمل بر نام متقاضی، تاریخ تسلیم شماره ثبت، نقصان یا کامل بودن مدارک را بررسی کند. چنانچه مدارک در زمان تقاضا، کامل باشد، بیمه گر موظف است حداکثر ظرف سی (۳۰) روز از تاریخ ثبت تقاضا، خسارت متعلقه را پرداخت نماید و چنانچه مدارک تسلیمی ناقص باشد، مراتب به صورت کتبی به متقاضی اعلام تا حداکثر طی یک هفته رفع نقص کند.

تبصره ۵- در صورتیکه به علت تاخیر بیمه گذار، زیان دیده یا ذینفع در ارائه مدارک مورد نیاز بیمه گر جهت رسیدگی و پرداخت خسارت، میزان دبه افزایش یابد، بیمه گر تعهدی به پرداخت دبه بر اساس مبلغ افزایش یافته نخواهد داشت.

ماده ۱۵. بیمه گر خسارت موضوع این بیمه را با اطلاع بیمه گذار به زیان دیده یا وراث قانونی وی یا نماینده قانونی آنها پرداخت خواهد کرد و به محض پرداخت در مقابل بیمه گذار، زیان دیده و دیگر افراد ذینفع بری القمه خواهد شد. چنانچه پس از تکمیل مدارک لازم، بیمه گر در مهلت مقرر در ماده ۱۳ به تعهدات خود عمل نکند، افزایش خسارت ناشی از افزایش احتمالی مبلغ دبه بر عهده بیمه گر خواهد بود.

ماده ۱۶. در صورتی که مسئولیت بیمه گذار و یا عوامل اجرایی وی که مسئولیت آنها تحت پوشش این بیمه نامه قرار دارد، همزمان تحت پوشش سایر بیمه گران نیز باشد، بیمه گر موظف است بر مبنای این بیمه نامه تعهدات خود را ایفا نماید و سپس می تواند برای بازیافت سهم سایر بیمه گران به آنها مراجعه نماید.

ماده ۱۷. در صورتیکه با توجه به شرایط بیمه نامه و اسناد و مدارک ارائه شده، مسئولیت بیمه گذار و یا عوامل اجرایی وی، از نظر بیمه گر محرز باشد، بیمه گر می تواند در صورت توافق با بیمه گذار و اخذ رضایت از مدعی یا مدعیان، قبل از صدور رأی مراجع قضایی، خسارت مربوط را پرداخت کند. در این صورت بیمه گر در برابر هرگونه ادعای بعدی تعهدی نخواهد داشت.

فصل چهارم - خسارت های خارج از تعهد بیمه گر

ماده ۱۸- موارد زیر تحت پوشش این بیمه نامه نیست مگر آنکه در بیمه نامه، الحاقیه و یا شرایط پیوست آن به نحو دیگری توافق شده باشد:

۱. کلیه امراضی که شخص در اثر فعالیت عادی و به مرور زمان به آن دچار گردیده باشد مگر در مواردی که بنا به امر مراجع ذی صلاح بیمه گذار مسئول شناخته شود.
۲. خسارت های ناشی از حوادث وسایل نقلیه موتوری مشمول قانون بیمه اجباری خسارات وارد شده به شخص ثالث در اثر حوادث ناشی از وسایل نقلیه.
۳. خسارت های مستقیم و یا غیر مستقیم ناشی از تشعشعات رادیواکتیو.
۴. خسارت های ناشی از جنگ، اعتصاب، شورش، اغتشاش، پلوا، اعمال تروریستی و تعطیلی کار.
۵. خسارت های ناشی از حوادث طبیعی از قبیل زلزله، سیل، طوفان، ساعقه، گردباد، رانش زمین، بهمین و آتش فشان.

ماده ۱۹. در موارد زیر جبران خسارت در تعهد بیمه گر نخواهد بود:

۱. خسارت های ناشی از عمد یا تقلب بیمه گذار، عوامل اجرایی و یا کارکنان آنها یا تشخیص مراجع قانونی ذی صلاح.
۲. حوادث ناشی از درگیری و نزاع.
۳. خسارت های ناشی از مصرف مسکرات، مواد مخدر یا روان گردان کارکنان.

شماره فرم: ۷/۶۳۱



بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان تجاری، خدماتی، صنعتی، بازرگانی

این بیمه نامه براساس و اعتبار قوانین و مقررات و حرف بیمه در ایران و شرایط خصوصی و عمومی مندرج در متن و پیوست این بیمه نامه که جزء لاینفک آن تلقی می گردد صادر شده است.

شماره بیمه نامه: ۱۳۱	واحد معرف: طبقه وهایی ورکی کد ۴۱۸۷	تاریخ صدور: ۱۴۰۲/۰۴/۰۷	واحد صدور: طبقه وهایی ورکی کد ۴۱۸۷

پوشش های اضافی

۲- پوشش جبران هزینه های پزشکی

به موجب این پوشش، هزینه های پزشکی موضوع این بیمه نامه در صورتیکه مشمول تعریف بند ۶ ماده ۲ آیین نامه نباشد و مطابق رای مراجع قضایی بیمه گذار محکوم به پرداخت آن نشده باشد، بر اساس صورتحساب های معتبر ارائه شده، تحت پوشش می باشد.
تبصره- تمهد بیمه گر برای هزینه های پزشکی در خصوص کلیه کارکنان زیان دیده و کلیه حوادث احتمالی از حداکثر تمهد بیمه گر در طول مدت قرارداد، مندرج در شرایط خصوصی تجاوز نخواهد کرد.

۳- پوشش مسئولیت بیمه گذار در قبال اشخاص ثالث

به موجب این پوشش، خسارت های موضوع بند ۶ ماده ۲ این آیین نامه وارد به اشخاص ثالث در محل کارگاه (مکان فعالیت) تحت پوشش می باشد.
تبصره ۱- اشخاص ثالث در این پوشش به افرادی اطلاق می شود که جزء کارکنان بیمه گذار و عوامل اجرایی وی و شخص عوامل اجرایی نباشند.
تبصره ۲- حداکثر تمهد بیمه گر در طول مدت قرارداد از مبلغ مندرج در شرایط خصوصی تجاوز نخواهد کرد.

شرکت بیمه البرز (سهامی عام)

شماره اقتصادی: ۰۱۰۰۳۱۴۷۷۶



شرایط عمومی بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان

فصل اول - کلیات

ماده ۱. این بیمه نامه بر اساس قانون بیمه مصوب ۱۳۱۶/۰۲/۰۷ و سایر قوانین و مقررات مرتبط و باتوجه به پیشنهاد کتبی بیمه گذار که جزء لاینفک این بیمه نامه است، صادر گردیده و مفاد آن مورد توافق طرفین است. آن قسمت از پیشنهاد بیمه گذار که مورد قبول بیمه گر نبوده و همزمان با صدور بیمه نامه یا قبل از آن کتبا به بیمه گذار اعلام گردیده است، جزء تعهدات بیمه گر محسوب نمی شود.

ماده ۲. تعاریف و اصطلاحات زیر در این شرایط عمومی با تعریف مقابل آن به کار رفته است:

۱. بیمه گر: مؤسسه بیمه ای که دارای پروانه فعالیت از بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران بوده و مجاز به انجام عملیات بیمه در این رشته است.
۲. حق بیمه: وجهی که بیمه گذار در برابر اخذ پوشش و تعهد بیمه گر برای جبران خسارت ناشی از وقوع یا بروز حادثه تحت پوشش بیمه نامه می پردازد.
۳. بیمه گذار: هر شخص حقیقی یا حقوقی که قرارداد بیمه را با بیمه گر منعقد نموده و در ازای پرداخت حق بیمه مقرر، مسئولیت خود و در صورت لزوم عوامل اجرایی خود که مشخصات آنها در بیمه نامه و یا الحاقیه آن درج گردیده است را در مقابل کارکنان تحت پوشش قرار داده است.
۴. کارکنان: افرادی که طبق قانون کار یا سایر قوانین و مقررات کشور به عنوان کارگر یا کارمند بیمه گذار فعالیت می نمایند. در صورتیکه مسئولیت عوامل اجرایی بیمه گذار تحت پوشش بیمه قرار گرفته باشد، کارکنان آنها نیز مشمول این تعریف می گردند.
۵. صدمه بدنی: هر نوع صدمه به بدن که براساس قانون مجازات اسلامی مشمول دبه و یا ارش بوده و در اثر وقوع حادثه تحت پوشش این بیمه ایجاد شده باشد.
۶. خسارت: دبه یا ارش ناشی از صدمه بدنی یا فوت کارکنان و همچنین هزینه پزشکی آنها حداکثر تا میزانی که در شرایط خصوصی بیمه نامه تحت پوشش قرار گرفته است، مشروط بر آنکه طبق رای مراجع قضایی، بیمه گذار محکوم به پرداخت آن شده باشد.
۷. فرانشیز: درصدی از هر خسارت قابل پرداخت که جبران آن برعهده بیمه گذار باشد.
۸. فعالیت تحت پوشش بیمه: فعالیتی است که بر اساس اظهار کتبی بیمه گذار در فرم پیشنهاد بیمه، در کارگاه (مکان فعالیت) انجام می شود.
۹. حادثه تحت پوشش: هر نوع رخدادی که حین یا به مناسبت انجام فعالیت تحت پوشش بیمه در مدت بیمه اتفاق افتاده و موجب وارد آمدن صدمه بدنی به کارکنان و یا فوت آنها شود.

۱۰. کارگاه (مکان فعالیت): محدوده ای که کارکنان حسب درخواست بیمه گذار و به مناسبت انجام فعالیت تحت پوشش بیمه در آنجا انجام وظیفه می نمایند و نشانی آن در شرایط خصوصی بیمه نامه درج شده است. محل استراحت، غذاخوری و نفاقت کارکنان و امثال آن که برای استفاده کارکنان ایجاد شده است نیز جزو محل فعالیت محسوب می شود.
۱۱. شرایط پیوست بیمه نامه: شرایط پوشش های اضافی بیمه نامه که به تأیید بیمه مرکزی رسیده و پیوست بیمه نامه است.

ماده ۳. موضوع بیمه عبارت است از مسئولیت مدنی بیمه گذار و یا عوامل اجرایی وی (که مشخصات آنها در بیمه نامه و یا الحاقیه آن درج گردیده است) در قبال صدمات بدنی که به علت وقوع حادثه تحت پوشش بیمه در کارگاه (مکان فعالیت) به کارکنان وارد شود.

ماده ۴. زمان شروع و انقضاء بیمه نامه به ترتیبی است که در شرایط خصوصی بیمه نامه مشخص گردیده است.

فصل دوم - وظایف و تعهدات بیمه گذار

ماده ۵. بیمه گذار مکلف است با کمال دقت و صداقت، فرم پرستنامه یا پیشنهاد بیمه را تکمیل نماید و همه اطلاعات راجع به موضوع بیمه را در اختیار بیمه گر قرار دهد. در صورتیکه بیمه گذار در پاسخ به پرسش های بیمه گر عمداً از اظهار مطالبی که در ارزیابی خطر موثر است، خودداری نموده یا برخلاف واقع اظهاری بنماید، بیمه نامه باطل خواهد بود ولو اینکه مطالبی که کتمان شده یا برخلاف واقع اظهار شده است هیچگونه تاثیری در وقوع حادثه نداشته باشد. در این گونه موارد نه فقط حق بیمه پرداختی بیمه گذار به وی مسترد نخواهد شد بلکه بیمه گر می تواند اقساط حق بیمه را که تا آن تاریخ عقب افتاده است و نیز اقساط سررسید شده را از بیمه گذار مطالبه نماید.

ماده ۶. اگر خودداری از اظهار مطالب یا اظهارات خلاف واقع از روی عمد نباشد، عقد بیمه باطل نمی شود. در این صورت هرگاه مطلب اظهار نشده یا اظهارات خلاف واقع، قبل از وقوع حادثه تحت پوشش معلوم شود، بیمه گر حق دارد یا اضافه حق بیمه را از بیمه گذار در صورت رضایت او دریافت و قرارداد بیمه را ابقا نماید یا قرارداد بیمه را فسخ کند. در صورت فسخ، بیمه گر باید مراتب را به موجب اظهار نامه یا نامه سفارشی به بیمه گذار اطلاع دهد. اثر فسخ ۱۰ روز پس از ابلاغ مراتب به بیمه گذار شروع می شود و بیمه گر باید اضافه حق بیمه دریافتی تا تاریخ فسخ را به بیمه گذار مسترد نماید چنانچه بعد از ایجاد خسارت معلوم گردد که بیمه گذار مطالبی را اظهار نکرده یا خلاف واقع اظهار کرده است، خسارت به نسبت حق بیمه پرداخت شده به حق بیمه ای که در صورت اظهار خطر به طور کامل و واقع، باید پرداخت می شد، محاسبه و پرداخت خواهد شد و پرداخت مابه التفاوت آن تا میزان خسارت واقعی بر عهده بیمه گذار است.

ماده ۷. هرگاه بیمه گذار در طول مدت بیمه تغییراتی در کیفیت و وضعیت فعالیت تحت پوشش بیمه بوجود آورد که موجب تشدید خطر شود و یا تغییر در کارگاه (مکان فعالیت) و یا تعداد کارکنان بوجود آید، ولو آنکه منجر به تشدید خطر نشود، موظف است بلافاصله موضوع را به اطلاع بیمه گر برساند. اگر تشدید خطر یا تغییر وضعیت موضوع بیمه در نتیجه عمل بیمه گذار نباشد، باید مراتب را ظرف ۱۰ روز از تاریخ اطلاع خود رسماً به بیمه گر اعلام کند. در صورت تشدید خطر قبل از وقوع خسارت، بیمه گر می تواند با دریافت حق بیمه اضافی قرارداد بیمه را ادامه دهد یا با رعایت مفاد ماده ۲۰ این آیین نامه، بیمه نامه را فسخ کند. هرگاه بعد از وقوع حادثه معلوم شود که خسارت ناشی از تشدید خطر بوده است، بیمه گر می تواند خسارت را به نسبت حق بیمه تعیین شده به حق بیمه متناسب با خطر مشدد، پرداخت نماید.

ماده ۸. بیمه گذار موظف است از تاریخ اطلاع خود از وقوع هرگونه حادثه تحت پوشش بیمه و همچنین دریافت هر نوع ادعا و یا مطالبه خسارت از سوی کارکنان که به این بیمه نامه مربوط شود (اعم از کتبی یا شفاهی) اقدامات زیر را انجام دهد:

۱. حداکثر ظرف پنج روز کاری به یکی از شعب بیمه گر مراجعه و با تکمیل فرم اعلام خسارت، وقوع حادثه و یا ادعای مطروحه را اعلام نماید یا مراتب را ظرف مدت مذکور از طریق پست سفارشی به اطلاع بیمه گر برساند.
 ۲. خواسته یا موضوع دعوا، نام و نشانی خواهان و یا قائم کننده دعوا، عنوانی که به موجب آن مطالبه خسارت و یا اقامه دعوا شده است، مشخصات زاینده، نام و نشانی شهود احتمالی، مبلغ مورد ادعا و هرگونه اطلاعات، مشخصات و نکات دیگر مربوط به موضوع را که بر آن وقوف دارد و هر نوع اسناد و مدارکی را که بیمه گر جهت بررسی موضوع و احراز مسئولیت خود به آن نیاز دارد به وی تسلیم و او را در تحقیقات و رسیدگی و دفاع کمک نماید.
 ۳. برای بازدید از کارگاه (محل فعالیت) و انجام امور کارشناسی و تحقیقاتی و عنداللزوم بررسی اسناد و دفاتر، همکاری لازم را با بیمه گر به عمل آورد.
- ماده ۹. بیمه گر می تواند در صورت لزوم به هزینه خود دفاع از بیمه گذار را به مناسبت مسئولیت های موضوع این بیمه برعهده گیرد. در این صورت بیمه گذار موظف است اختیار تعیین وکیل را رسماً به بیمه گر تفویض نماید.

ماده ۱۰. چنانچه مرجز شود خسارت واقع شده به دلیل عدم رعایت مقررات مصوب شورای عالی حفاظت فنی درخصوص ایمنی و سلامت کارکنان موضوع ماده ۹۱ قانون کار رخ داده است، بیمه گر می تواند حسب مورد تا ۱۰ درصد فرانشیز اعمال کند.

ماده ۱۱. این بیمه نامه با تقاضای بیمه گذار و قبول بیمه گر صادر شده است ولی شروع پوشش بیمه ای و اجرای تعهدات بیمه گر منوط به پرداخت حق بیمه به ترتیبی است که در بیمه نامه پیش بینی شده است. چنانچه پرداخت حق بیمه به صورت قسطی باشد و بیمه گذار هر یک از اقساط موعود رسیده را به هر دلیل پرداخت نکند، بیمه گر می تواند بیمه نامه را با رعایت ماده ۲۰ این آیین نامه فسخ نماید. چنانچه بیمه گر بیمه نامه را فسخ نکرده باشد در صورت وقوع حادثه، خسارت به نسبت حق بیمه پرداخت شده به حق بیمه ای که تا زمان وقوع حادثه باید پرداخت می شد، پرداخت خواهد شد، مگر آنکه در شرایط خصوصی بیمه نامه به نحو دیگری توافق شده باشد.

ماده ۱۲. نشانی و اقامتگاه قانونی بیمه گذار همان است که در پیشنهاد بیمه و متن این بیمه نامه درج گردیده است. بیمه گذار موظف است تغییر نشانی و اقامتگاه قانونی خود را به صورت کتبی به اطلاع بیمه گر برساند. در غیر این صورت نشانی و اقامتگاه قبلی بیمه گذار منبر شناخته می شود.



صفحه یک از دو