



## بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان ویژه فعالیت‌های صنعتی، خدماتی، بازرگانی

شرکت بیمه کوثر بنا بر پیشنهاد شماره - مورخ ۱۴۰۲/۰۷/۱۹ بیمه گذار و با رعایت قانون مسئولیت مدنی مصوب سال ۱۳۳۹، قانون کار مصوب سال ۱۳۸۶، شرایط خصوصی و عمومی مندرج در متن و ظهر و شرایط پیوست این بیمه نامه و در ازای دریافت حق بیمه مقرر، متعهد است خسارتهای بدنی وارد به کارکنان در حین انجام کار و در محل کار ناشی از مسئولیت بیمه گذار را جبران می نماید.

مشخصات بیمه نامه	شماره بیمه نامه : ۱۴۰۲/۱۶۱۲/۵۱۰/۴۵۰۹/۶۸	کد رایانه بیمه نامه: ۶۲۲۵۷۵۷
	واحد صدور: نمایندگی بیمه تامین آرامش روز آمد: ۴۵۰۹	واحد معرف: -
تاریخ صدور: ۱۴۰۲/۰۷/۲۰ ۱۱:۳۶:۱۱	شماره بیمه نامه سال قبل: ۱۴۰۱/۱۶۱۲/۵۱۰/۴۵۰۹/۵۱	

مشخصات بیمه گذار	بیمه گذار: کوششگران نوین عرش تارینا (۲۱۷۳۸۸-۱۴۰۱)
	نشانی بیمه گذار: استان اصفهان، اصفهان، -----
	نوع بیمه گذار: حقوقی کد اقتصادی: - کد/شناسه ملی: ۱۴۰۰۹۴۲۲۹۲۳

مدت بیمه	مدت بیمه نامه ۳۶۵ روز از ساعت ۲۴ روز ۱۴۰۲/۰۷/۲۰ تا ساعت ۲۴ روز ۱۴۰۳/۰۷/۲۰ می باشد.
----------	--

مشخصات مورد بیمه	نوع فعالیت اصلی بیمه گذار: غرفه سازی و غرفه آرابی
	شرح نوع فعالیت اصلی: -
	تعداد کارکنان شاغل: ثابت: ۳ متغیر: حداقل: ۰ حداکثر: ۲
	نشانی محدوده فعالیت: اصفهان - محدوده جغرافیائی جمهوری اسلامی ایران
	موارد بیمه شده: غرفه سازی و غرفه آرابی
	تخفیف عدم خسارت سال اول

مبلغ تعهدات (ریال)	نوع پوشش
۹,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	جبران خسارت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه در ماه های عادی
۱۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	جبران خسارت فوت هر نفر در هر حادثه در ماه های حرام
۱۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	جبران خسارت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه نامه
۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	جبران هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه
۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	جبران هزینه پزشکی در طول مدت بیمه نامه
۷,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	مطالبات تبصره ۱ ماده ۶۶ تأمین اجتماعی برای هر نفر در هر حادثه پوشش تکمیلی ۱۰ پیوست
۷,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	مطالبات تبصره ۱ ماده ۶۶ تأمین اجتماعی در طول مدت بیمه نامه
۱۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	پوشش شماره ۶: پوشش تعدد دیات و دیات غیرمصری

پوشش های اضافی	پوشش های الحاقی پیوست بیمه نامه: ۱۰، ۶، ۲، ۷، ۹، ۱۱، ۱۲، ۱۳، ۵/۱
----------------	---

شرایط خصوصی بیمه نامه	<p>۱. --- بیمه گذار موظف است از تاریخ اطلاع خود از وقوع هرگونه حادثه موضوع این بیمهنامه و همچنین دریافت هر نوع ادعای حقوقی و قضایی و یا مطالبه کارکنان علیه خود که به این بیمه نامه مربوط میشود (اعم از کتبی یا شفاهی) سریعا وظرف مدت حداکثر ۵ روز مراتب را به اطلاع بیمه گر برساند. -- در زمان بروز خسارت اثبات رابطه کاری بین بیمه شده (خسارت دیده) و کارفرما (بیمه گذار) به عهده بیمه گذار می باشد. -- اعتبار این بیمه نامه منوط به پرداخت حق بیمه می باشد. -- بیمه گذار موظف است مبلغ حق بیمه را به شماره حساب ۸۶۹۹۳۴۳۵۴۷ بانک ملت شعبه مطهری واریز و فیش واریزی را تحویل بیمه گر دهد و تاییدیه بیمه گر را اخذ نماید. حق بیمه دین مسلم بیمه گذار است که متعهد به تادیه آن طبق شرایط بیمه نامه می باشد. در صورت عدم پرداخت حق بیمه و یا اقساط حق بیمه، علاوه بر آنکه بیمه گر مستحق و مجاز به مطالبه آن از هر طریق ممکن می باشد. تعهدی نیز نسبت به پرداخت خسارت احتمالی نخواهد داشت. در صورت تقسیط حق بیمه و عدم پرداخت برخی اقساط آن بیمه گر به تشخیص خود در پرداخت بخشی از خسارت بر اساس قاعده نسبی مختار می باشد. ضمنا عدم وصول وجه چک در سررسید معین شده به منزله عدم وصول حق بیمه می باشد و در صورت عدم فسخ بیمه نامه، تعهدات بیمه گر تعلیق می گردد.</p> <p>در مواردی که پرداخت خسارت به صورت توافقی انجام نشده باشد بیمه گذار ملزم است در زمان رسیدگی دعوا در مراجع قضایی، شرکت بیمه گر را در جریان مراحل رسیدگی و دفاعیات و ابلاغیه ها قرار بدهد و بیمه گذار نیز باید از قبول هرگونه تقصیر یا تبانی با زیان دیده خودداری کند تا منجر به افزایش تعهدات به صورت عمدی و تناقض با شرایط عمومی بیمه نامه مصوب شورای عالی بیمه (آیین نامه ۹۸) نشود.</p> <p>طبق شرایط عمومی بیمه نامه کارفرما در قبال کارکنان (آیین نامه ۹۸ بیمه مرکزی ج.ا.ا) در صورتی که مسئولیت عوامل اجرایی بیمه گذار تحت پوشش بیمه نامه قرار گرفته باشد می بایست مشخصات آنها در بیمه نامه یا الحاقیه درج گردیده باشد.</p> <p>جهت اخذ پوشش مسئولیت بیمه گذار در برابر اشخاص ثالث جانی در اماکن عمومی پرتدد مانند اماکن ورزشی، زیارتی، اقامتی و تفریحی مانند شهرسازی و موارد مشابه پرتدد منجمله پروژه های راه سازی باید بیمه نامه شخص ثالث جانی با سقف تعهدات بیشتر و شرایط مخصوص جداگانه اخذ گردد و از طریق این بیمه نامه</p>
-----------------------	--



## بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان ویژه فعالیت‌های صنعتی، خدماتی، بازرگانی

شرکت بیمه کوثر بنا بر پیشنهاد شماره - مورخ ۱۴۰۲/۰۷/۱۹ بیمه گذار و با رعایت قانون مسئولیت مدنی مصوب سال ۱۳۳۹، قانون کار مصوب سال ۱۳۸۶، شرایط خصوصی و عمومی مندرج در متن و ظهر و شرایط پیوست این بیمه نامه و در ازای دریافت حق بیمه مقرر، متعهد است خسارتهای بدنی وارد به کارکنان در حین انجام کار و در محل کار ناشی از مسئولیت بیمه گذار را جبران می نماید.

مشخصات بیمه نامه	شماره بیمه نامه : ۱۴۰۲/۱۶۱۲/۵۱۰/۴۵۰۹/۶۸	کد رایانه بیمه نامه: ۶۲۲۵۷۵۷
	تاریخ صدور: ۱۴۰۲/۰۷/۲۰ ۱۱:۳۶:۱۱	شماره بیمه نامه سال قبل: ۱۴۰۱/۱۶۱۲/۵۱۰/۴۵۰۹/۵۱
مشخصات بیمه گذار	بیمه گذار: کوششگران نوین عرش تارینا (۱۴۰۱-۲۱۷۳۸۸)	واحد معرف: -
	نشانی بیمه گذار: استان اصفهان، اصفهان، -----	کد/شناسه ملی: ۱۴۰۰۹۴۲۲۹۲۳
شرایط خصوصی بیمه نامه	<p>تحت پوشش نمی باشد                      *** بیمه گذار محترم لطفا شرایط عمومی مندرج در ظهر بیمه نامه بالاخص ماده ۵ الی ۱۲ (وظایف بیمه گذار) که جز لاینفک این بیمه نامه می باشد به دقت مطالعه و اجرا شود.                      هرگاه مفاد بیمه نامه و اوراق الحاقی با موافقت‌هایی که بین طرفین به عمل آمده است مطابقت نداشته باشد بیمه‌گذار موظف است ظرف ۱۵ روز از تاریخ دریافت بیمه نامه یا الحاقیه بطور کتبی تقاضای اصلاح نماید وگرنه اوراق مذکور قطعی تلقی خواهد شد.                      ۲. بیمه نامه به صورت بانام میباشد                      اسامی شاغل در پروژه به شرح ذیل میباشد:                      ۱- علی سلمانی کد ملی: ۱۲۹۲۲۳۷۸۰۵                      ۲- حامد ظهیری دستجردی کد ملی: ۱۲۷۰۰۸۴۲۱۶                      ۳- سجاد خالدی کد ملی: ۴۶۶۰۰۸۷۵۴۹                      ۳. فعالیت مربوط به بیمه نامه در سطح کشور انجام میشود.                      ۴. بیمه گذار مکلف میباشد حق بیمه را در سررسید مقرر در بیمه نامه پرداخت و رسید دریافت نماید، در غیر اینصورت در زمان بروز حادثه مبلغ خسارت به تناسب حق بیمه وصولی بر حق بیمه ای که تا روز قبل از وقوع حادثه می بایست پرداخت می شد، محاسبه و پرداخت می گردد. (ماده ۱۳ قانون بیمه) اعتبار بیمه نامه منوط به پرداخت حق بیمه در سررسید مهلت و موعد مقرر میباشد و در صورت عدم تسویه به هنگام حق بیمه شرکت بیمه مجاز به فسخ یک جانبه بیمه نامه میباشد. نحوه پرداخت حق بیمه توسط بیمه گذار به صورت ذیل میباشد:                      مبلغ ۹۶۵۱۰۰۰ ریال بصورت نقدی در تاریخ ۱۴۰۲/۰۷/۲۹ پرداخت میگردد.                      مبلغ ۸۰۰۰۰۰۰۰ ریال در تاریخ ۱۴۰۲/۰۸/۱۹ پرداخت می گردد. (قسط اول)                      مبلغ ۸۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال در تاریخ ۱۴۰۲/۰۹/۱۹ پرداخت می گردد. (قسط دوم)</p>	
	فرانشیز	سهم بیمه گذار در هر خسارت: ۱۰ درصد هر خسارت حداقل ۵۰۰,۰۰۰ ریال برای خسارت های هزینه پزشکی
حق بیمه نهایی	حق بیمه پایه: ۲۳,۰۵۱,۷۲۶ ریال	عوارض شهرداری: ۶۹۱,۵۵۲ ریال
	مالیات بر ارزش افزوده: ۱,۳۸۳,۱۰۴ ریال مبلغ قابل پرداخت به عدد: ۲۵,۱۲۶,۰۰۰ ریال مبلغ قابل پرداخت به حروف: بیست و پنج میلیون و صد و بیست و شش هزار ریال	

### شرکت سهامی بیمه کوثر

کد اقتصادی: ۴۱۱۳۷۳۸۷۱۳۹۳

## پوشش های تکمیلی مورد درخواست بیمه گذار

این بیمه نامه به موجب درخواست کتبی مورخ ۱۴۰۲/۰۷/۱۹ بیمه گذار از یک طرف و موافقت بیمه گر از طرف دیگر بر اساس قانون بیمه مصوب سال ۱۳۱۶، قانون مسئولیت مدنی ، عرف بیمه گری در ایران ، شرایط عمومی مندرج در ظهر این بیمه نامه و شرایط زیر صادر گردید .	
شماره بیمه نامه:	۱۴۰۲/۱۶۱۲/۵۱۰/۴۵۰۹/۶۸
بیمه نامه سال قبل:	۱۴۰۱/۱۶۱۲/۵۱۰/۴۵۰۹/۵۱
تاریخ انقضا:	۱۴۰۲/۰۶/۲۸
شماره مشتری:	۱۴۰۱-۲۱۷۳۸۸
واحد صدور:	نمایندگی بیمه تامین آرامش روز آمد:
معرف:	-
ردیف	شرح پوشش های تکمیلی
۱	(۱۰) : پوشش شماره ۳: پوشش تبصره ۱ ماده ۶۶ قانون تامین اجتماعی متن پوشش : به موجب این پوشش ، مطالبات سازمان تامین اجتماعی از بیمه گذار صرفا بابت مستمري موضوع تبصره ۱ ماده ۶۶ قانون تامین اجتماعی که ناشی از حادثه منجر به فوت ، و یا از کارافتادگی کارکنان باشد تحت پوشش می باشد و بر اساس مفاد قانون تامین اجتماعی (از جمله تبصره یک ماده ۶۶ قانون مذکور) تا سرمایه به مبلغ ۷,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال برای هر نفر و حداکثر تا سقف تعهدات مندرج در جدول تعهدات بیمه گر در طول مدت بیمه نامه تحت پوشش می باشد.
۲	(۶) : پوشش شماره ۶: پوشش تعدد دیات و دیات غیرمصری متن پوشش به موجب این پوشش، در صورتیکه در یک حادثه تحت پوشش، طبق رای مراجع قضایی بیمه گذار به پرداخت بیش از یک دیه و یا دیات غیرمصری به هر یک از کارکنان محکوم گردد، بیمه گر مکلف به پرداخت خسارت حداکثر تا سقف تعهد پذیرفته شده در شرایط خصوصی بیمه نامه می باشد. تبصره ۱- تعهد بیمه گر برای هر نفر در هر حادثه و در خصوص کلیه کارکنان زیان دیده و کلیه حوادث احتمالی در طول مدت اعتبار بیمه نامه از حداکثر تعهد بیمه گر مندرج در شرایط خصوصی تجاوز نخواهد کرد. تبصره ۲- در صورت خریداری پوشش بیمه ای افزایش ریالی دیه، تعهدات پوشش تعدد دیات و دیات غیرمصری به همان میزان افزایش خواهد یافت.
۳	(۲) : پوشش شماره 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 شرایط عمومی 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- تعهد بیمه گر برای هزینه های پزشکی برای هر نفر در هر حادثه و در خصوص کلیه کارکنان زیان دیده و کلیه حوادث احتمالی از حداکثر تعهد بیمه گر در طول مدت اعتبار بیمه نامه، مندرج در شرایط خصوصی تجاوز نخواهد کرد.
۴	(۷) : پوشش شماره ۷: پوشش ماموریت خارج از کارگاه (مکان فعالیت) کارکنان متن پوشش به موجب این پوشش، صدمات بدنی وارد به کارکنان، حین انجام ماموریت های خارج از کارگاه (مکان فعالیت) ، براساس اعلام کتبی اسامی افراد توسط بیمه گذار تحت پوشش می باشد. در هر حال خسارت بدنی وارده به کارکنان ناشی از حوادث وسیله نقلیه موتوری استثنا می باشد، مگر آنکه پوشش مربوط، خریداری شده باشد. تبصره- تعهد بیمه گر در خصوص کلیه کارکنان زیان دیده و کلیه حوادث احتمالی از حداکثر تعهد بیمه گر در طول مدت قرارداد در شرایط خصوصی تجاوز نخواهد کرد
۵	(۹) : پوشش شماره ۱۷: پوشش نوسان تعداد کارکنان تا ۲۰ درصد زمان صدور بیمه نامه به موجب این پوشش، نوسان احتمالی تعداد کارکنان بیمه گذار در مکان فعالیت تحت پوشش حداکثر تا ۲۰ درصد نسبت به تعداد کارکنان اظهار شده توسط بیمه گذار مشروط به اظهار واقعی نیروی کار در زمان صدور بیمه نامه توسط بیمه گذار تحت پوشش می باشد. تبصره : در صورت افزایش تعداد کارکنان بیمه گذار در مدت اعتبار بیمه نامه فراتر از پوشش بیمه ای این کلوز، بیمه گذار می بایست نسبت به اعلام کتبی افزایش کارکنان به بیمه گر اقدام نماید. در غیر اینصورت و در صورت بروز حادثه، خسارت وارده نسبت به مازاد، مشمول قاعده نسبی حق بیمه خواهد بود . تبصره- تعهد بیمه گر در خصوص کلیه کارکنان زیان دیده و کلیه حوادث احتمالی از حداکثر تعهد بیمه گر در طول مدت قرارداد در شرایط خصوصی تجاوز نخواهد کرد
۶	(۱۱) : پوشش شماره ۱۱: پوشش هزینه های دستمزد پرداختی به کارشناس یا هیات کارشناسی به موجب این پوشش، در صورتیکه بیمه گذار به نظر کارشناسی یا هیات کارشناسی حوادث به منظور تبریئه خود هزینه دستمزد کارشناسی پرداخت نماید ، هزینه پرداختی وی مطابق تعرفه کانون کارشناسان رسمی دادگستری تحت پوشش می باشد. حداکثر تعهد بیمه گر برای هر ادعا و در طول مدت اعتبار بیمه نامه از مبلغ ۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال تجاوز نخواهد کرد.
۷	(۱۲) : به موجب این پوشش، چنانچه بیمه گذار مسئولیت عوامل اجرایی خود را در زمان صدور بیمه نامه و یا به موجب الحاقیه های مربوط، پوشش نداده باشد مسئولیت بیمه گذار در قبال کارکنان عوامل اجرایی تحت پوشش می باشد. تبصره ۱: مسئولیت عوامل اجرایی در قبال کارکنان خود و سایر افراد شاغل در کارگاه تحت پوشش این کلوز نمی باشد. تبصره ۲: تعهد بیمه گر برای هر نفر در هر حادثه و در خصوص کلیه کارکنان و افراد زیان دیده و کلیه حوادث احتمالی از حداکثر تعهد بیمه گر در طول مدت اعتبار بیمه نامه در شرایط خصوصی تجاوز نخواهد کرد.
۸	(۱۳) : به موجب این پوشش مسئولیت بیمه گذار در قبال شخص عوامل اجرایی تحت پوشش می باشد. تبصره ۱: مسئولیت کارکنان عوامل اجرایی تحت پوشش این کلوز نمی باشد. تبصره ۲: تعهد بیمه گر برای هر نفر در هر حادثه و در خصوص کلیه کارکنان و افراد زیان دیده و کلیه حوادث احتمالی از حداکثر تعهد بیمه گر در طول مدت اعتبار بیمه نامه در شرایط خصوصی تجاوز نخواهد کرد.
۹	(۵/۱) : به موجب این پوشش، تعهدات مندرج در بیمه نامه به ازای هر زیان دیده با توجه به افزایش سالانه دیه توسط قوه قضائیه از زمان شروع بیمه نامه و بنا به درخواست بیمه گذار افزایش می یابد، مشروط به آنکه ناشی از تاخیر در ارائه رای مراجع قضایی توسط بیمه گذار یا زیان دیده نباشد. همچنین، حداکثر تعهد بیمه گر در خصوص کلیه حوادث احتمالی افزایش می یابد.

شرکت بیمه کوثر

واحد صدور: نمایندگی بیمه تامین آرامش

تاریخ صدور: ۱۴۰۲/۰۷/۲۰ ۱۱:۳۶:۱۱

## «شرایط عمومی بیمه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان»

### فصل اول - کلیات

**ماده ۱-** این بیمه‌نامه بر اساس قانون بیمه مصوب ۱۳۱۶/۰۲/۰۷ و سایر قوانین و مقررات مرتبط و با توجه به پیشنهاد کتبی بیمه‌گذار که جزء لاینفک این بیمه‌نامه است، صادر گردیده و مفاد آن مورد توافق طرفین است. آن قسمت از پیشنهاد بیمه‌گذار که مورد قبول بیمه‌گر نبوده و همزمان با صدور بیمه‌نامه یا قبل از آن کتباً به بیمه‌گذار اعلام گردیده است، جزء تعهدات بیمه‌گر محسوب نمی‌شود.

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

- ۱- **بیمه‌گر:** مؤسسه بیمه‌ای است 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 بیمه‌گذار در برابر اخذ پوشش و تعهد بیمه‌گر برای جبران خسارت ناشی از وقوع یا بروز حادثه تحت پوشش بیمه‌نامه می‌پردازد.
- ۳- **بیمه‌گذار:** هر شخص حقیقی یا حقوقی که قرارداد بیمه را با بیمه‌گر منعقد نموده و در ازای پرداخت حق بیمه مقرر، مسئولیت خود و در صورت لزوم عوامل اجرایی خود که مشخصات آنها در بیمه‌نامه یا الحاقیه آن درج گردیده است را در مقابل کارکنان تحت پوشش قراردادده است.
- ۴- **کارکنان:** افرادی که طبق قانون کار یا سایر قوانین و مقررات کشور به عنوان کارگر یا کارمند بیمه‌گذار فعالیت می‌نمایند. در صورتی که مسئولیت عوامل اجرایی بیمه‌گذار تحت پوشش بیمه فرار گرفته باشد، کارکنان آن‌ها نیز مشمول این تعریف می‌گردند.

۵- **صدمه بدنی:** هر نوع صدمه به بدن که بر اساس قانون مجازات اسلامی مشمول دیه و یا ارش بوده و در اثر وقوع حادثه‌ی تحت پوشش این بیمه، ایجاد شده باشد.

۶- **خسارت:** دیه یا ارش ناشی از صدمه‌ی بدنی یا فوت کارکنان و همچنین هزینه‌ی پزشکی آنها حداکثر تا میزانی که در شرایط خصوصی بیمه‌نامه تحت پوشش قرار گرفته است، مشروط بر آنکه طبق رأی مراجع قضایی، بیمه‌گذار محکوم به پرداخت آن شده باشد.

۷- **فرانشیز:** درصدی از هر خسارت قابل پرداخت که جبران آن بر عهده‌ی بیمه‌گذار باشد.

۸- **فعالیت تحت پوشش بیمه:** فعالیتی است که بر اساس اظهار کتبی بیمه‌گذار در فرم پیشنهاد بیمه، در کارگاه (مکان فعالیت) انجام می‌شود.

۹- حادثه‌ی تحت پوشش: هر نوع رخدادی که حین یا به مناسبت انجام فعالیت تحت پوشش بیمه، در مدت بیمه اتفاق افتاده و موجب وارد آمدن صدمه‌ی بدنی به کارکنان و یا فوت آنها شود.

۱۰- **کارگاه (مکان فعالیت):** محدوده‌ای است که کارکنان حسب درخواست بیمه‌گذار و به مناسبت انجام فعالیت تحت پوشش بیمه در آنجا انجام وظیفه می‌نمایند و نشانی آن در شرایط خصوصی بیمه‌نامه درج شده است. محل استراحت، غذاخوری و نظافت کارکنان و امثال آن که برای استفاده‌ی کارکنان ایجاد شده است نیز جزء محل فعالیت محسوب می‌شود.

۱۱- **شرایط پیوست بیمه‌نامه:** شرایط پوشش‌های اضافی بیمه‌نامه که به تأیید بیمه مرکزی رسیده و پیوست بیمه‌نامه است.

**ماده ۳- موضوع بیمه عبارت است از مسئولیت مدنی بیمه‌گذار و یا عوامل اجرایی وی (که مشخصات آنها در بیمه‌نامه و یا الحاقیه‌ی آن درج گردیده است) در قبال صدمات بدنی که به علت وقوع حادثه‌ی تحت پوشش بیمه در کارگاه (مکان فعالیت) به کارکنان وارد شود.**

**ماده ۴- زمان شروع و انقضای بیمه‌نامه** به ترتیبی است که در شرایط خصوصی بیمه‌نامه مشخص گردیده است.

### فصل دوم - وظایف و تعهدات بیمه‌گذار

**ماده ۵-** بیمه‌گذار مکلف است با کمال دقت و صداقت، فرم پرسشنامه یا پیشنهاد بیمه را تکمیل نماید و همه‌ی اطلاعات راجع به موضوع بیمه را در اختیار بیمه‌گر قرار دهد. در صورتیکه بیمه‌گذار در پاسخ به پرسش‌های بیمه‌گر عمداً از اظهار مطالبی که در ارزیابی خطر موثر است، خودداری نموده، یا بر خلاف واقع اظهاری بنماید، بیمه‌نامه باطل خواهد بود ولو اینکه مطالبی که کتمان شده یا بر خلاف واقع اظهار شده است هیچگونه تأثیری در وقوع حادثه نداشته باشد. در اینگونه موارد نه فقط حق بیمه‌ی پرداختی بیمه‌گذار به

وی مسترد نخواهد شد بلکه بیمه‌گر می‌تواند اقساط حق بیمه را که تا آن تاریخ عقب افتاده است و نیز اقساط سررسیده نشده را از بیمه‌گذار مطالبه نماید.

**ماده ۶-** اگر خودداری از اظهار مطالب یا اظهارات خلاف واقع از روی عمد نباشد، عقد بیمه باطل نمی‌شود. در این صورت هرگاه مطلب اظهار نشده یا اظهارات خلاف واقع، قبل از وقوع حادثه‌ی تحت پوشش معلوم شود، بیمه‌گر حق دارد یا اضافه‌ی حق بیمه را از بیمه‌گذار در صورت رضایت او دریافت و قرارداد بیمه را ابقاء نماید یا قرارداد بیمه را فسخ کند. در صورت فسخ، بیمه‌گر باید مراتب را به موجب اظهارنامه یا نامه‌ی سفارشی به بیمه‌گذار اطلاع دهد. اثر فسخ ۱۰ روز پس از ابلاغ مراتب به بیمه‌گذار شروع می‌شود و بیمه‌گر باید اضافه‌ی حق بیمه‌ی دریافتی تا تاریخ فسخ را به بیمه‌گذار مسترد نماید. چنانچه بعد از ایجاد خسارت معلوم گردد که بیمه‌گذار مطالبی را اظهار نکرده یا خلاف واقع اظهار کرده است، خسارت به نسبت حق بیمه‌ی پرداخت شده به حق بیمه‌ای که در صورت اظهار خطر به طور کامل و واقع، باید پرداخت می‌شد، محاسبه و پرداخت خواهد شد و پرداخت مابه‌التفاوت آن تا میزان خسارت واقعی بر عهده‌ی بیمه‌گذار است.

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

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

۱- حداکثر ظرف پنج روز کاری به یکی از شعب بیمه‌گر مراجعه و با تکمیل فرم اعلام خسارت، وقوع حادثه و یا ادعای مطروحه را اعلام نماید و یا مراتب را ظرف مدت مذکور از طریق پست سفارشی به اطلاع بیمه‌گر برساند.

۲- خواسته یا موضوع دعوا، نام و نشانی خواهان و یا اقامه‌کننده دعوا و عنوانی که به موجب آن مطالبه خسارت و یا اقامه دعوا شده است، مشخصات زیان‌دیده، 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 بیمه‌گر 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 (مکان فعالیت) و انجام امور کارشناسی و تحقیقاتی و عنداللزوم بررسی اسناد و دفاتر، همکاری لازم را با بیمه‌گر به عمل آورد.

**ماده ۹-** بیمه‌گر می‌تواند در صورت لزوم به هزینه‌ی خود دفاع از بیمه‌گذار را به مناسبت مسئولیت‌های موضوع این بیمه بر عهده گیرد. در این صورت بیمه‌گذار موظف است اختیار تعیین وکیل را رسماً به بیمه‌گر تفویض نماید.

**ماده ۱۰-** چنانچه محرز شود خسارت واقع شده به دلیل عدم رعایت مقررات مصوب شورای عالی حفاظت فنی در خصوص ایمنی و سلامت کارکنان موضوع ماده‌ی ۹۱ قانون کار رخ داده است، بیمه‌گر می‌تواند حسب مورد تا ۱۰ درصد فرانشیز اعمال کند.

**ماده ۱۱-** این بیمه‌نامه با تقاضای بیمه‌گذار و قبول بیمه‌گر صادر شده است ولی شروع پوشش بیمه‌ای و اجرای تعهدات بیمه‌گر منوط به پرداخت حق بیمه به ترتیبی است که در بیمه‌نامه پیش‌بینی شده است. چنانچه پرداخت حق بیمه به صورت قسطی باشد و بیمه‌گذار هر یک از اقساط موعودرسیده را به هر دلیل پرداخت نکند بیمه‌گر می‌تواند بیمه‌نامه را با رعایت ماده ۲۰ این آیین‌نامه فسخ نماید. چنانچه بیمه‌گر بیمه‌نامه را فسخ نکرده باشد در صورت وقوع حادثه، خسارت به نسبت حق بیمه پرداخت شده به حق بیمه‌ای که تا زمان وقوع حادثه باید پرداخت می‌شد پرداخت خواهد شد مگر آنکه در شرایط خصوصی بیمه‌نامه به نحو دیگری توافق شده باشد.

**ماده ۱۲-** نشانی و اقامتگاه قانونی بیمه‌گذار همان است که در پیشنهاد بیمه و متن بیمه‌نامه درج گردیده است. بیمه‌گذار موظف است تغییر نشانی و اقامتگاه قانونی خود را



- ۳- خسارت های ناشی از مصرف مسکرات، موادمخدر یا روان گردان کارکنان.
- ۴- محکومیت به جزای نقدی به نفع دولت و مجازات های قابل خرید.
- ۵- غرامت و خسارت وارده به کارکنانی که سن آنها کمتر از پانزده سال تمام باشد.
- ۶- خسارتهای مستقیم و غیرمستقیم ناشی از انفجار هسته ای.
- ۷- کلیه حوادثی که طبق نظر مراجع ذیصلاح 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 ی 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 ی 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 ی 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 تعرفه کوتاه مدت به شرح ذیل محاسبه و بقیه آن مسترد خواهد شد:

مدت بیمه	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	۴۰ 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 ۲ سال از زمان وقوع حادثه ی منشأ دعوی است. هر گونه اقدام بیمه گذار، زیان دیده یا سایر افراد ذینفع به منظور مطالبه ی خسارت، قاطع مرور زمان بوده و مدت مرور زمان جدید یک سال خواهد بود.

**ماده ۲۳-** هر گونه 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 هیأت داورى 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 هیأت داورى با اکثریت آراء، معتبر و برای طرفین لازم الاتباع خواهد بود.
- ۴- در صورتی که هر یک از طرفین تا ۳۰ روز بعد از انتخاب و معرفی داور طرف مقابل، داور اختصاصی خود را تعیین نکنند و یا داوران اختصاصی تا ۳۰ روز در مورد تعیین سرداور به توافق نرسند روش داورى منتهی گردیده و هر یک از طرفین می تواند حسب مورد از دادگاه ذیصلاح درخواست رسیدگی به دعوی نماید.

**ماده ۲۴-** در مواردی که در این بیمه نامه ذکر نشده است بر اساس قانون بیمه، عرف بیمه و سایر قوانین جاری کشور جمهوری اسلامی ایران عمل خواهد شد.

شرکت بیمه کوثر (سهامی عام)

به صورت کتبی به اطلاع بیمه گر برساند. در غیر این صورت نشانی و اقامتگاه قبلی بیمه گذار معتبر شناخته می شود.

#### فصل سوم - وظایف و تعهدات بیمه گر

**ماده ۱۳-** با صدور بیمه نامه، بیمه گر متعهد است در صورت وقوع حادثه ی 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 ریالی ارزانترین نوع دیه رایج روز پرداخت، 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:** پوشش های اضافی با درخواست بیمه گذار و موافقت بیمه گر با اخذ حق بیمه ی 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 ی قانونی آنها مکلفند ظرف پانزده روز از تاریخ ابلاغ رأی قطعی یا ظرف پانزده 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 و 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:** در صورتیکه به علت تأخیر بیمه گذار، زیان دیده یا ذینفع در ارائه ی مدارک مورد نیاز بیمه گر جهت رسیدگی و پرداخت خسارت، میزان دیه افزایش یابد، بیمه گر تعهدی به پرداخت دیه 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 ی قانونی آنها پرداخت خواهد کرد و به محض پرداخت، در مقابل بیمه گذار و زیان دیده و دیگر افراد ذینفع بری الذمه 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 دیه 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 صورتی که 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 هر گونه 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 رای مراجع ذیصلاح بیمه گذار مسئول شناخته شود؛
- ۲- خسارتهای ناشی از حوادث وسایل نقلیه موتوری مشمول قانون بیمه اجباری خسارات وارد شده به شخص ثالث بر اثر حوادث ناشی از وسایل نقلیه؛
- ۳- خسارتهای مستقیم و یا غیر مستقیم ناشی از تشعشعات رادیواکتیو؛
- ۴- حوادث ناشی از جنگ، اعتصاب، شورش، اغتشاش، بلوا، اعمال تروریستی و تعطیلی کار.
- ۵- خسارت های ناشی از حوادث طبیعی از قبیل زلزله، سیل، طوفان، صاعقه، گردباد، رانش زمین، بهمن و آتش فشان؛

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

- ۱- خسارتهای ناشی از عمد و تقلب بیمه گذار، عوامل اجرایی و یا کارکنان آنها با تشخیص مراجع قانونی ذیصلاح؛
- ۲- حوادث ناشی از درگیری و نزاع.



## «شرایط عمومی بیمه 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 با توجه 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 کتباً 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 است 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 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 صورتی که مسئولیت عوامل اجرایی بیمه گذار تحت پوشش بیمه فرار گرفته باشد، کارکنان آن ها نیز مشمول این تعریف می گردند.

۵- **صدمه بدنی:** هر نوع صدمه به بدن که بر اساس قانون مجازات اسلامی مشمول دیه و یا ارش بوده و در اثر وقوع حادثه ای تحت پوشش این بیمه، ایجاد شده باشد.

۶- **خسارت:** دیه یا ارش ناشی از صدمه ای بدنی یا فوت کارکنان و همچنین هزینه ی پزشکی آنها حداکثر تا میزانی که در شرایط خصوصی بیمه نامه تحت پوشش قرار گرفته است، مشروط بر آنکه طبق رأی مراجع قضایی، بیمه گذار محکوم به پرداخت آن شده باشد.

۷- **فرانشیز:** درصدی از هر خسارت قابل پرداخت که جبران آن بر عهده ی 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 ای 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 ای بدنی به کارکنان و یا فوت آنها شود.

۱۰- **کارگاه (مکان فعالیت):** محدوده ای است 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 نظافت کارکنان و امثال آن که برای استفاده ی کارکنان ایجاد شده است نیز جزء 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 کارفرما و یا عوامل اجرایی وی (که مشخصات آنها در بیمه نامه و یا الحاقیه ی آن درج گردیده است) در قبال صدمات بدنی که به علت وقوع حادثه ای تحت پوشش بیمه در کارگاه (مکان فعالیت) به کارکنان وارد شود.

**ماده ۴- زمان شروع و انقضای 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 پرسشنامه یا پیشنهاد بیمه را تکمیل نماید و همه ی 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 بر خلاف واقع اظهاری بنماید، بیمه نامه باطل خواهد بود ولو اینکه مطالبی که کتمان شده یا بر خلاف واقع اظهار شده است هیچگونه تأثیری در وقوع حادثه نداشته باشد. در اینگونه موارد نه فقط حق بیمه ی 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 سررسیده نشده 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 ای تحت پوشش معلوم شود، بیمه گر حق دارد یا اضافه ای حق بیمه را از بیمه گذار در صورت رضایت او دریافت و قرارداد بیمه را ابقاء نماید یا قرارداد بیمه را فسخ کند. در صورت فسخ، بیمه گر باید مراتب را به موجب اظهارنامه یا نامه ی 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 ای حق بیمه ی 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 ی 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 ی 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 تغییری در کارگاه (مکان فعالیت) و یا تعداد کارکنان به وجود 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 ی 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 ی 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 و 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 اقامه کننده دعوا و عنوانی که به موجب آن مطالبه خسارت و یا اقامه دعوا شده است، مشخصات زیان دیده، 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 (مکان 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 ی خود دفاع از بیمه گذار را به مناسبت مسئولیت های موضوع این بیمه بر عهده گیرد. در این صورت بیمه گذار موظف است اختیار تعیین وکیل را رسماً به بیمه گر تفویض نماید.

**ماده ۱۰-** چنانچه محرز شود خسارت واقع شده به دلیل عدم رعایت مقررات مصوب شورای عالی حفاظت فنی در خصوص ایمنی و سلامت کارکنان موضوع ماده ی 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 بیمه نامه درج گردیده است. بیمه گذار موظف است تغییر نشانی و اقامتگاه قانونی خود را



- ۳- خسارت های ناشی از مصرف مسکرات، موادمخدر یا روان گردان کارکنان.
- ۴- محکومیت به جزای نقدی به نفع دولت و مجازات های قابل خرید.
- ۵- غرامت و خسارت وارده به کارکنانی که سن آنها کمتر از پانزده سال تمام باشد.
- ۶- خسارتهای مستقیم و غیرمستقیم ناشی از انفجار هسته ای.
- ۷- کلیه حوادثی که طبق نظر مراجع ذیصلاح 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 ی 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 ی 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 ی 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 تعرفه کوتاه مدت به شرح ذیل محاسبه و بقیه آن مسترد خواهد شد:

مدت بیمه	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	۴۰ 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 ۲ سال از زمان وقوع حادثه ی منشأ دعوی است. هر گونه اقدام بیمه گذار، زیان دیده یا سایر افراد ذینفع به منظور مطالبه ی خسارت، قاطع مرور زمان بوده و مدت مرور زمان جدید یک سال خواهد بود.

**ماده ۲۳-** هر گونه 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 هیأت داورى 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 هیأت داورى با اکثریت آراء، معتبر و برای طرفین لازم الاتباع خواهد بود.
- ۴- در صورتی که هر یک از طرفین تا ۳۰ روز بعد از انتخاب و معرفی داور طرف مقابل، داور اختصاصی خود را تعیین نکنند و یا داوران اختصاصی تا ۳۰ روز در مورد تعیین سرداور به توافق نرسند روش داورى منتهی گردیده و هر یک از طرفین می تواند حسب مورد از دادگاه ذیصلاح درخواست رسیدگی به دعوی نماید.

**ماده ۲۴-** در مواردی که در این بیمه نامه ذکر نشده است بر اساس قانون بیمه، عرف بیمه و سایر قوانین جاری کشور جمهوری اسلامی ایران عمل خواهد شد.

شرکت بیمه کوثر (سهامی عام)

به صورت کتبی به اطلاع بیمه گر برساند. در غیر این صورت نشانی و اقامتگاه قبلی بیمه گذار معتبر شناخته می شود.

#### فصل سوم - وظایف و تعهدات بیمه گر

**ماده ۱۳-** با صدور بیمه نامه، بیمه گر متعهد است در صورت وقوع حادثه ی 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 ریالی ارزانترین نوع دیه رایج روز پرداخت، 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:** پوشش های اضافی با درخواست بیمه گذار و موافقت بیمه گر با اخذ حق بیمه ی 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 موقوف به ارائه رأی دادگاه شده است، حسب مورد بیمه گذار یا زیان دیده یا وراث قانونی یا نماینده ی قانونی آنها مکلفند ظرف پانزده روز از تاریخ ابلاغ رأی قطعی یا ظرف پانزده 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 و 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:** در صورتیکه به علت تأخیر بیمه گذار، زیان دیده یا ذینفع در ارائه ی مدارک مورد نیاز بیمه گر جهت رسیدگی و پرداخت خسارت، میزان دیه افزایش یابد، بیمه گر تعهدی به پرداخت دیه 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 ی قانونی آنها پرداخت خواهد کرد و به محض پرداخت، در مقابل بیمه گذار و زیان دیده و دیگر افراد ذینفع بری الذمه 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 دیه 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 صورتی که 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 هر گونه 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 رای مراجع ذیصلاح بیمه گذار مسئول شناخته شود؛
- ۲- خسارتهای ناشی از حوادث وسایل نقلیه موتوری مشمول قانون بیمه اجباری خسارات وارد شده به شخص ثالث بر اثر حوادث ناشی از وسایل نقلیه؛
- ۳- خسارتهای مستقیم و یا غیر مستقیم ناشی از تشعشعات رادیواکتیو؛
- ۴- حوادث ناشی از جنگ، اعتصاب، شورش، اغتشاش، بلوا، اعمال تروریستی و تعطیلی کار.
- ۵- خسارت های ناشی از حوادث طبیعی از قبیل زلزله، سیل، طوفان، صاعقه، گردباد، رانش زمین، بهمن و آتش فشان؛

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

- ۱- خسارتهای ناشی از عمد و تقلب بیمه گذار، عوامل اجرایی و یا کارکنان آنها با تشخیص مراجع قانونی ذیصلاح؛
- ۲- حوادث ناشی از درگیری و نزاع.







## رسید وصول حق بیمه

واحد صدور : نمایندگی بیمه تامین آرامش روز آمد: ۴۵۰۹

کد رایانه:

تاریخ ثبت: ۱۴۰۲/۰۷/۲۰

نماینده: -

واحد پولی: ریال

رشته: مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان ویژه فعالیت‌های صنعتی، خدماتی، بازرگانی

پرداخت کننده حق بیمه: کوششگران نوین عرش تارینا (1401-217388)

### لیست بیمه نامه ها

ردیف	شماره بیمه نامه شماره الحاقیه	تاریخ صدور کد رایانه صدور	حق بیمه صادره	واحد پول	حق بیمه دریافتی	واحد پول
۱	۱۴۰۲/۱۶۱۲/۵۱۰/۴۵۰۹/۶۸	۱۴۰۲/۰۷/۲۰	۲۵,۱۲۶,۰۰۰	ریال	۲۵,۱۲۶,۰۰۰	ریال

### لیست دریافتی ها

ردیف	نوع مستند	شرح	مبلغ کل	واحد پول	مبلغ مورد استفاده	واحد پول
۱	اقساط	مبلغ این قسط تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۷/۳۰ به حساب شماره ۸۶۹۹۳۴۳۵۴۷ بیمه گر واریز گردد.	۹,۱۲۶,۰۰۰	ریال	۹,۱۲۶,۰۰۰	ریال
۲	اقساط	مبلغ این قسط تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۸/۱۹ به حساب شماره ۸۶۹۹۳۴۳۵۴۷ بیمه گر واریز گردد.	۸,۰۰۰,۰۰۰	ریال	۸,۰۰۰,۰۰۰	ریال
۳	اقساط	مبلغ این قسط تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۹/۱۹ به حساب شماره ۸۶۹۹۳۴۳۵۴۷ بیمه گر واریز گردد.	۸,۰۰۰,۰۰۰	ریال	۸,۰۰۰,۰۰۰	ریال

جمع مبلغ رسید: ۲۵,۱۲۶,۰۰۰ ریال

مسئول صدور:



**سند دریافت نقدی**

تاریخ: ۱۴۰۲/۰۷/۳۰

بانک ملت - شعبه مطهری (۶۰۳۱)

شماره فیش: ۰۰۰۲۹۰۸۰۴۵۰۹۰۲۲۲۴

کد شناسه: ۰۰۰۲۹۰۸۰۴۵۰۹۰۲۲۲۴

شماره حساب: ۸۶۹۹۳۴۳۵۴۷

نام دارنده حساب: شرکت بیمه کوثر

(بحروف): نه میلیون و صد و بیست و شش هزار ریال

مبلغ(بعدد): ۹,۱۲۶,۰۰۰ ریال

شماره ملی: ۱۴۰۰۹۴۲۲۹۲۳

نام و نام خانوادگی پرداخت کننده: کوششگران نوین عرش تارینا

تلفن: ۱۹۲۱۹۷۶

کدپستی: ۶۳۵۱۶۴۶۱۶۸

نشانی: استان اصفهان، اصفهان، -----

۱. بدینوسیله تایید می شود که مبلغ با کد شناسه مندرج در جدول زیر دریافت و بحساب فوق منظور شده است.

۲. رسیدهایی که با ماشین نقدی این بانک ثبت نشده باشد از درجه اعتبار ساقط است.

۳. مبلغ ثبت شده بوسیله ماشین باید با مبلغ سند مطابقت داشته باشد در غیر اینصورت مبلغ کمتر معتبر خواهد بود.

۴. کد شناسه ثبت شده بوسیله ماشین باید با کد شناسه سند مطابقت داشته باشد.

امضا پرداخت کننده

کوششگران نوین عرش تارینا

مهر و امضا شعبه

مطهری (۶۰۳۱)





**سند دریافت نقدی**

تاریخ: ۱۴۰۲/۰۸/۱۹

بانک ملت - شعبه مطهری (۶۰۳۱)

شماره فیش: ۰۰۰۲۹۰۶۰۴۵۰۹۰۲۲۳۵

کد شناسه: ۰۰۰۲۹۰۶۰۴۵۰۹۰۲۲۳۵

شماره حساب: ۸۶۹۹۳۴۳۵۴۷

نام دارنده حساب: شرکت بیمه کوثر

(بحروف): هشت میلیون ریال

۸,۰۰۰,۰۰۰ ریال

مبلغ(بعدد):

شماره ملی: ۱۴۰۰۹۴۲۲۹۲۳

نام و نام خانوادگی پرداخت کننده: کوششگران نوین عرش تارینا

تلفن: ۱۹۲۱۹۷۶

کدپستی: ۶۳۵۱۶۴۶۱۶۸

نشانی: استان اصفهان، اصفهان، -----

۱. بدینوسیله تایید می شود که مبلغ با کد شناسه مندرج در جدول زیر دریافت و بحساب فوق منظور شده است.

۲. رسیدهایی که با ماشین نقدی این بانک ثبت نشده باشد از درجه اعتبار ساقط است.

۳. مبلغ ثبت شده بوسیله ماشین باید با مبلغ سند مطابقت داشته باشد در غیر اینصورت مبلغ کمتر معتبر خواهد بود.

۴. کد شناسه ثبت شده بوسیله ماشین باید با کد شناسه سند مطابقت داشته باشد.

امضا پرداخت کننده

کوششگران نوین عرش تارینا

مهر و امضا شعبه

مطهری (۶۰۳۱)







## سند دریافت نقدی

تاریخ: ۱۴۰۲/۰۹/۱۹

بانک ملت - شعبه مطهری (۶۰۳۱)

شماره فیش: ۰۰۰۲۹۰۷۰۴۵۰۹۰۲۲۵۴

کد شناسه: ۰۰۰۲۹۰۷۰۴۵۰۹۰۲۲۵۴

شماره حساب: ۸۶۹۹۳۴۳۵۴۷

نام دارنده حساب: شرکت بیمه کوثر

(بحروف): هشت میلیون ریال

۸,۰۰۰,۰۰۰ ریال

مبلغ(بعدد):

شماره ملی: ۱۴۰۰۹۴۲۲۹۲۳

نام و نام خانوادگی پرداخت کننده: کوششگران نوین عرش تارینا

تلفن: ۱۹۲۱۹۷۶

کدپستی: ۶۳۵۱۶۴۶۱۶۸

نشانی: استان اصفهان، اصفهان، -----

۱. بدینوسیله تایید می شود که مبلغ با کد شناسه مندرج در جدول زیر دریافت و بحساب فوق منظور شده است.

۲. رسیدهایی که با ماشین نقدی این بانک ثبت نشده باشد از درجه اعتبار ساقط است.

۳. مبلغ ثبت شده بوسیله ماشین باید با مبلغ سند مطابقت داشته باشد در غیر اینصورت مبلغ کمتر معتبر خواهد بود.

۴. کد شناسه ثبت شده بوسیله ماشین باید با کد شناسه سند مطابقت داشته باشد.

امضا پرداخت کننده

کوششگران نوین عرش تارینا

مهر و امضا شعبه

مطهری (۶۰۳۱)