



بیمه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان پروژه های صنعتی، خدماتی و بازرگانی

شرکت بیمه رازی به موجب پیشنهاد کتبی مورخ ۱۴۰۲/۰۴/۰۳ بیمه گذار، متعهد میگردد در ازای دریافت حق بیمه مقرر، خسارات ناشی از مسئولیت مدنی بیمه گذار در برابر کارکنان شاغل وی را با رعایت قانون بیمه مصوب ۱۳۱۶، و قانون مسئولیت مدنی مصوب ۱۳۳۹ و قانون کار مصوب سال ۱۳۶۹ و مفاد شرایط عمومی ظهر و شرایط خصوصی و جدول مشخصات مندرج در این بیمه نامه جبران نماید.

شماره بیمه نامه: ۴۱۰۲۲۰۴۷۲/۰۲/۰۰۰۰۰۱	کد رایانه بیمه نامه: ۱۷۵۶۶۹۰۹
شماره بیمه نامه سال قبل: ۴۱۰۲۲۰۴۷۲/۰۱/۰۰۰۰۰۱	نماینده/کارگزار: حامد آبینی کد ۲۲۰۴۷۲
بیمه نامه سال قبل: ۱۶۴۸۸۳۴۵	واحد صدور: حامد آبینی کد ۲۲۰۴۷۲
	شعبه سرپرستی: شعبه تیریز کد ۱۲۰۰۰۱

نام بیمه گذار: سید وحید حلاج نژادی کد ۸۸۲۴۱۱۶	کد ملی: ۱۳۸۰۹۶۴۸۷۳
نشانی بیمه گذار: خیابان قانون	تلفن: ۳۶۵۵۴۶۰۱
نوع بیمه گذار: حقیقی	

موضوع فعالیت: ساخت غرفه	تعداد کارکنان: ثابت: ۷، متغیر حداقل ۰ حداکثر ۰ نفر
محدوده مکانی تحت پوشش: سراسر کشور	
ساعت شروع کار: ۰۷:۰۰	ساعت اتمام کار: ۰۷:۰۰
	شیفت کاری: شیفت ۳

موضوع بیمه: عبارت است از مسئولیت مدنی بیمه گذار در مورد جبران خسارت های بدنی وارد به کارکنان شاغل بیمه گذار در حین انجام کار در ساعت کاری آنان در محل کار به نشانی فوق

مدت بیمه: ۳۶۵ روز است که از ساعت ۲۴ شب مورخ ۱۴۰۲/۰۴/۰۸ شروع و در ساعت ۲۴ شب مورخ ۱۴۰۳/۰۴/۰۸ خاتمه می یابد.
فرانشیز: هزینه های پزشکی: ۱۰ درصد
حداقل مبلغ هزینه های پزشکی: ۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال

تعهدات بیمه گر

۱- حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲- حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران هزینه پزشکی در طول مدت بیمه نامه	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳- حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه در ماههای عادی	۹,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴- حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران غرامت فوت هر نفر در هر حادثه در ماههای حرام	۱۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵- حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه	۴۸,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۶- حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران حوادث منجر به غرامت مازاد بر دیه اول برای هر نفر در هر حادثه	.
۷- حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران حوادث منجر به غرامت مازاد بر دیه اول در طول مدت بیمه نامه	.
۸- حداکثر پوشش بیمه ای مسئولیت بیمه گذار در مقابل مطالبات سازمان تامین اجتماعی موضوع تبصره ۱ ماده ۶۶ در هر حادثه	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹- حداکثر پوشش بیمه ای مسئولیت بیمه گذار در مقابل مطالبات سازمان تامین اجتماعی موضوع تبصره ۱ ماده ۶۶ در طول مدت بیمه نامه	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰

پوشش های اضافی: ۱- پوشش حوادث ناشی از وسایل نقلیه موتوری ۲- پوشش جبران هزینه های پزشکی ۳- پوشش تبصره ۱ ماده ۶۶ قانون تامین اجتماعی با سرمایه ۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال ۴- پوشش مسئولیت بیمه گذار در قبال اشخاص ثالث ۵- پوشش بیمه ای افزایش ریالی دیه (یک بار) ۶- پوشش مأموریت خارج از کارگاه (مکان فعالیت) کارکنان ۷- پوشش مسئولیت بیمه گذار در قبال شخص عوامل اجرایی


شرایط خصوصی: شرایط خصوصی پیوست بیمه نامه می باشد

حق بیمه به عدد: ۷۴,۷۰۰,۱۰۰	ریال	به حروف: هفتاد و چهار میلیون و هفتصد هزار و یکصد ریال
مالیات و عوارض شهر داری: ۶,۷۲۳,۰۰۹	ریال	
جمع کل حق بیمه عدد: ۸۱,۴۲۳,۱۰۹	ریال	به حروف: هشتاد و یک میلیون و چهارصد و بیست و سه هزار و یکصد و نه ریال

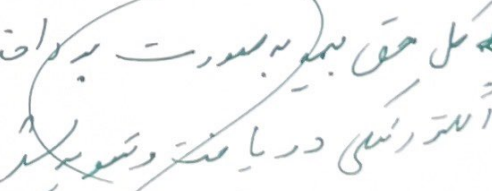
بیمه گذار محترم: لطفا به شرایط عمومی پیوست بیمه نامه توجه فرموده و آن را مطالعه فرمائید.

تاریخ صدور: ۱۴۰۲/۰۴/۰۸

شرکت بیمه رازی
 شماره اقتصادی: ۱۰۱۰۲۴۲۵۱۰۳
 مدیریت بیمه های مهندسی و مسئولیت
 حامد آبینی ۲۲۰۴۷۲ حامد آبینی ۲۲۰۴۷۲



محمد علی حق بیمه بصورت بر ملاحظه
 امضا رسمی در راستای تسویه حساب





بیمه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان پروژه های صنعتی، خدماتی و بازرگانی

شرکت بیمه رازی به موجب پیشنهاد کتبی مورخ ۱۴۰۲/۰۴/۰۳ بیمه گذار، متعهد میگردد در ازای دریافت حق بیمه مقرر، خسارات ناشی از مسئولیت مدنی بیمه گذار در برابر کارکنان شاغل وی را با رعایت قانون بیمه مصوب ۱۳۱۶، و قانون مسئولیت مدنی مصوب ۱۳۳۹ و قانون کار مصوب سال ۱۳۶۹ و مفاد شرایط عمومی ظهر و شرایط خصوصی و جدول مشخصات مندرج در این بیمه نامه جبران نماید.

شماره بیمه نامه : ۴۱۰۲۲۰۴۷۲/۰۲/۰۰۰۰۰۱	کد رایانه بیمه نامه : ۱۷۵۶۶۹۰۹
شماره بیمه نامه سال قبل : ۴۱۰۲۲۰۴۷۲/۰۱/۰۰۰۰۰۱	نماینده/کارگزار : حامد آیینی کد ۲۲۰۴۷۲
بیمه نامه سال قبل : ۱۶۴۸۸۳۴۵	واحد صدور : حامد آیینی کد ۲۲۰۴۷۲
نام بیمه گذار : سید وحید حلاج نژادی کد ۸۸۲۴۱۱۶	کد ملی : ۱۳۸۰۹۶۴۸۷۳
نشانی بیمه گذار : خیابان قانون	تلفن : ۳۶۵۵۴۶۰۱
نوع بیمه گذار : حقیقی	

شرایط خصوصی :

- شرایط عمومی حاکم بر این بیمه نامه عیناً بر اساس آئین نامه ۹۸ بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران می باشد .
 - خسارت ناشی از انفجار مهمات جنگی و سایر مواد ناریه از پوشش بیمه نامه مستثنی می باشد و بیمه گر تعهدی در قبال جبران خسارت وارده نخواهد داشت، مگر آنکه در بندهای بعدی شرایط خصوصی بیمه نامه شرط خلافی برای آن درج شده باشد.
 - مسئولیت بیمه گذار در قبال کارکنان پیمانکاران تحت پوشش است و بیمه گذار موظف است ضریب نیروی کار خود را براساس مجموع کارکنان شاغل در محل مورد بیمه (شامل کارکنان خود و کارکنان پیمانکاران) به بیمه گر اعلام نماید. چنانچه بعد از وقوع حادثه مشخص شود که تعداد کارکنان اظهار شده در بیمه نامه کمتر از مجموع تعداد کارکنان شاغل در محل مورد بیمه می باشد، تعهدات بیمه گر به نسبت آخرین تعداد اعلامی به تعداد واقعی کارکنان کاهش می یابد، در اینصورت پرداخت مابه التفاوت خسارت برعهده بیمه گذار خواهد بود.
 - مسئولیت بیمه گذار در قبال هیچیک از عوامل اجرایی در محل مورد بیمه (بجز کارکنان) تحت پوشش نمی باشد، مگر اینکه بیمه گذار پوشش اضافی مربوطه را خریداری و حق بیمه آن را پرداخت نموده باشد.
 - مسئولیت پیمانکاران بیمه گذار در قبال کارکنان تحت پوشش است مشروط بر اینکه همزمان با صدور بیمه نامه یا حداکثر ۲۴ ساعت قبل از وقوع خسارت، بیمه گذار اسامی پیمانکاران را کتبا به بیمه گر اعلام و تأییدیه کتبی (بیمه نامه یا الحاقیه ای که اسامی عوامل اجرایی در آن درج شده باشد) از بیمه گر دریافت نماید. در هر حال این پوشش مشمول مهندسی ناظر، طراح یا محاسب نخواهد بود.
 شرایط خصوصی مسئولیت صنعتی، تولیدی و خدماتی
 چنانچه در زمان وقوع خسارت و بازدید کارشناس دادگستری از دستگاه های عامل حادثه، مشخص گردد که بیمه گذار امکان بکارگیری و نصب تجهیزات از قبیل (چشم الکترونیک ، قطع کن خودکارحفاظ و غیره ...) بر روی دستگاه ها جهت جلوگیری از وقوع خسارت را داشته و از این موضوع امتناع ورزیده است ، بیمه گر تعهدی در قبال پرداخت جبران خسارت مربوطه نخواهد داشت.
 بیمه نامه دارای پوشش اضافی حادثه شخص بیمه گذار یا کارفرما به نام آقای سید وحید حلاج نژادی - کد ملی ۱۳۸۰۹۶۴۸۷۳ می باشد.
 شروع تعهدات بیمه نامه منوط به پرداخت حق بیمه میباشد.
 بیمه گذارموظف است بعدازحادثه ظرف مدت ۴۸ ساعت مراتب راکتبا به بیمه گر اطلاع دهد.
 استفاده ی صحیح کارکنان از وسایل ایمنی درکارگاه ضروری میباشد.
 قابل ذکر است شغل اصلی و فعالیت بیمه گذار طراحی و اجرا و ساخت دکوراسیون داخلی غرفه سازی نمایشگاهی و اماکن مسکونی و تجاری و غرفه های شهرداری و جهت فروش میوه نوزری و نمایشگاههای بین المللی سراسر کشور می باشد.
 آدرس دفتر مرکزی : تیریز جای کنار پل منصور ساختمان ایران خودرو طبقه سوم
 محدوده مکانی تحت پوشش سراسر کشور می باشد .
 شایان ذکر است استثنائات ظهر بیمه نامه ها به قوت و اعتبار خود باقیست.
 ضمناً توجه بیمه گذار را به شرایط عمومی بیمه نامه که در پشت صفحه بیمه نامه چاپ گردیده جلب مینماییم. شماره تلفن: ۰۴۱۳۶۵۵۰۰۱ و ۰۹۱۰۱۶۹۱۳۶۰ نحوه پرداخت : طی رسید وصول حق بیمه شماره ۱۵۹۶۹۸۷۸۹ شامل: ۱ فقره دریافت الکترونیک

بیمه گذار محترم : لطفاً به شرایط عمومی پیوست بیمه نامه توجه فرموده و آن را مطالعه فرمائید.

تاریخ صدور : ۱۴۰۲/۰۴/۰۸

شرکت بیمه رازی
شماره اقتصادی: ۱۰۱۰۲۴۲۵۱۰۳
مدیریت بیمه های مهندسی و مسئولیت

حامد آیینی ۲۲۰۴۷۲ حامد آیینی ۲۲۰۴۷۲





بیمه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان پروژه های صنعتی، خدماتی و بازرگانی

شماره بیمه نامه: ۴۱۰۲۲۰۴۷۲/۰۲/۰۰۰۰۰۱	نماینده/کارگزار: حامد آبینی کد ۲۲۰۴۷۲
نام بیمه گذار: سید وحید حلاج نژادی کد ۸۸۲۴۱۱۶	واحد صدور: حامد آبینی کد ۲۲۰۴۷۲

پوشش های اضافی

شماره ۱: پوشش حوادث ناشی از وسایل نقلیه موتوری

به موجب این پوشش، جبران خسارت های وارده به کارکنان ناشی از حوادث وسایل نقلیه موتوری زمینی که بر اساس رای مراجع ذیصلاح در شمول تعهدات موضوع قانون بیمه اجباری خسارات وارد شده به شخص ثالث در اثر حوادث ناشی از وسایل نقلیه و صندوق تامین خسارت های بدنی نباشد و مسئولیت بیمه گذار در بروز حادثه محرز شده است، متناسب با درصد مسئولیت وی، تحت پوشش می باشد.

تبصره ۱- خسارت وارده به کارکنان در خارج از کارگاه در صورتی قابل پرداخت می باشد که علاوه بر احراز مسئولیت بیمه گذار، پوشش مأموریت خارج از کارگاه (مکان فعالیت) قبل از بروز حادثه توسط بیمه گذار خریداری شده باشد.

تبصره ۲- تعهد بیمه گر در خصوص کلیه کارکنان زیان دیده و کلیه حوادث احتمالی از حداکثر تعهد بیمه گر در طول مدت قرارداد مندرج در شرایط خصوصی تجاوز نخواهد کرد.

سرمایه پوشش ۰ ریال	حق بیمه پوشش ۴,۵۰۰,۹۱۶ ریال
--------------------	-----------------------------

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 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- تعهد بیمه گر برای هزینه های پزشکی در خصوص کلیه کارکنان زیان دیده و کلیه حوادث احتمالی از حداکثر تعهد بیمه گر در طول مدت قرارداد، مندرج در شرایط خصوصی تجاوز نخواهد کرد.

سرمایه پوشش ۰ ریال	حق بیمه پوشش ۲,۲۵۰,۴۵۸ ریال
--------------------	-----------------------------

شماره ۳: پوشش تبصره ۱ ماده ۶۶ قانون تامین اجتماعی

به موجب این پوشش، صرفا پرداخت مستمری موضوع تبصره ۱ ماده ۶۶ قانون تامین اجتماعی که ناشی از حادثه منجر به فوت و یا از کارافتادگی کارکنان باشد، با پرداخت یکجای مطالبات وفق تبصره مذکور، تحت پوشش می باشد.

حداکثر تعهد بیمه گر برای هر نفر از مبلغ ۵۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال و در طول مدت اعتبار بیمه نامه برای کلیه افراد از مبلغ ۵۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال تجاوز نخواهد کرد.

سرمایه پوشش ۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	حق بیمه پوشش ۴۳۵,۰۰۰ ریال
------------------------------	---------------------------

شماره ۴: پوشش مسئولیت بیمه گذار در قبال اشخاص ثالث

به موجب این پوشش، خسارت های موضوع بند ۶ ماده ۲ این آیین نامه وارده 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 تعهد بیمه گر در طول مدت قرارداد از مبلغ مندرج در شرایط خصوصی تجاوز نخواهد کرد.

شرکت بیمه رازی
شماره اقتصادی: ۱۰۱۰۲۴۲۵۱۰۳
مدیریت بیمه های مهندسی و مسئولیت



WWW.RAZI24.IR



بیمه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان پروژه های صنعتی، خدماتی و بازرگانی

شماره بیمه نامه : ۴۱۰۲۲۰۴۷۲/۰۲/۰۰۰۰۰۱	نماینده/کارگزار : حامد آبینی کد ۲۲۰۴۷۲
نام بیمه گذار : سید وحید حلاج نژادی کد ۸۸۲۴۱۱۶	واحد صدور : حامد آبینی کد ۲۲۰۴۷۲

پوشش های اضافی

سرمایه پوشش ۰ ریال	حق بیمه پوشش ۴,۵۰۰,۹۱۶ ریال
--------------------	-----------------------------

شماره ۵: پوشش بیمه ای افزایش ریالی دیه (یک بار)

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 یک بار 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.

سرمایه پوشش ۰ ریال	حق بیمه پوشش ۹,۰۰۱,۸۳۲ ریال
--------------------	-----------------------------

شماره ۷: پوشش مأموریت خارج از کارگاه (مکان فعالیت) کارکنان

به موجب این پوشش، صدمات بدنی وارد به کارکنان، حین انجام مأموریت 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 استثناء 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.

سرمایه پوشش ۰ ریال	حق بیمه پوشش ۴,۵۰۰,۹۱۶ ریال
--------------------	-----------------------------

شماره ۱۲: پوشش مسئولیت بیمه گذار در قبال شخص عوامل اجرایی

به موجب این پوشش مسئولیت بیمه گذار در قبال شخص عوامل اجرایی تحت پوشش می باشد. تبصره ۱: مسئولیت بیمه گذار در قبال 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

سرمایه پوشش ۰ ریال	حق بیمه پوشش ۴,۵۰۰,۹۱۶ ریال
--------------------	-----------------------------

شرکت بیمه رازی
شماره اقتصادی: ۱۰۱۰۲۴۲۵۱۰۳
مدیریت بیمه های مهندسی و مسئولیت



«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 بیمه‌گذار که جزء لاینفک این بیمه‌نامه است، صادر گردیده و مفاد آن مورد توافق طرفین است. آن قصد است به 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- این بیمه نامه در صورتی که شرایط عمومی یا تعریف مقابل آن به کار رفته است:
- ۱- فعالیت‌های 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 قرار گرفته باشد، کارکنان آن‌ها نیز مشمول این تعریف می‌گردند.
 - ۵- صدمه بلنی: هر نوع صدمه به بدن که بر اساس قانون مجازات اسلامی مشمول دپه و یا ارش بوده و در اثر وقوع حادثه‌ی تحت پوشش این بیمه، ایجاد شده باشد.
 - ۶- خسارت: دپه یا ارش ناشی از صدمه‌ی بلنی 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 بیمه‌نامه اتفاق افتاده و موجب وارد آمدن صدمه‌ی بلنی 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 بلنی 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 به پاسخ به پرسش‌های بیمه‌گر عمداً از اظهار مطالبی که در ارزیابی خطر موثر است، خودداری نموده، یا برخلاف واقع اظهاری بنماید، بیمه‌نامه باطل خواهد بود ولو اینکه مطالبی که کتمان شده یا برخلاف 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 با 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 اظهارنامه‌ی نامه‌ی سفارشی به بیمه‌گذار اطلاع دهد. اثر فسخ ۱۰ روز پس از ابلاغ مراتب به بیمه‌گذار شروع می‌شود و بیمه‌گر باید اضافه‌ی حق بیمه‌ی دریاقتی 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 بیمه‌ی آن در صورت اظهار خطر به طور کامل واقع، باید پرداخت می‌شود. 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 قطعی باشد و بیمه‌گذار هر یک از اقساط موعودرسیده را به هر دلیل پرداخت نکند بیمه‌گر می‌تواند بیمه‌نامه را با رعایت ماده‌ی 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 به صورت کتبی به اطلاع بیمه‌گر برساند. در غیر این صورت نشانی و اقامتگاه قبلی بیمه‌گذار معتبر شناخته می‌شود.

فصل سوم- وظایف و تعهدات بیمه‌گر

- ماده ۱۳- با صدور بیمه‌نامه، بیمه‌گر متعهد است در صورت وقوع حادثه‌ی تحت پوشش و احراز مسئولیت بیمه‌گذار و یا عوامل اجرایی وی که مسئولیت آنها تحت پوشش این بیمه‌نامه قرار گرفته است، خسارت را ظرف مدت ۱۵ روز پس از تکمیل مدارک و حداکثر به میزان مندرج در شرایط خصوصی بیمه‌نامه پرداخت نماید. میزان خسارت قابل پرداخت با توافق بیمه‌گر و بیمه‌گذار یا زیان‌دیده تعیین می‌شود. در صورت عدم توافق، میزان خسارت قابل پرداخت بر مبنای درصد مسئولیت بیمه‌گذار که توسط مراجع قضایی تعیین می‌شود و اعمال آن روی معادل بالی ارزاترین نوع دیدار بیمه‌گر روز پرداخت، محاسبه و پرداخت می‌شود. در صورت حداکثر مبلغ خسارت قابل پرداخت در هر حادثه تحت پوشش برای هر نفر، از مبلغ مندرج در شرایط خصوصی بیمه‌نامه بیشتر نخواهد بود.
- تبصره: پوشش‌های اضافی یا درخواست بیمه‌گذار و موافقت بیمه‌گر با اخذ حق بیمه‌ی مربوط در چارچوب شرایط پیوست بیمه‌نامه و تغییرات بعدی آن قابل ارائه است.