



شرکت بیمه کوثر

(سهامی عام)

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

شرکت بیمه کوثر بنا به پیشنهاد شماره مورخ بیمه گذار و با رعایت قانون مسئولیت مدنی مصوب سال ۱۳۳۹، قانون کار مصوب سال ۱۳۶۸، 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:	کد رایانه بیمه نامه: ۹۷۳۸۵۸۲ واحد معرف: بنت الهدی روزبهانی کد ۶۵۳۷ واحد صدور: بنت الهدی روزبهانی کد ۶۵۳۷	شماره بیمه نامه: ۱۴۰۲/۱۶۱۲/۱۰۱۹ تاریخ صدور: ۱۴۰۲/۰۷/۱۹
مشخصات بیمه گذار:	بیمه گذار: جناب آقای امیرعباس حسینی کد ۸۷۶۸۷۶۵ نشانی: تهران - تهرانپارس - خیابان استخر - باشگاه دارایی نوع بیمه گذار: حقیقی	شماره بیمه نامه قبلی: ۱۴۰۱/۱۶۱۲/۱۱۳/۶۵۳۷/۶ کد ملی: ۰۰۴۱۳۶۱۷۹۲
مدت اعتبار:	مدت اعتبار بیمه ۳۶۵ روز و از ساعت ۲۴ روز ۱۴۰۲/۰۷/۱۹ شروع و در ساعت ۲۴ روز ۱۴۰۳/۰۷/۱۹ خاتمه می یابد.	
مشخصات مورد بیمه:	نوع فعالیت اصلی بیمه گذار: غرفه سازی و غرفه آرابی تعداد کارکنان شاغل: ثابت: ۵ متغیر: حداقل: ۰ حداکثر: ۰ نشانی محدوده فعالیت: خیابان استخر باشگاه دارایی و نمایشگاه بین المللی تهران و سایر نمایشگاه های کشور موارد بیمه شده: غرفه سازی و غرفه آرابی (نصب و تجهیز غرفه های نمایشگاهی) فاقد تخفیف عدم خسارت	
حد اکثر تعهدات بیمه گر:	نوع پوشش	مبلغ تعهدات (ریال)
	هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
	حداکثر بیمه گر بابت هزینه پزشکی در طول مدت اعتبار بیمه	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
	گرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه در ماههای عادی	۹,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
	گرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه در ماههای حرام	۱۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
	حداکثر تعهد بیمه گر بابت گرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه نامه	۲۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
پوشش های اضافی:	پوشش های الحاقی پیوست بیمه نامه: پوشش های الحاقی شامل شماره ۲، شماره ۴، شماره ۵، شماره ۱۱	
سایر شرایط:	شرایط خصوصی پیوست بیمه نامه می باشد	
فراوانی:	سهم بیمه گذار در هر خسارت: - فرانشیز هزینه پزشکی: ۱۰ درصد هر خسارت حداقل ۵۰۰,۰۰۰ ریال	
حق بیمه:	حق بیمه: ۲۳,۷۸۷,۱۲۰ ریال مالیات بر ارزش افزوده: ۱,۱۸۹,۳۵۶ ریال مبلغ قابل پرداخت به عدد: ۲۵,۹۲۷,۹۶۱ ریال مبلغ قابل پرداخت به حروف: بیست و پنج میلیون و نهصد و بیست و هفت هزار و یکصد و بیست و هشتاد و نه ریال	



شرکت سهامی بیمه کوثر

کد اقتصادی: ۴۱۱۳۷۳۸۷۱۳۹۳

شماره اقتصادی: ۱۰۳۲۰۳۵۷۵۹۸

تلفن: ۸۹۳۸۲ (۰۲۱)

www.kins.ir

تلفن: ۸۸۶۷۰۷۹۲ (۰۲۱)

آدرس: میدان آرژانتین، ابتدای خیابان الوند، پلاک ۲۴



شرکت بیمه کوثر

(سهامی عام)

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

شرکت بیمه کوثر بنا به پیشنهاد شماره مورخ بیمه گذار و با رعایت قانون مسئولیت مدنی مصوب سال ۱۳۳۹، قانون کار مصوب سال ۱۳۶۸، 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.

کد رایانه بیمه نامه: ۹۷۳۸۵۸۲	شماره بیمه نامه: ۱۴۰۲/۱۶۱۲/۱۰۱۹
واحد معرف: بنت الهدی روزبهانی کد ۶۵۳۷	تاریخ صدور: ۱۴۰۲/۰۷/۱۹
واحد صدور: بنت الهدی روزبهانی کد ۶۵۳۷	
بیمه گذار: جناب آقای امیرعباس حسینی کد ۸۷۶۸۷۶۵	شماره بیمه نامه قبلی: ۱۴۰۱/۱۶۱۲/۱۱۳/۶۵۳۷/۶
نشانی: تهران - تهرانپارس - خیابان استخر - باشگاه دارایی	کد ملی: ۰۰۴۱۳۶۱۷۹۲
نوع بیمه گذار: حقیقی	

پیوست شرایط خصوصی

بیمه گذار موظف است از تاریخ اطلاع خود از وقوع هرگونه حادثه موضوع این بیمه نامه 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) سریعاً و ظرف 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. ضمناً 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.

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.

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.

- جهت اخذ پوشش مسئولیت بیمه گذار در برابر اشخاص ثالث جانی در اماکن عمومی پرتدد مانند اماکن ورزشی، زیارتی، اقامتی و تفریحی مانند شهربازی 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 تحت پوشش نمی باشد.

*** بیمه گذار محترم لطفاً شرایط عمومی مندرج در ظهر بیمه نامه بالاخص ماده ۵ الی ۱۲ (وظایف بیمه گذار) که جزء لاینفک این بیمه نامه می باشد به دقت مطالعه و اجرا شود. هرگاه مفاد بیمه نامه و اوراق الحاقی با موافقت هایی که بین طرفین به عمل آمده است مطابقت نداشته باشد بیمه گزار موظف است ظرف ۱۵ روز از تاریخ دریافت بیمه نامه یا الحاقیه بطور کتبی تقاضای اصلاح نماید وگرنه اوراق مذکور قطعی تلقی خواهد شد.

تمدید بیمه نامه: ۰۹۱۲۹۷۴۵۴۴۸



شرکت سهامی بیمه کوثر

کد اقتصادی: ۴۱۳۷۳۸۷۱۳۹۳

تلفن: ۸۹۳۸۲ (۰۲۱)

شماره اقتصادی: ۱۰۳۲۰۳۵۷۵۹۸
کد ملی: ۰۰۴۱۳۶۱۷۹۲
www.kins.ir

آدرس: میدان آرژانتین، ابتدای خیابان الوند، پلاک ۲۴