



بیمه البرز

مسئولیت کارفرما در قبال کارکنان صنعتی، خدماتی و بازرگانی

<p>مشخصات الحاقیه</p> <p>شماره الحاقیه: ۱</p> <p>ردیف بیمه نامه الحاقیه: ۸۸۵</p> <p>شماره بیمه نامه: ۱۰۱/۳۲۳۲/۷۵۸</p> <p>بیمه گذار: جناب آقای اردلان اولادزاده عباس آبادی کد ۱۵۲۵۶۰۴۶</p> <p>تاریخ اثر الحاقیه: از ساعت ۲۴ تاریخ ۱۴۰۲/۰۲/۲۰</p> <p>تاریخ صدور الحاقیه: ۱۴۰۲/۰۲/۲۰</p> <p>واحد معرف: خدمات بیمه ای روستای فردا کد ۳۲۳۲</p> <p>تاریخ صدور بیمه نامه: ۱۴۰۲/۰۱/۲۸</p> <p>کد واحد صدور: ۳۲۳۲</p> <p>کد رایانه بیمه نامه: ۳۲۱۵۵۲۸۹</p>	<p>شرح الحاقیه</p> <p>با توجه به درخواست بیمه گذار مورخ ۱۴۰۲/۰۲/۲۰ بدینوسیله تایید و اعلام میگردد که:</p> <p>نشانای محل مورد فعالیت، تهران بزرگراه چمران خیابان ستون، نمایشگاه بین المللی تهران می باشد.</p> <p>سایر شرایط بیمه نامه به قوت و اعتبار خود باقیست.</p>	<p>حق بیمه اضافی: ۰ ریال</p> <p>مالیات بر ارزش افزوده: ۰ ریال</p> <p>حق بیمه اضافی با مالیات و عوارض: ۰ ریال</p> <p>هزینه ابطال: ۰ ریال</p>
<p>حق برگشتی: ۰ ریال</p> <p>عوارض: ۰ ریال</p> <p>حق برگشتی با مالیات و عوارض: ۰ ریال</p>	<p>حق بیمه اضافی: ۰ ریال</p> <p>مالیات بر ارزش افزوده: ۰ ریال</p> <p>حق بیمه اضافی با مالیات و عوارض: ۰ ریال</p> <p>هزینه ابطال: ۰ ریال</p>	

شرکت سهامی بیمه البرز

شماره اقتصادی: ۱۰۱۰۰۳۱۴۷۶

الناز ذبیح قاسمی

کارشناس صدور

مهدی اخوان رهنما

مدیر عامل



بیمه نامه مسئولیت مدنی کارکنان تجاری ، خدماتی ، صنعتی ، بازرگانی بارزانی

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

شخصات بیمه نامه	کد رایانه بیمه نامه: ۳۲۱۵۵۲۸۹
شخصات بیمه بکار	تاریخ صدور: ۱۳۹۷/۰۲/۲۸
	شماره بیمه نامه قلی: ۱۵۲۵۶۰۲۶
	کد ملی: ۰۰۶۳۷۲۱۲۶۰

بیمه بارزانی

شماره بیمه نامه: ۱۰۱۳۳۳۲/۷۵۸
تاریخ صدور: ۱۳۹۷/۰۲/۲۸

خدمات بیمه ای رهنمای فرادکد ۳۳۳۳
خدمات بیمه ای رهنمای فرادکد ۳۳۳۳

شرایط خصوصی
<p>۱- 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 با الحاقیه های آنی پیش بینی شده است . چنانچه پرداخت حق بیمه ضرورت قسطی باشد و بیمه گذار هر یک از اقساط موعد رسیده را به هر دلیل پرداخت نکند ، بیمه گر می تواند بیمه نامه را با رعایت ماده ۲۰ آیین نامه شماره ۹۸ شورایی بیمه فسخ نماید . چنانچه بیمه گر بیمه نامه را فسخ نکند 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 با الحاقیه آنی به نحو دیگری توافق شده باشد.</p> <p>۲- هرگاه مفاد بیمه نامه و اوراق الحاقی با موافقت هائی که بین طرفین به عمل آمده است مطابقت نداشته باشد ، بیمه گذار موظف است طرف مدت ۱۵ روز از تاریخ ...</p> <p>۳- موارد ذیل از شمول تعهدات بیمه نامه خارج می باشد :</p> <ul style="list-style-type: none"> - خسارت ناشی از استفاده و جابهجایی کارگران از بالا برهای مخصوص حمل بار . - خسارت ناشی از نصب و یا استفاده از وسایل و تجهیزات گرمایش و سرمایش غیر استاندارد . - خسارت وارد به پدر ، مادر ، همسر ، فرزندان و نوزادگان بیمه گذار (مگر اینکه قبل از صدور بیمه نامه و در فرم پیشنهاد بیمه نامه و با قبل از وقوع حادثه مراتب به اطلاع بیمه گر رسیده باشد) <p>۴- در صورت اخذ پوشش (کلون) اضافی شماره ۱ ، منظور از وسیله نقلیه موتوری زمینی شام دستگامهائیس است که دارای چرخ و قدرت حرکت و انتقال نیرو بوده از قبیل سواری ، پارکشی ، ماشین آلات کشاورزی و کارگاهی مانند تراکتور ، گریدر ، بولدور ، لیزر ، لایمر ، میکسر ، جرثقیل و امانتیم و راننده این وسایل می باید الزاماً دارای گواهینامه رانندگی معتبر و متناسب با نوع وسیله نقلیه مربوط باشد در غیر اینصورت خسارت غیرقابل پرداخت می باشد و مراتب از شمول تعهدات این بیمه نامه خارج است.</p> <p>۵- جمع مبالغ پرداختی در مدت اعتبار بیمه ، بابت غرامت فوت و نقض عضو و هزینه پزشکی موضوع این بیمه نامه نمی توانند از حداکثر تعهد بیمه گر مندرج در جدول تعهدات بیمه گر که در شرایط خصوصی قید گردیده است تجاوز نماید.</p> <p>- اثبات رابطه کاری بین کارگر و کارفرما در زمان وقوع خسارت به عهده بیمه گذار می باشد در صورتی که هیچ گونه نموده ای در لحال خسارت احتمالی وارده نگردد باشد.</p> <p>- بیمه گذار موظف است ۲۴ ساعت قبل از اعزام ضمایان (کلرز شماره ۷) اسامی کارکنان خود را به بیمه گر اعلام نماید. در غیر اینصورت بیمه گر هیچ گونه نموده ای در خصوص پرداخت خسارات احتمالی وارده خارج از محدوده مکانی فعالیت بیمه گذار نتواند داشت.</p>

مهدی اخوان رهنما
کارستاس صدور

تاز ذبیح قاسمی
کارستاس صدور

شرکت بیمه البرز (سهامی عام)
شماره اقتصادی: ۱۰۱۰۰۳۱۳۷۶۶



بیمه نامه مسئولیت مدنی کارکنان تجاری ، خدماتی ، صنعتی ، بازرگانی البرز

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

شماره بیمه نامه: ۷۵۸	واحد معرف: خدمات بیمه ای رهنمائی فرادکد ۳۲۳۳
تاریخ صدور: ۱۴۰۲/۰۱/۲۸	واحد صدور: خدمات بیمه ای رهنمائی فرادکد ۳۲۳۳

بوشش های اضافی

۱- پوشش حوادث ناشی از وسایل نقلیه موتوری

به موجب این پوشش ، جبران خسارت های وارده به کارکنان ناشی از حوادث نقلیه موتوری زمینی که براساس رای مراجع ذیصلاح در تسهول نمودن موضوع قانون بیمه اجباری خسارات وارده شده به شخص ثالث در اثر حوادث ناشی از وسایل نقلیه و صندوق تأمین خسارت های بدنی باشد 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 نمایندیت) قبل از بروز حادثه توسط بیمه گذار خریداری شده باشد.

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

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 باشد و مطابق رای مراجع لهاسایی بیمه گذار محکوم به پرداخت آن نشده باشد ، بر اساس صورتحساب های معتبر ارائه شده ، تحت پوشش می باشد.

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

۴- پوشش مسئولیت بیمه گذار در قبال اشخاص ثالث

به موجب این پوشش ، خسارت های موضوع بند ۶ ماده ۲ آیین نامه وارد به اشخاص ثالث در محل کارگاه (مکان نمایندیت) 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 تمهید بیمه گر در طول مدت قرارداد از مبلغ مندرج در شرایط خصوصی تجاوز نخواهد کرد.

۶- پوشش تعدد دیات و دیات غیرمسری

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 غیرمسری به هر یک از کارکنان محکوم گردد، بیمه گر مکلف به پرداخت خسارت حداکثر تا سقف تمهید پذیرفته شده در شرایط خصوصی بیمه نامه می باشد.

تبصره ۱- تمهید بیمه گر در خصوص کلیه کارکنان زیان دیده و کلیه حوادث احتمالی در طول مدت قرارداد از حداکثر تمهید بیمه گر مندرج در شرایط خصوصی تجاوز نخواهد کرد.

تبصره ۲- در صورت خریداری پوشش بیمه ای افزایش ریالی دیه ، تمهیدات پوشش تعدد دیات و دیات غیرمسری به همان میزان افزایش خواهد یافت.

بیمه البرز (سهامی عام)
 شماره اقتصادی: ۱۰۱۰۰۳۱۳۷۶
 مهدی اخوان رهنما کارشناس صدور
 الناز ذبیح قاسمی



بیمه نامه مسئولیت مدنی کارکنان تجاری ، خدماتی ، صنعتی ، بازرگانی و خدماتی البرز

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.

شرح خدمات	واحد معرف:	شماره بیمه نامه:
	خدمات بیمه ای رهنمای فرادکد ۳۲۳۳	۷۵۸
شرح خدمات	واحد صدور:	تاریخ صدور:
	خدمات بیمه ای رهنمای فرادکد ۳۲۳۳	۱۴۰۲/۰۱/۲۸

بیمه نامه های اضافی

۷- پوشش مأموریت خارج از کارگاه (مکان فعالیت) کارکنان
 به موجب این پوشش، خدمات بدنی وارد به کارکنان، حین انجام مأموریت های خارج از کارگاه (مکان فعالیت) ، بر اساس اعلام کمیته اسامی افراد توسط بیمه گذار تحت پوشش می باشد. در هر حال خسارت بدنی وارده به کارکنان ناشی از حوادث و سلبه موتوری مستثنای می باشد، مگر آنکه پوشش مربوط، خریداری شده باشد.
 تبصره- نهلم بیمه گر در خصوص کلیه کارکنان زیان دیده و کلیه حوادث احتمالی از حداکثر تمهید بیمه گر در طول مدت قرارداد در شرایط خصوصی تجاوز نخواهد کرد.

شماره اتصال: ۰۲۱۳۱۲۷۲۶
 شرکت بیمه البرز اسپهان (عام)
 مهدی اخوان رهنما
 کارشناس صدور