



شرایط خصوصی بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در برابر کارکنان - ساختمانی



شرکت سهامی بیمه ایران با توجه به پیشنهاد بیمه گزار که جز لاینفک این بیمه نامه می باشد مسئولیت بیمه گزار را برای جبران صدمات بدنی وارد به کارکنان در حین انجام کار در محل مورد بیمه و با رعایت قانون کار مصوبه سال ۱۳۶۸ و قانون بیمه و کلیه شرایط مندرج در این بیمه نامه بیمه می نماید. اعتبار این بیمه نامه منوط به پرداخت حق بیمه و دریافت گواهی حق بیمه از بیمه گر می باشد.

۱) مشخصات بیمه گزار

عنوان	آدرس	تلفن
بیمه گزار	موسسه خیریه فرهنگی همراه افق قریب	۲۲۲۲۹۰۳۷
سایر بیمه گزاران: -		
آدرس مورد بیمه: آذربایجان شرقی شهرستان هریس جاده هریس گوروان روبروی گاوآبداری سعیدی هنرستان دخترانه هریس		
موضوع کار: تخریب و احداث بنا		

۲) مشخصات بیمه نامه

شماره بیمه نامه:	۱۳۹۲/۲۸۱۶/۱/۲۵۶/۴۱۲۵/۶	تاریخ صدور بیمه نامه:	۱۳۹۲/۴/۸	مترای ساختمان:	۱۸۰۰ متر
کلوزها:	۰۳، ۰۵، ۰۹، ۰۸، ۰۶ که جز لاینفک بیمه نامه می باشد.				
شماره پیشنهاد:	be1074106	تاریخ تکمیل پیشنهاد:	۱۳۹۲/۴/۸		
تاریخ شروع بیمه نامه:	از ساعت ۲۴ مورخ ۱۳۹۲/۴/۸	تاریخ خاتمه بیمه نامه:	تا ساعت ۲۴ مورخ ۱۳۹۲/۸/۳۰		
تعداد سالیهای عدم اعلام خسارت	ندارد	تخفیف عدم اعلام خسارت:	ندارد	نوع بیمه گزار:	خصوصی
حق بیمه:	۱۰,۴۷۶,۰۰۰ ریال	(به حروف):	ده میلیون و چهارصد و هفتاد و شش هزار ریال	تخفیف ویژه:	۳۰- درصد
۶٪ مالیات بر ارزش افزوده و عوارض شهرداری و دهماریها	۵۹۲,۹۸۰ ریال	(به حروف):	پانصد و نود و دو هزار و نهصد و هشتاد ریال		
از حق بیمه فوق الذکر مبلغ ۱۰,۴۷۶,۰۰۰ ریال نقد با موعود پرداخت ۱۳۹۲/۴/۸ (طبق جدول پرداخت حق بیمه پیوست) قابل پرداخت می باشد.					

در صورتیکه بیمه نامه دارای توضیحات تکمیلی باشد محتوای آن در بند ملاحظات در ضمیمه بیمه نامه چاپ می گردد.

۳) حدود تعهدات بیمه گر

هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه	ریال ۳۰,۰۰۰,۰۰۰
تعهد بیمه گر برای هزینه های پزشکی در طول مدت بیمه نامه	ریال ۶۰,۰۰۰,۰۰۰
غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه ماههای عادی	ریال ۱,۱۴۰,۰۰۰,۰۰۰
غرامت فوت هر نفر در هر حادثه در ماههای حرام	ریال ۱,۵۲۰,۰۰۰,۰۰۰
دیه دوم و بیشتر برای غرامتهای بدنی هر نفر در هر حادثه	ریال *****
تعهد بیمه گر برای غرامتهای فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه نامه	ریال ۳,۰۴۰,۰۰۰,۰۰۰
هزینه های پزشکی مازاد بر هزینه های قابل جبران توسط سازمان تامین اجتماعی و یا سازمان خدمات درمانی پرداخت گردد. تخفیف حق بیمه برای تعهدات مازاد بر سازمان تامین اجتماعی ۰ درصد می باشد.	

۴) مشخصات کارکنان بیمه گزار

این بیمه نامه بدون نام صادر شده است.

۵) فرانشیز

۰ درصد برای هر نفر در هر حادثه و تخفیف حق بیمه ۰ درصد می باشد.

خسارت مربوط به کارکنان با تابعیت غیر ایرانی در صورتی قابل پرداخت می باشد که دارای اقامت با حق کار مشخص بوده و پروانه کار دریافت نموده باشند.

مشخصات صادر کننده بیمه نامه	تلفن: ۸۸۹۶۳۲۰۷	فکس: ۸۸۹۶۳۲۰۷
واحد صدور:	آل طعمه	
نشانی محل صدور:	خیابان دکتر فاطمی انتهای زرتشت غربی نبش خیابان شهیددانی پلاک ۸۳	
شرکت سهامی بیمه ایران	واحد: ۴۱۳۵	



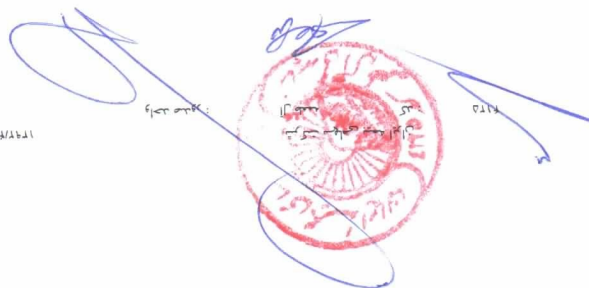
شرکت سهامی بیمه ایران واحد ۱۱۶۵ فکس : ۸۸۹۶۳۲۰۷ تلفن : ۸۸۹۶۳۲۰۷ آژ طعمه (۴۱۲۵) واحد صادرات صادر کننده بیمه نامه نشانی: محل صدور مجوزهای ایتامی در قاطعوی خیابان نبش غربی نبش خیابان شهیددانشی پلاک ۸۳
--

[illegible][illegible]

تاریخ: ۷/۴/۱۳۹۱	موضوع: گزارش عملکرد
محل: ۷/۴/۱۳۹۱	موضوع: گزارش عملکرد

جیم جی - کناری کار پرانہ کار ماہنامہ ہستیت جیداد پر خدول





مجلس - ۱۲۱ - ۱۲۱ - ۱۲۱

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

27-2- خدمات مالی و اعتباری (غیر بانک) و بیمه و خدمات رفاهی
31-2- خدمات حمل و نقل و اطلاعات و ارتباطات و خدمات رفاهی
41-2- خدمات حمل و نقل و اطلاعات و ارتباطات و خدمات رفاهی
42-2- خدمات حمل و نقل و اطلاعات و ارتباطات و خدمات رفاهی

11- چنانچه در صورت لزوم، به منظور تسهیل در پرداخت، می‌تواند به صورت اقسامی و در بازه زمانی مشخص، به صورت ماهیانه یا فصلی، پرداخت نماید. در صورتی که بخواهد به صورت اقسامی پرداخت نماید، باید در قرارداد، نحوه پرداخت و بازه زمانی مشخص نماید.

המחיר של המוצר יגדל, וזה יגרום לירידה בביקוש. לכן, המחיר של המוצר יגדל, וזה יגרום לירידה בביקוש.





ادامه شرایط خصوصی بیمه نامه مسئولیت کارفرما در برابر کارکنان - سازمانی

مشخصات کارکنان بیمه گزار

اسامی کارکنان بیمه گزار : برای این نوع بیمه نامه اسامی کارکنان بیمه شده ای موجود نمی باشد.

۱۱۱۱

شماره بیمه نامه: ۸۸۹۶۳۲۰۷ فکس: ۸۸۹۶۳۲۰۷ تلفن: ۸۸۹۶۳۲۰۷ نام: دکتر قاسم انصاری پست: تهران مشتقات صادر کننده بیمه نامه: واحد صدور: واحد	شرکت سهامی بیمه ایران واحد
---	-------------------------------

