

بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان عمرانی

این بیمه نامه براساس پیشنهاد کتبی بیمه گذار (که جزء لاینفک بیمه نامه محسوب می گردد) صادر گردیده و بیمه گر (شرکت بیمه سامان) متعهد می گردد به ازاء دریافت حق بیمه مندرج در این بیمه نامه خسارت های بدنی وارد به کارکنان بیمه گذار و یا عوامل اجرایی وی (که مشخصات آنها در بیمه نامه و یا الحاقیه آن درج گردیده است) که بر اثر وقوع حادثه تحت پوشش بیمه در کارگاه (مکان فعالیت) ایجاد شده باشد را پس از احراز مسئولیت بیمه گذار و یا عوامل اجرایی توسط کارشناس متعهد بیمه گر یا رای مراجع ذیصلاح قضایی و با رعایت قانون بیمه مصوب ۱۳۱۶، قانون مجازات اسلامی، شرایط خصوصی و عمومی بیمه نامه و عرف بیمه گری در ایران، جبران نماید.

<< شرایط خصوصی >>

کد رایانه بیمه نامه: _____ واحد معرف: پویا شفیعیون کد ۶۰۲ واحد صدور: پویا شفیعیون کد ۶۰۲	شماره بیمه نامه: _____ بازارباب: _____ تاریخ صدور: _____																						
مشخصات بیمه گذار	نام بیمه گذار: _____ شماره شناسنامه: _____ نشانی: _____ نوع بیمه گذار: حقوقی نام پدر: _____ کد اقتصادی: _____ شماره اقتصادی: _____ تلفن (فاکس): _____																						
مشخصات و نوع فعالیت	موضوع فعالیت: _____ محدوده مکانی تحت پوشش: _____ گروه شغلی: _____ شیفیت کاری با نام کار در شب تعداد کارکنان ثابت (نفر) حداقل تعداد کارکنان (نفر) حداکثر تعداد کارکنان (نفر) یک شیفیت خیر خیر																						
مدت بیمه	مدت بیمه ۳۶۵ روز است که از ساعت ۲۴ مورخ _____ شروع و در ساعت ۲۴ مورخ _____ خاتمه می یابد.																						
فرانشیز	فرانشیز: فرانشیز هزینه پزشکی: ۰ درصد حداقل مبلغ فرانشیز هزینه های پزشکی ۰ ریال																						
تعمهات بیمه گر	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">نوع تعهدات</th> <th style="width: 70%;">حداکثر مبلغ تعهد (به ریال)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>- حداکثر هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه</td> <td>۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰</td> </tr> <tr> <td>- حداکثر هزینه پزشکی در طول مدت بیمه نامه</td> <td>۱۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰</td> </tr> <tr> <td>- حداکثر غرامت فوت و نقض عضو هر نفر در هر حادثه در ماه های عادی</td> <td>۹,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰</td> </tr> <tr> <td>- حداکثر غرامت فوت هر نفر در هر حادثه در ماه های حرام</td> <td>۱۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰</td> </tr> <tr> <td>- حداکثر غرامت فوت و نقض عضو در طول مدت اعتبار بیمه</td> <td>۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰</td> </tr> <tr> <td>- حداکثر غرامت دیه دوم و مازاد بر دیه اول هر نفر در هر حادثه</td> <td>۱۸,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰</td> </tr> <tr> <td>- حداکثر غرامت دیه دوم و مازاد بر دیه اول در طول مدت بیمه نامه</td> <td>۳۶,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰</td> </tr> <tr> <td>- حداکثر مطالبات سازمان تامین اجتماعی یا سازمان خدمات درمانی از بیمه گذار برای هر نفر در هر حادثه</td> <td>۱۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰</td> </tr> <tr> <td>- حداکثر مطالبات سازمان تامین اجتماعی یا سازمان خدمات درمانی از بیمه گذار در طول مدت بیمه نامه</td> <td>۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">حق بیمه پایه پوشش های اصلی: ۱,۱۴۷,۲۴۳,۵۰۰ ریال</td> </tr> </tbody> </table>	نوع تعهدات	حداکثر مبلغ تعهد (به ریال)	- حداکثر هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	- حداکثر هزینه پزشکی در طول مدت بیمه نامه	۱۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	- حداکثر غرامت فوت و نقض عضو هر نفر در هر حادثه در ماه های عادی	۹,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	- حداکثر غرامت فوت هر نفر در هر حادثه در ماه های حرام	۱۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	- حداکثر غرامت فوت و نقض عضو در طول مدت اعتبار بیمه	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	- حداکثر غرامت دیه دوم و مازاد بر دیه اول هر نفر در هر حادثه	۱۸,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	- حداکثر غرامت دیه دوم و مازاد بر دیه اول در طول مدت بیمه نامه	۳۶,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	- حداکثر مطالبات سازمان تامین اجتماعی یا سازمان خدمات درمانی از بیمه گذار برای هر نفر در هر حادثه	۱۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	- حداکثر مطالبات سازمان تامین اجتماعی یا سازمان خدمات درمانی از بیمه گذار در طول مدت بیمه نامه	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	حق بیمه پایه پوشش های اصلی: ۱,۱۴۷,۲۴۳,۵۰۰ ریال	
نوع تعهدات	حداکثر مبلغ تعهد (به ریال)																						
- حداکثر هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰																						
- حداکثر هزینه پزشکی در طول مدت بیمه نامه	۱۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰																						
- حداکثر غرامت فوت و نقض عضو هر نفر در هر حادثه در ماه های عادی	۹,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰																						
- حداکثر غرامت فوت هر نفر در هر حادثه در ماه های حرام	۱۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰																						
- حداکثر غرامت فوت و نقض عضو در طول مدت اعتبار بیمه	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰																						
- حداکثر غرامت دیه دوم و مازاد بر دیه اول هر نفر در هر حادثه	۱۸,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰																						
- حداکثر غرامت دیه دوم و مازاد بر دیه اول در طول مدت بیمه نامه	۳۶,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰																						
- حداکثر مطالبات سازمان تامین اجتماعی یا سازمان خدمات درمانی از بیمه گذار برای هر نفر در هر حادثه	۱۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰																						
- حداکثر مطالبات سازمان تامین اجتماعی یا سازمان خدمات درمانی از بیمه گذار در طول مدت بیمه نامه	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰																						
حق بیمه پایه پوشش های اصلی: ۱,۱۴۷,۲۴۳,۵۰۰ ریال																							
سایر شرایط خصوصی	پوشش های اضافی تحت پوشش بیمه نامه عبارتند از کلوزها به شماره: ۱, ۲, ۳, ۴, ۵, ۶, ۷, ۹, ۱۲, ۱۳ (طبق لیست پیوست) <h3 style="text-align: center;">شرایط خصوصی پیوست بیمه نامه می باشد</h3>																						
حق بیمه	حق بیمه پایه: _____ حق بیمه قابل پرداخت: _____ مالیات بر ارزش افزوده: _____ مبلغ قابل پرداخت به عدد: _____ مبلغ قابل پرداخت به حروف: _____ عوارض شهرداری: _____																						

مهر و امضاء بیمه گر

شرکت بیمه سامان

کد اقتصادی: _____ شماره اقتصادی: _____

بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان عمرانی

این بیمه نامه براساس پیشنهاد کتبی بیمه گذار (که جزء لاینفک بیمه نامه محسوب می گردد) صادر گردیده و بیمه گر (شرکت بیمه سامان) متعهد می گردد به ازاء دریافت حق بیمه مندرج در این بیمه نامه خسارت های بدنی وارد به کارکنان بیمه گذار و یا عوامل اجرایی وی (که مشخصات آنها در بیمه نامه و یا الحاقیه آن درج گردیده است) که بر اثر وقوع حادثه تحت پوشش بیمه در کارگاه (مکان فعالیت) ایجاد شده باشد را پس از احراز مسئولیت بیمه گذار و یا عوامل اجرایی توسط کارشناس متعهد بیمه گر یا رای مراجع ذیصلاح قضایی و با رعایت قانون بیمه مصوب ۱۳۱۶، قانون مجازات اسلامی، شرایط خصوصی و عمومی بیمه نامه و عرف بیمه گری در ایران، جبران نماید.

<< شرایط خصوصی >>

کد رایانه بیمه نامه:	شماره بیمه نامه:
واحد معرف: پویا شفیعیون کد ۶۰۲	بازاریاب:
واحد صدور: پویا شفیعیون کد ۶۰۲	تاریخ صدور:
نام بیمه گذار:	نام پدر:
شماره شناسنامه:	تلفن (فاکس):
نشانی:	شماره اقتصادی:
نوع بیمه گذار: حقوقی	کد اقتصادی:

مشخصات بیمه گذار

سایر شرایط خصوصی

۱- با توجه به ماده ۱۱ شرایط عمومی بیمه نامه مصوب شورای عالی بیمه بیمه نامه با تقاضای بیمه گذار و قبول بیمه گر صادر می شود 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. حق بیمه دین مسلم بیمه گذار است که متعهد به تادیه آن طبق شرایط بیمه نامه می باشد. در صورت عدم پرداخت 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 چنانچه پرداخت حق بیمه به صورت قسطی باشد و بیمه گذار هریک از اقساط موعود رسیده را به هر دلیل پرداخت نکند بیمه گر می تواند بیمه نامه را فسخ نماید. چنانچه 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 ضوابط دیگری درج شده باشد، ضمناً عدم وصول وجه چک که بابت حق بیمه داده شده به منزله عدم وصول حق بیمه می باشد.

۲- حق بیمه این بیمه نامه براساس نیروی کار اظهار شده توسط بیمه گذار مندرج در در فرم پرسشنامه که جزء لاینفک بیمه نامه می باشد محاسبه گردیده است، بیمه گذار وظف است تعداد واقعی کارکنان رابه بیمه گر اعلام نماید چنانچه بعد از صدور بیمه نامه معلوم گردد تعداد واقعی کارکنان بیشتر از تعداد اظهار شده توسط بیمه گذار است و در این حالت و قبل از مراجعه بیمه گذار و اخذ وره الحاقیه اصلاحی، حادثه ای واقع شود براساس ماده ۱۰ شرایط عمومی بیمه نامه تعهدات بیمه گر به نسبت تعداد اظهار شده به تعداد واقعی کاهش می یابد. در این صورت پرداخت مابه التفاوت خسارت زیان ندیده و یا زیان ندیدگان برعهده بیمه گذار خواهد بود.

۳- در صورتیکه بیمه نامه بانام صادر می گردد می بایست بلافاصله پس از صدور بیمه نامه و حداکثر ظرف سه روز کاری اسامی کارکنان مشمول بیمه نامه با ذکر مشخصات کامل برای صدور الحاقیه به بیمه گر اعلام شود. از جمله مشخصات لازم عبارتند از نام، نام خانوادگی و شماره ملی و شغل ارجاعی در صورت عدم اجرای این تعهد از سوی بیمه گذار و یا اجرای ناقص آن بیمه نامه صادره به صورت بی نام شناخته شده و تابع شرایط مخصوص بیمه نامه های بی نام خواهد بود و در صورت ارائه اسامی ظرف هفت مقرر و صدور الحاقیه در این رابطه، افراد خارج از لیست، جزء کارکنان بیمه گذار و مشمول بیمه نامه شناخته نمیشوند مگر اینکه اسامی کارکنان جدید به بیمه گر اعلام الحاقیه صادر شود و در این حالت افراد جدید ۲۴ ساعت پس از صدور الحاقیه مشمول قرارداد تلقی میشوند.

۴- خسارت هایی که قبل از تاریخ صدور بیمه نامه واقع شده و یا بعد از تاریخ انقضاء بیمه نامه واقع شوند از شمول بیمه نامه خارج می باشد.

۶- استثنائات:

۱-۶- خسارت ناشی از انفجار مهمات جنگی و سایر مواد آتش زا از پوشش بیمه نامه مستثنی می باشد مگر آنکه میان بیمه گر و بیمه گذار توافق کتبی دیگری صورت گرفته باشد.

۲-۶- تمامی خسارتهای ناشی از حوادث غیر مترقبه و بلایای طبیعی مانند سیل، طوفان، زلزله، طغیان رودخانه و... از شمول تعهدات این بیمه نامه مستثنی می باشد.

۳-۶- هرگونه ادعای خسارت تحت عنوان عدم النفع و هزینه های مشابه اعم از توقف در تولید، اجاره، افت قیمت، سود و زیان، توقف در کسب و کار، حقوق و دستمزد، ادعاهای ناشی از خسارات وارده به محیط زیست، محکومیت های جزایی نقدی و یا قابل خرید و سایر محکومیت های نقدی به نفع دولت و..... از شمول تعهدات این بیمه نامه خارج است. مگر آنکه میان بیمه گر و بیمه گذار توافق کتبی دیگری صورت گرفته باشد.

۷- در این بیمه نامه صرفاً مسئولیت بیمه گذار مندرج در بیمه نامه در قبال کارکنان خود به شرح مندرج در شرایط خصوصی بیمه نامه، تحت شمول بوده و در صورت انتقال قهری یا ارادی مورد بیمه به دیگر اشخاص حقیقی یا حقوقی، بیمه گر در صورتی مسئولیت کارفرمای جدید را می پذیرد که انتقال مذکور ظرف سه روز کاری از تاریخ انتقال توسط طرفین معامله (انتقال دهنده و انتقال گیرنده) به صورت کتبی قبل از وقوع حادثه احتمالی به بیمه گر اعلام گردیده باشد و بیمه گر در صورت پذیرفتن بیمه مسئولیت کارفرمای جدید در قبال کارکنان (با صدور الحاقیه) مراتب را مورد تایید قرار داده باشد. بیمه گر متعهد است ظرف دوازده روز کاری پس از وصول نامه انتقال دهنده نظر خود مبنی بر پذیرش بیمه مسئولیت کارفرمای جدید یا عدم پذیرش آنرا به انتقال گیرنده اعلام دارد. در صورت عدم وصول تقاضا از سوی طرفین معامله و یا عدم پذیرش درخواست توسط بیمه گر، بیمه نامه منفسخ تلقی می شود و باقی مانده حق بیمه (بدهکار و یا بستانکار) براساس روش کوتاه مدت محاسبه و تسویه حساب بعمل می آید.

۸- شرایط عمومی بیمه نامه پیوست آن بوده که جزء لاینفک بیمه نامه محسوب می شود و همزمان با صدور بیمه نامه تحویل بیمه گذار گردیده است.

۹- در صورت وجود هرگونه مغایرت بین شرایط خصوصی این بیمه نامه با شرایط درخواستی مندرج در پرسشنامه ارائه شده بیمه گذار می تواند حداکثر ظرف مدت ۵ روز از تاریخ صدور بیمه نامه مراتب اعتراض خود را به صورت کتبی به بیمه گر اعلام دارد در غیر این صورت عدم اعتراض بیمه گذار به منزله پذیرش قطعی بیمه نامه به نحو صادر شده می باشد.

۱۰- کلیه اختلافات ناشی از این بیمه نامه با ارجاع امر به هیئت داوری و با رعایت مقررات حاکم بر موضوع، مورد حل و فصل قرار خواهد گرفت.

مهر و امضاء بیمه گر

شرکت بیمه سامان

شماره اقتصادی:

کد اقتصادی:

بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان عمرانی

این بیمه نامه براساس پیشنهاد کتبی بیمه گذار (که جزء لاینفک بیمه نامه محسوب می گردد) صادر گردیده و بیمه گر (شرکت بیمه سامان) متعهد می گردد به ازاء دریافت حق بیمه مندرج در این بیمه نامه خسارت های بدنی وارد به کارکنان بیمه گذار و یا عوامل اجرایی وی (که مشخصات آنها در بیمه نامه و یا الحاقیه آن درج گردیده است) که بر اثر وقوع حادثه تحت پوشش بیمه در کارگاه (مکان فعالیت) ایجاد شده باشد را پس از احراز مسئولیت بیمه گذار و یا عوامل اجرایی توسط کارشناس متعهد بیمه گر یا رای مراجع ذیصلاح قضایی و با رعایت قانون بیمه مصوب ۱۳۱۶، قانون مجازات اسلامی، شرایط خصوصی و عمومی بیمه نامه و عرف بیمه گری در ایران، جبران نماید.

<< شرایط خصوصی >>

کد رایانه بیمه نامه: ۱۷۳۰۶۲۸۷	شماره بیمه نامه: ۱۴۰۲/۶۰۲-۶۰۲/۲۵۱/۸
واحد معرف: پویا شفیعیون کد ۶۰۲	تاریخ صدور: ۱۴۰۲/۰۶/۱۸
واحد صدور: پویا شفیعیون کد ۶۰۲	

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: ریال	حق بیمه پوشش: ۱۱۴,۷۲۴,۳۵۰ ریال
-------------------	--------------------------------

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: ریال	حق بیمه پوشش: ۵۷,۳۶۲,۱۷۵ ریال
-------------------	-------------------------------

۳ پوشش تبصره ۱ ماده ۶۶ قانون تامین اجتماعی

به موجب این پوشش، صرفاً 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 ۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال و در طول مدت اعتبار بیمه نامه برای کلیه افراد از مبلغ ۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال تجاوز نخواهد کرد.

سرمایه پوشش: ۱۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	حق بیمه پوشش: ۵۱۶,۲۵۹,۵۷۵ ریال
----------------------------------	--------------------------------

۴ پوشش مسئولیت بیمه گذار در قبال اشخاص ثالث

به موجب این پوشش، خسارت های موضوع بند ۶ ماده ۲ این آیین نامه وارد 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.

سرمایه پوشش: ریال	حق بیمه پوشش: ۶۸۸,۳۴۶,۱۰۰ ریال
-------------------	--------------------------------

مهر و امضاء بیمه گر

شرکت بیمه سامان

کد اقتصادی: ۴۱۱۱۴۷۹۳۵۱۳ شماره اقتصادی: ۱۰۱۰۲۸۱۸۱۳۰

بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان عمرانی

این بیمه نامه براساس پیشنهاد کتبی بیمه گذار (که جزء لاینفک بیمه نامه محسوب می گردد) صادر گردیده و بیمه گر (شرکت بیمه سامان) متعهد می گردد به ازاء دریافت حق بیمه مندرج در این بیمه نامه خسارت های بدنی وارد به کارکنان بیمه گذار و یا عوامل اجرایی وی (که مشخصات آنها در بیمه نامه و یا الحاقیه آن درج گردیده است) که بر اثر وقوع حادثه تحت پوشش بیمه در کارگاه (مکان فعالیت) ایجاد شده باشد را پس از احراز مسئولیت بیمه گذار و یا عوامل اجرایی توسط کارشناس متعهد بیمه گر یا رای مراجع ذیصلاح قضایی و با رعایت قانون بیمه مصوب ۱۳۱۶، قانون مجازات اسلامی، شرایط خصوصی و عمومی بیمه نامه و عرف بیمه گری در ایران، جبران نماید.

<< شرایط خصوصی >>

کد رایانه بیمه نامه: ۱۷۳۰۶۲۸۷	شماره بیمه نامه: ۱۴۰۲/۶۰۲-۶۰۲/۲۵۱/۸
واحد معرف: پویا شفیعیون کد ۶۰۲	تاریخ صدور: ۱۴۰۲/۰۶/۱۸
واحد صدور: پویا شفیعیون کد ۶۰۲	

۵ پوشش بیمه ای افزایش ریالی دیه (سه سال)

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 سه 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.

حق بیمه پوشش: ۳۴۴,۱۷۳,۰۵۰ ریال

سرمایه پوشش: ریال

۶ پوشش تعدد دیات و دیات غیرمصری

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 در خصوص کلیه کارکنان زیان دیده و کلیه حوادث احتمالی در طول مدت قرارداد 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.

حق بیمه پوشش: ۹۱۷,۷۹۴,۸۰۰ ریال

سرمایه پوشش: ۱۸,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

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.

حق بیمه پوشش: ۵۷,۳۶۲,۱۷۵ ریال

سرمایه پوشش: ریال

۹ 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

حق بیمه پوشش: ۱۱۴,۷۲۴,۳۵۰ ریال

سرمایه پوشش: ریال

مهر و امضاء بیمه گر

شرکت بیمه سامان

کد اقتصادی: ۴۱۱۱۴۷۹۳۵۱۳ شماره اقتصادی: ۱۰۱۰۲۸۱۸۱۳۰

بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان عمرانی

این بیمه نامه براساس پیشنهاد کتبی بیمه گذار (که جزء لاینفک بیمه نامه محسوب می گردد) صادر گردیده و بیمه گر (شرکت بیمه سامان) متعهد می گردد به ازاء دریافت حق بیمه مندرج در این بیمه نامه خسارت های بدنی وارد به کارکنان بیمه گذار و یا عوامل اجرایی وی (که مشخصات آنها در بیمه نامه و یا الحاقیه آن درج گردیده است) که بر اثر وقوع حادثه تحت پوشش بیمه در کارگاه (مکان فعالیت) ایجاد شده باشد را پس از احراز مسئولیت بیمه گذار و یا عوامل اجرایی توسط کارشناس متعهد بیمه گر یا رای مراجع ذیصلاح قضایی و با رعایت قانون بیمه مصوب ۱۳۱۶، قانون مجازات اسلامی، شرایط خصوصی و عمومی بیمه نامه و عرف بیمه گری در ایران، جبران نماید.

<< شرایط خصوصی >>

کد رایانه بیمه نامه: ۱۷۳۰۶۲۸۷	شماره بیمه نامه: ۱۴۰۲/۶۰۲-۶۰۲/۲۵۱/۸
واحد معرف: پویا شفیعیون کد ۶۰۲	تاریخ صدور: ۱۴۰۲/۰۶/۱۸
واحد صدور: پویا شفیعیون کد ۶۰۲	

۱۲ مسئولیت بیمه گذار در قبال کارکنان عوامل اجرایی

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.

سرمایه پوشش: ریال	حق بیمه پوشش: ۲۸۶,۸۱۰,۸۷۵ ریال
-------------------	--------------------------------

۱۳ 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 اعتبار بیمه نامه در شرایط خصوصی تجاوز نخواهد کرد.

سرمایه پوشش: ریال	حق بیمه پوشش: ۲۲۹,۴۴۸,۷۰۰ ریال
-------------------	--------------------------------

مهر و امضاء بیمه گر

شرکت بیمه سامان

کد اقتصادی: ۴۱۱۱۱۴۷۹۳۵۱۳ شماره اقتصادی: ۱۰۱۰۲۸۱۸۱۳۰