

بیمه نامه مسئولیت مدنی



حرفه ای مهندسین ناظر، محاسب و طراح

شرکت بیمه ما بنا به پیشنهاد بیمه گذار و با رعایت قانون بیمه مصوب سال ۱۳۱۶، قانون مسئولیت مدنی مصوب سال ۱۳۳۹، سایر شرایط و شرایط عمومی مندرج در متن و ظهر این بیمه نامه و در ازای پرداخت حق بیمه از سوی بیمه گذار، متعهد است خسارت های جانی و مالی وارد به اشخاص ثالث، در محدوده فعالیت موضوع بیمه و در بازه زمانی بیمه نامه ناشی از مسئولیت بیمه گذار را جبران نماید.

مشخصات بیمه نامه	کد رایانه بیمه نامه: ۹۹۰۲۲۵۴
شماره بیمه نامه:	معرف: مهدیه برناک کد ۲۱۸۳
شماره بیمه نامه سال قبل:	تاریخ انقضای بیمه نامه سال قبل:
تاریخ صدور:	کد رهگیری: ۹۹۰۲۲۵۴
بیمه گذار	بیمه گذار: نظام مهندسی ساختمان استان کرمان کد ۲۲۶۶۲۳ کد اقتصادی: ۴۱۱۳۵۵۴۱۱۷۸۹ شماره اقتصادی: ۱۴۰۰۰۲۷۳۰۶۸ کد پستی: ۷۶۱۳۶۴۴۶۶۹
نشانی:	نشانی: کرمان-کرمان-کلیه ساختمان های تحت نظارت و مشاور با طراح پروژه های محوله در استان کرمان
ذینفع بیمه نامه:	تلفن: ۳۲۴۴۶۸۲۸ شماره همراه: ۰۹۱۳۳۹۲۴۸۴۶
محدوده فعالیت موضوع بیمه	کرمان-کرمان-کلیه ساختمان های تحت نظارت و مشاور با طراح پروژه های محوله در استان کرمان

موضوع بیمه : ماده (۲) موضوع قرارداد	موضوع بیمه : ماده (۵) قرارداد حاضر بر اساس شرایط عمومی بیمه مسئولیت و شرایط خصوصی مندرج در قرارداد حاضر و الحاقات بعدی آن، در مدت قرارداد و پوشش بیمه ای بر اساس درخواست ایشان مطابق اسناد مناقصه و قرارداد حاضر، برای تمام پروژه ها از جمله هنگام ساخت، متوقف شده یا رها شده یا هنگام بهره برداری آن حتی در صورت صادر نشدن یا صادر شدن پایان کار، از زمان تاریخ اولین پروانه اشتغال یا هر نوع مجوز صادر شده ایشان در جایگاه بیمه شدگان در ارتباط با نظارت، طراحی، محاسبه، بازرسی، نقشه برداری، تفکیک، خدمات آزمایشگاهی، نظارت عالی، کنترل مضاعف، استحکام بنا، هر گونه استعلام ایمنی مراجع دولتی و غیر دولتی و و هر نوع خدماتی که از سوی سازمان یا مهندسان در هر زمان از قبل، حال و در طول بیمه نامه ارائه می گردد؛ بدین معنی که چنان که در نتیجه انجام هر گونه فعل یا ترک فعل، سهل انگاری، کوتاهی، غفلت، بی احتیاطی، بی مبالائی، مهارت نداشتن یا فعالیت غیر مرتبط، رعایت نکردن نظامات اداری و فنی و مباحث مقررات ملی ساختمان، خطا و اشتباه حرفه ای و، اعضا و بیمه شدگان، هر گونه زیان، دیه، غرامت، خسارت جانی و مالی به طور مستقیم یا غیر مستقیم یا با واسطه یا ناشی از آن به مالک / مالکان، ساکنان یا اشخاص ثالث، کارگران، سازنده ی ذی صلاح یا بیمه انکار یا ملک مد نظر و اموال درون ملک، محوطه و ساختمان ها و املاک و معابر و تاسیسات شهری مجاور تا شعاع موثر وارد آید و سازمان یا بیمه شدگان به هر علت مسئول جبران آن شناخته شود، بیمه گر به جبران خسارت ناشی از مسئولیت سازمان یا بیمه شدگان بر اساس تعهدات این قرارداد اقدام نماید؛ به شیوه ای که از زمان درخواست و صدور بیمه نامه برای هر مهندس، تمام مسئولیت بیمه شده و سازمان به مدت یک سال تحت پوشش تعهدات این قرارداد و بیمه نامه صادر شده است.
تبصره ۱ - منظور از جبران خسارت بدنی، پرداخت هزینه های پزشکی و دیه یا غرامت اعم از نقص عضو و فوت، آسیب های جسمانی به حادثه دیدگان یا وراث قانونی حادثه دیده یا شخص مهندس یا سایر مهندسان است.	
تبصره ۲ - بیمه شدگان این قرارداد، تمام مهندسان در برابر مسئولیت مدنی و حرفه ای خویش هستند.	
تبصره ۳ - شخص مهندس در پوشش بیمه نامه می باشد و حوادث و خسارات مالی و بدنی و جانی احتمالی وی تا سقف جدول تعهدات ماده (۵) بیمه می باشد.	

تعهدات	سرمایه به ریال
هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه	۱,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
هزینه پزشکی در طول مدت اعتبار بیمه نامه	۱۶,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه (ماه عادی)	۱۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
غرامت فوت هر نفر در هر حادثه (ماه حرام)	۱۶,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت اعتبار بیمه نامه	۱۶,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
خسارت مالی در هر حادثه	۳۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰

شرکت بیمه ما



نام واحد صدور: مهدیه برناک

کد واحد صدور: ۲۱۸۳

تلفن واحد صدور: ۰۳۲۳۳۳۱۶۹۸۵

آدرس واحد صدور: خیابان ۱۷ شهریور، انبش کوچه ۳۵، نمایندگی ۲۱۸۳ شرکت بیمه "ما"

B9902254UN2183KERD1402/04/11T3:11PMM

بیمه نامه مسئولیت مدنی

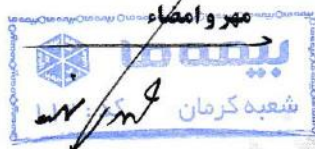


حرفه ای مهندسین ناظر، محاسب و طراح

شرکت بیمه ما بنا به پیشنهاد بیمه گذار و با رعایت قانون بیمه مصوب سال ۱۳۱۶، قانون مسئولیت مدنی مصوب سال ۱۳۳۹، سایر شرایط و شرایط عمومی مندرج در متن و ظهر این بیمه نامه و در ازای پرداخت حق بیمه از سوی بیمه گذار، متعهد است خسارت های جانی و مالی وارد به اشخاص ثالث، در محدوده فعالیت موضوع بیمه و در بازه زمانی بیمه نامه ناشی از مسئولیت بیمه گذار را جبران نماید.

کد رایانه بیمه نامه: ۹۹۰۲۲۵۴	شماره بیمه نامه:	معرف: مهدیه برناک کد ۲۱۸۳	تاریخ صدور:
شماره بیمه نامه سال قبل:	تاریخ انقضای بیمه نامه سال قبل:	کد رهگیری: ۹۹۰۲۲۵۴	
بیمه گذار: نظام مهندسی ساختمان استان کرمان کد ۲۲۶۶۲۳ کد اقتصادی: ۴۱۱۳۵۵۴۱۱۷۸۹ شماره اقتصادی: ۱۴۰۰۰۲۷۳۰۶۸	نشانی: کرمان-کرمان-کلیه ساختمان های تحت نظارت و مشاور با طراح پروژه های محوله در استان کرمان	کد پستی: ۷۶۱۳۶۴۴۶۶۹	شماره همراه: ۰۹۱۳۳۹۲۴۸۴۶
ذینفع بیمه نامه:	تلفن: ۳۲۴۴۶۸۲۸		
خسارت مالی در طول مدت اعتبار بیمه نامه	۳۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰		
پوشش های الحاقی پیوست بیمه نامه:	پوشش های الحاقی شامل پوشش بیمه ای دیه دوم و مازاد بر تعهدات غرامت نقص عضو مندرج در بیمه نامه با سرمایه ۱۶,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال، شماره ۸، شماره ۹، پوشش بیمه ای پرداخت مطالبات تبصره یک ماده ۶۶ قانون تامین اجتماعی با سرمایه ۵,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال، شماره ۱۳		
فرانشیز هزینه پزشکی: ۰ در صد حداقل مبلغ فرانشیز هزینه های پزشکی ۰ ریال	- فرانشیز خسارت مالی: ۰ در صد هر خسارت حداقل ۰ ریال		
۳۶۶ روز و از ساعت ۲۴ مورخ ۱۴۰۳/۰۴/۱۱ شروع و در ساعت ۲۴ مورخ ۱۴۰۴/۰۴/۱۱ خاتمه می یابد.			
حق بیمه: ۷,۳۰۰,۰۰۰ ریال	(هفت میلیون و سیصد هزار ریال)	مالیات بر ارزش افزوده: ۴۳۸,۰۰۰ ریال	
عوارض شهرداری: ۲۹۲,۰۰۰ ریال	مبلغ قابل پرداخت به عدد: ۸,۰۳۰,۰۰۰ ریال	(هشت میلیون و سی هزار) ریال	
شرایط خصوصی پیوست بیمه نامه می باشد			

شرکت بیمه ما



نام واحد صدور: مهدیه برناک

کد واحد صدور: ۲۱۸۳

تلفن واحد صدور: ۰۲۱-۸۸۱۹۲۷۰۶

آدرس واحد صدور: خیابان ۱۷ شهرپور، نبش کوچه ۳۵، نمایندگی ۲۱۸۳ شرکت بیمه "ما"



بیمه نامه مسئولیت مدنی

حرفه ای مهندسی ناظر، محاسب و طراح

شرکت بیمه ما بنا به پیشنهاد بیمه گذار و با رعایت قانون بیمه مصوب سال ۱۳۱۶، قانون مسئولیت مدنی مصوب سال ۱۳۳۹، سایر شرایط و شرایط عمومی مندرج در متن و ظهر این بیمه نامه و در ازای پرداخت حق بیمه از سوی بیمه گذار، متعهد است خسارت های جانی و مالی وارد به اشخاص ثالث، در محدوده فعالیت موضوع بیمه و در بازه زمانی بیمه نامه ناشی از مسئولیت بیمه گذار را جبران نماید.

مشخصات بیمه نامه	<p>کد رایانه بیمه نامه: ۹۹۰۲۲۵۴</p> <p>شماره بیمه نامه: _____</p> <p>تاریخ صدور: _____</p> <p>کد رهگیری: ۹۹۰۲۲۵۴</p> <p>مهر: مهدیه برناک کد ۲۱۸۳</p> <p>تاریخ انقضای بیمه نامه سال قبل: _____</p>
بیمه گذار	<p>بیمه گذار: نظام مهندسی ساختمان استان کرمان کد ۲۲۶۶۲۳ کد اقتصادی: ۴۱۱۳۵۵۴۱۱۷۸۹ شماره اقتصادی: ۱۴۰۰۰۲۷۳۰۶۸</p> <p>نشانی: کرمان-کرمان-کلیه ساختمان های تحت نظارت و مشاور با طراح پروژه های محوله در استان کرمان</p> <p>کد پستی: ۷۶۱۳۶۴۴۶۶۹</p> <p>تلفن: ۳۲۴۴۶۸۲۸</p> <p>شماره همراه: ۰۹۱۳۳۹۲۴۸۴۶</p>
شرح بیمه نامه	<p>بیمه گذار موظف است حق بیمه و یا اقساط حق بیمه را در سر رسید تعیین شده به حساب شرکت بیمه "ما" واریز، فیش واریزی را تحویل واحد صدور و رسید وصول را اخذ نماید؛ در صورت پرداخت به وسیله چک، حتماً چک در وجه شرکت بیمه "ما" صادر و تحویل واحد صدور گردد.</p> <p>در صورت عدم پرداخت حق بیمه در سر رسید مقرر و وقوع حادثه، خسارت با توجه به نسبت حق بیمه پرداختی و حق بیمه ای که می بایست پرداخت گردد، مورد رسیدگی قرار می گیرد.</p> <p>تبصره: قرارداد شماره: ۵۶۷۹/۱۴۰۳ مورخ: ۱۴۰۳/۰۴/۰۹ جزء لاینفک بیمه نامه می باشد.</p> <p>ماده (۱) طرفین قرارداد مندرج در بیمه نامه</p> <p>ماده (۲) موضوع قرارداد</p> <p>صدور بیمه نامه های مسئولیت مدنی و حرفه ای مهندسان تا سقف جدول تعهدات ماده (۵) قرارداد حاضر بر اساس شرایط عمومی بیمه مسئولیت و شرایط خصوصی مندرج در قرارداد حاضر و الحاقات بعدی آن، در مدت قرارداد و پوشش بیمه ای بر اساس درخواست ایشان مطابق اسناد مناقصه و قرارداد حاضر، برای تمام پروژه ها از جمله هنگام ساخت، متوقف شده یا رها شده یا هنگام بهره برداری آن حتی در صورت صادر نشدن یا صادر شدن پایان کار، از زمان تاریخ اولین پروانه اشتغال یا هر نوع مجوز صادر شده ایشان در جایگاه بیمه شدگان در ارتباط با نظارت، طراحی، محاسبه، بازرسی، نقشه برداری، تفکیک، خدمات آزمایشگاهی، نظارت عالی، کنترل مضاعف، استحکام بنا، هر گونه استعلام ایمنی مراجع دولتی و غیر دولتی و هر نوع خدماتی که از سوی سازمان یا مهندسان در هر زمان از قبل، حال و در طول بیمه نامه ارائه می گردد؛ بدین معنی که چنان که در نتیجه انجام هر گونه فعل یا ترک فعل، سهل انگاری، کوتاهی، غفلت، بی احتیاطی، بی مبالایی، مهارت نداشتن یا فعالیت غیر مرتبط، رعایت نکردن نظامات اداری و فنی و مباحث مقررات ملی ساختمان، خطا و اشتباه حرفه ای اعضا و بیمه شدگان، هر گونه زیان، دیه، غرامت، خسارت جانی و مالی ناشی از آن به مالک / مالکان، ساکنان یا اشخاص ثالث، کارگران، سازنده ی ذی صلاح یا پیمانکار یا ملک مد نظر و اموال درون ملک، محوطه و ساختمان ها و املاک و معابر و تاسیسات شهری مجاور تا شعاع موثر وارد آید و سازمان یا بیمه شدگان به هر علت مسئول جبران آن شناخته شود، بیمه گر به جبران خسارت ناشی از مسئولیت سازمان یا بیمه شدگان بر اساس تعهدات این قرارداد اقدام نماید؛ به شیوه ای که از زمان درخواست و صدور بیمه نامه برای هر مهندس، تمام مسئولیت بیمه شده و سازمان به مدت یک سال تحت پوشش تعهدات این قرارداد و بیمه نامه صادر شده است.</p> <p>تبصره ۱ - منظور از جبران خسارت بدنی، پرداخت هزینه های پزشکی و دیه یا غرامت اعم از نقص عضو و فوت، آسیب های جسمانی به حادثه دیدگان یا وراث قانونی حادثه دیده یا شخص مهندس یا سایر مهندسان است.</p> <p>تبصره ۲ - بیمه شدگان این قرارداد، تمام مهندسان در برابر مسئولیت مدنی و حرفه ای خویش هستند.</p> <p>تبصره ۳ - شخص مهندس در پوشش بیمه نامه می باشد و حوادث و خسارات بدنی و جانی احتمالی وی در محل پروژه تا سقف جدول تعهدات ماده (۵) بیمه می باشد.</p> <p>ماده (۳) تاریخ و مدت قرارداد</p> <p>تاریخ قرارداد به مدت یکسال شمسی است که بیمه گر در این مدت متعهد به صدور بیمه نامه است و برای پوشش بیمه ای و انجام تعهدات مشخص شده بر اساس شرایط و مدت مندرج در این قرارداد است.</p> <p>تبصره ۱ - مدت بیمه نامه ها از زمان صدور به مدت یک سال است و با توافق طرفین قابل تمدید است.</p> <p>تبصره ۲ - چنانچه این مدت به پایان برسد و طرف دوم قرارداد به تعهدات خود عمل نکرده باشد یا خسارت بیمه شدگان پرداخت نشده باشد، مفاد آن تا دریافت قطاعات سازمان و بیمه شدگان و تسویه حساب با طرف دوم قرارداد نافذ است.</p> <p>تبصره ۳ - مدت کلیه بیمه نامه ها یکسال و دوره نامین بدون محدودیت زمانی است، این بدان معنی است که در صورتی که محرز گردد منشاء حادثه در دوره بیمه نامه باشد پس از گذشت زمان، تعهدات بیمه گر به قوت خود باقی است.</p> <p>تبصره ۴ - شروع و انقضای تعهد بیمه گر برای پوشش های بیمه ای پرداخت غرامت و خسارت برای تمام پروژه ها و مسئولیت های مهندسان از تاریخ اولین پروانه اشتغال صادر شده، از تاریخ درخواست متقاضی به مدت یک سال یا دیه روز صدور رای تا پرداخت غرامت و خسارت تداوم خواهد داشت (مهندسین جدید)</p> <p>تذکر ۱: بیمه نامه ها به نحوی صادر خواهد شد که هر مهندس در هر سال تحت پوشش بیمه مسئولیت حرفه ای و حوادث برای تمامی پروژه های ارجاع شده مطابق قرارداد حاضر و اسناد مناقصه خواهد بود.</p> <p>تذکر ۲: کلیه بیمه نامه ها به صورت حادثه محور و ادعا محور و مسئولیت محور می باشند بدین لحاظ مرور زمان تاثیری در تعهدات بیمه گر ایجاد نخواهد نمود و هر زمان</p>

شرکت بیمه ما
بیمه ما
مهر و امضاء
شعبه کرمان
کد ۲۱۸۳

نام واحد صدور: مهدیه برناک
کد واحد صدور: ۲۱۸۳
تلفن واحد صدور: ۰۳۴۳۳۱۶۹۸۵
آدرس واحد صدور: خیابان ۷۷ شهر بزرگ، کوچه ۳۵، نمایندگی ۲۱۸۳ شرکت بیمه "ما"

B9902254FUN2183KERD1403/04/11T3:11PMM

بیمه نامه مسئولیت مدنی



حرفه ای مهندسین ناظر، محاسب و طراح

شرکت بیمه ما بنا به پیشنهاد بیمه گذار و با رعایت قانون بیمه مصوب سال ۱۳۱۶، قانون مسئولیت مدنی مصوب سال ۱۳۳۹، سایر شرایط و شرایط عمومی مندرج در متن و ظهر این بیمه نامه و در ازای پرداخت حق بیمه از سوی بیمه گذار، متعهد است خسارت های جانی و مالی وارد به اشخاص ثالث، در محدوده فعالیت موضوع بیمه و در بازه زمانی بیمه نامه ناشی از مسئولیت بیمه گذار را جبران نماید.

<p>شماره بیمه نامه: ۹۹۰۲۲۵۴</p> <p>تاریخ صدور: ۹۹۰۲۲۵۴</p>	<p>معرف: مهدیه برناک کد ۲۱۸۳</p> <p>تاریخ انقضای بیمه نامه سال قبل:</p>
<p>بیمه گذار: نظام مهندسی ساختمان استان کرمان کد ۲۲۶۶۲۳</p> <p>نشانی: کرمان-کرمان-کلیه ساختمان های تحت نظارت و مشاور یا طراح پروژه های محوله در استان کرمان</p> <p>ذینفع بیمه نامه: ۳۲۴۴۶۸۲۸</p>	<p>شماره اقتصادی: ۴۱۱۳۵۵۴۱۱۷۸۹</p> <p>کد پستی: ۷۶۱۳۶۴۴۶۶۹</p> <p>شماره همراه: ۰۹۱۳۳۹۲۴۸۴۶</p>
<p>که با رای محاکم جبران تمام یا بخشی از خسارت یا غرامت بر عهده مهندس قرار گیرد و توسط مراجع ذی صلاح محرز گردد که منشاء آن در دوره بیمه نامه بوده است، همواره در تعهدات بیمه گر قرار دارد.</p> <p>ماده (۴) پوشش ها و تعهدات اصلی بیمه گر:</p> <p>پوشش ها و تعهدات اصلی برای هر یک از بیمه شدگان به شرح زیر است:</p> <p>تعهدات : سقف تعهدات</p> <p>۱- غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه در ماه های عادی: صد درصد نرخ دیه سال (ماه عادی) (یوم الادا)</p> <p>۲- غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه در ماه های حرام: صد درصد نرخ دیه سال (ماه حرام) (یوم الادا)</p> <p>۳- دیه یا غرامت فوت و نقص عضو خسارت دیدگان در طول مدت بیمه نامه، در قبال مسئولیت هر مهندس / بیمه شده یک برابر نرخ دیه سال (ماه حرام) (یوم الادا)</p> <p>۴- تعهد بیمه گر برای جبران هزینه های پزشکی هر نفر در هر حادثه در قبال مسئولیت هر مهندس / بیمه شده: دو در صد غرامت دیه فوت در ماه های حرام (یوم الادا)</p> <p>۵- تعهد بیمه گر برای جبران هزینه های پزشکی در طول مدت بیمه نامه، در قبال مسئولیت هر مهندس / بیمه شده: یک برابر نرخ دیه سال (ماه حرام) (یوم الادا)</p> <p>۶- تعهد بیمه گر برای جبران خسارات مالی در هر حادثه، در قبال مسئولیت هر مهندس / بیمه شده: دو برابر نرخ دیه سال (ماه های حرام) (یوم الادا)</p> <p>۷- تعهد بیمه گر برای جبران خسارات مالی در طول مدت بیمه نامه در قبال مسئولیت هر مهندس: دو برابر نرخ دیه فوت در ماه های حرام (یوم الادا)</p> <p>۸- حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران حوادث منجر به غرامت مازاد بر دیه اول برای هر نفر در هر حادثه: معادل یک دیه در ماه های حرام (یوم الادا)</p> <p>فرانشیز کلیه خسارت: صفر درصد</p> <p>تبصره ۱- در صورت افزایش دیات در طول مدت قرارداد و بیمه نامه و زمان پوشش ها، بیمه گر توافق می کند بدون دریافت حق بیمه اضافی و تغییر نرخ حق بیمه، تعهدات بیمه نامه را به نرخ دیه روز (یوم الادا) برای صدور و یا پرداخت خسارات افزایش دهد.</p> <p>تبصره ۲- جبران خسارات جانی و مالی اشخاص ثالث بر مبنای تعهدات پیش گفته در تعهد بیمه گر است.</p> <p>تبصره ۳- بیمه گر باید غرامت ها و خسارات را بر مبنای رای اعلام شده و دیه اعلامی در تاریخ اعلام رای، به روز پرداخت کند.</p> <p>تبصره ۴- با توجه به امکان شکایت حادثه دیدگان و خانواده ایشان بدون اطلاع قبلی اعضا و بیمه شده گان، بیمه گر باید غرامت فوت و نقص عضو و مسئولیت مدنی بیمه گزار را بر مبنای رای دادگاه و دیه اعلامی را در تاریخ اعلام رای محاسبه و پرداخت کند.</p> <p>تبصره ۵- پوشش هزینه های پزشکی بدون تعرفه است و صرفا در صورتی که شرکت بیمه به مبالغ دریافتی توسط بیمارستان یا پزشک معالج معترض باشد (از نظر کار انجام شده و تعداد اعلام شده)، بایستی مبالغ را پرداخت کرده و سپس راسا اقدام نمود.</p> <p>تذکر ۱: در شرایط خصوصی بیمه نامه های صادر شده، بندی تحت عنوان تعهدات بیمه گر به نرخ دیه روز (یوم الادا) اضافه خواهد شد.</p> <p>ماده (۵) - پوشش ها و تعهدات اضافی:</p> <p>۱-۵ پوشش شخص بیمه گزار (بیمه شده) در محل پروژه</p> <p>۲-۵ پوشش بیمه ای مسئولیت بیمه گزار در برابر مشاوران، سازندگان ذی صلاح، پیمان کاران اصلی و فرعی و کارکنان آنها</p> <p>۳-۵ جبران هزینه های پزشکی وارد شده به کارفرما، مهندسان (ذی نفع)، پیمانکاران اصلی و فرعی و کارکنان آنها و اشخاص ثالث</p> <p>۴-۵ پوشش بیمه ای پرداخت خسارت بدون رای دادگاه</p> <p>تبصره ۱- بیمه گر موافقت می نماید در صورت احراز مسئولیت بیمه گذار خسارت را بدون رای دادگاه در حق زیان دیده یا ذی نفع پرداخت نماید.</p> <p>۵-۵ پرداخت هزینه پزشکی بدون اعمال تعرفه تا سقف تعهدات مندرج در بیمه نامه</p> <p>۶-۵ پوشش بیمه ای افزایش دیه</p> <p>۷-۵ حذف فرانشیز</p> <p>۸-۵ مطالبات سازمان تامین اجتماعی موضوع ماده (۶۶) برای هر نفر در هر حادثه تا سقف معادل (۳۵) در صد دیه ماه حرام همان سال (یوم الادا) مطالبات سازمان تامین اجتماعی از بیمه گزار بابت هزینه های مربوط به معالجه و درمان، غرامت و پرداخت مستمری به لحاظ فوت، نقص عضو، صدمات جسمانی و بروز جراحت و برات دستمزد، برای کلیه اشخاصی که طی حکم مراجع یا محاکم دارای صلاحیت، کارگر بیمه شده تلقی گردند، بیمه گزار بر اساس مفاد ماده (۶۶) قانون تامین اجتماعی و همچنین تبصره یک این ماده با پرداخت یکجای مطالبات وفق تبصره (۱) ماده (۶۶) بر اساس تعهدات مندرج در جدول تعهدات بیمه گر در طول مدت بیمه نامه و دوره</p>	<p>نام واحد صدور: مهدیه برناک</p> <p>کد واحد صدور: ۲۱۸۳</p> <p>تلفن واحد صدور: ۰۳۴۴۳۳۱۶۹۵۵</p> <p>آدرس واحد صدور: خیابان ۷۷ شهرپور، نبش کوچه ۳۵، نمایندگی ۲۱۸۳ شرکت بیمه "ما"</p>



B9902254UN2183KERN1403/04/11T3:11PMM

بیمه نامه مسئولیت مدنی

حرفه ای مهندسین ناظر، محاسب و طراح

شرکت بیمه ما بنا به پیشنهاد بیمه گذار و با رعایت قانون بیمه مصوب سال ۱۳۱۶، قانون مسئولیت مدنی مصوب سال ۱۳۳۹، سایر شرایط و شرایط عمومی مندرج در متن و ظهر این بیمه نامه و در ازای پرداخت حق بیمه از سوی بیمه گذار، متعهد است خسارت های جانی و مالی وارد به اشخاص ثالث، در محدوده فعالیت موضوع بیمه و در بازه زمانی بیمه نامه ناشی از مسئولیت بیمه گذار را جبران نماید.

مشخصات بیمه نامه	<p>کد رایانه بیمه نامه: ۹۹۰۲۲۵۴</p> <p>شماره بیمه نامه:</p> <p>شماره بیمه نامه سال قبل:</p>
<p>تاریخ صدور:</p> <p>کد رهگیری: ۹۹۰۲۲۵۴</p>	<p>معرف: مهدیه برناک کد ۲۱۸۳</p> <p>تاریخ انقضای بیمه نامه سال قبل:</p>
مشخصات بیمه گذار	<p>بیمه گذار: نظام مهندسی ساختمان استان کرمان کد ۲۲۶۶۲۳ کد اقتصادی: ۴۱۱۳۵۵۴۱۱۷۸۹ شماره اقتصادی: ۱۴۰۰۲۷۳۰۶۸</p> <p>نشانی: کرمان-کرمان-کلیه ساختمان های تحت نظارت و مشاور با طراح پروژه های محوله در استان کرمان</p> <p>دیتینگ بیمه نامه:</p> <p>تلفن: ۳۲۴۴۶۸۲۸</p> <p>شماره همراه: ۰۹۱۳۳۹۲۴۸۴۶</p> <p>کد پستی: ۷۶۱۳۶۴۴۶۶۹</p>
تأمین تحت پوشش است.	<p>۹-۵ پوشش جبران هزینه های برداشت ضایعات ناشی از خسارت، جلوگیری از توسعه خسارت و هزینه های امور حرفه ای؛</p> <p>۱۰-۵ پوشش جبران غرامت بیش از یک دیه برای آسیب های جسمانی علاوه بر دیه ماه های حرام.</p> <p>۱۱-۵ پوشش مسئولیت پروژه های ساختمانی قبلی که تا تاریخ صدور بیمه نامه بیش از سه سال گذشته باشد و مدارک پروانه ساختمانی آن در سازمان نظام مهندسی استان موجود باشد، مشروط به اینکه در زمان صدور بیمه نامه وقوع حادثه مورد ادعا و یا منشاء اثر مورد ادعا واقع نشده باشد.</p> <p>۱۲-۵ پوشش خسارت های وارد به اشخاص ثالث در محل کارگاه (ساختمان) تحت پوشش می باشد.</p> <p>تبصره ۱- اشخاص ثالث در این پوشش به افرادی اطلاق می شود که جز کارکنان منتسب به بیمه گذار و عوامل اجرایی وی و شخص عوامل اجرایی نباشد. اشخاص با قرابت سببی و نسبی در هر طبقه و درجه مطابق ماده ۱۰۳۲ مدنی نیز نسبت به بیمه گذار به عنوان شخص ثالث می باشند.</p> <p>تبصره ۲- حداکثر تعهد بیمه گر در طول مدت قرارداد با رعایت سقف تعهدات بیمه گر برای هر نفر در هر حادثه و در طول مدت هر بیمه نامه حداکثر برای (۱۰) نفر تحت پوشش است.</p> <p>تبصره ۳- هر کدام از مهندسین سازمان نظام مهندسی ساختمان که در پروژه مسئولیت و وظیفه قانونی و قراردادی دارند، به عنوان شخص ثالث نسبت به بیمه گذار محسوب میگردد.</p> <p>۱۳-۵ پوشش هزینه دادرسی؛ به موجب این تعهد بیمه گر موافقت نمود در صورت اقامه دعوی بر علیه بیمه گذار توسط زیان دیده در مراجع قضائی و محکومیت به پرداخت هزینه های دادرسی انجام شده توسط زیان دیده هزینه های انجام شده را بدون محدودیت و بر اساس حکم دادگاه پرداخت نماید.</p> <p>۱۴-۵ پوشش هزینه های وکالت؛ به موجب این تعهد بیمه گر موافقت نمود هزینه های وکالت جهت دفاع از بیمه گذار را در صورت مکاتبه و کسب موافقت کتبی بیمه گر قبل از حضور در دادگاه و مطابق با تعرفه حق الوکاله مصوب کانون وکلا دادگستری حداکثر تا سقف ۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال با ارائه مستندات (بدون فرانشیز) جبران نماید یا در صورت حساسیت پرونده (فوت یا نقص عضو شدید) و در صورت صلاحدید بیمه گر نسبت به معرفی وکیل جهت دفاع از بیمه گذار به صورت تنظیم لایحه یا حضور در دادگاه (با سقف تعهد نامحدود و بدون فرانشیز) اقدام کند.</p> <p>۱۵-۵ پوشش هزینه کارشناسی؛ به موجب این پوشش بیمه گر موافقت نمود در صورتیکه بیمه گذار به نظر کارشناس یا هیات کارشناسی حوادث کار به منظور تیره خود مزینه دستمزد کارشناسی پرداخت نماید هزینه پرداختی وی مطابق تعرفه کارشناسان رسمی دادگستری تحت پوشش باشد و حداکثر تعهد بیمه گر جهت این پوشش به صورت نامحدود و بدون محدودیت ریالی می باشد.</p> <p>۱۶-۵ پوشش جبران خسارت صدمات جسمانی به مهندس در صورت احراز مسئولیت بیمه گذار (توسط بیمه گر یا مراجع قضایی) که ناشی از حوادث غیر مرتبط با موضوع فعالیت اصلی باشد تحت پوشش تعهدات این بیمه نامه می باشد (در چارچوب سقف تعهدات و شرایط خصوصی و عمومی بیمه نامه).</p> <p>تبصره ۱: علیرغم اینکه بلایای طبیعی جزو استثنائات می باشد ولی در صورتی که به علت طوفان یا وزش باد شدید، ریزش مصالح ساختمانی و اجسام، اشتباه اشخاص یا شخص بیمه شده حادثه ای در محل ساختمان ایجاد و منجر به صدمه جسمانی به مهندس شود که علت آن قصور و عدم رعایت نکات ایمنی تشخیص داده شود، گرچه این حادثه ربطی به موضوع فعالیت کاری نداشته باشد، اما تحت پوشش است.</p> <p>۱۷-۵ در صورتی که تشخیص و تأیید کتبی پزشک معالج زیان دیده و تأیید پزشک معتمد بیمه گر، امکانات درمانی منطقه وقوع حادثه موضوع پوشش این بیمه نامه برای درمان زیان دیده و بیمه گذار کفایت ننماید، بیمه گر هزینه انتقال زیان دیده به نزدیکترین محل با امکانات درمانی مناسب را تا سقف ۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال جبران می نماید (آمبولانس زمینی و هوایی).</p> <p>۱۸-۵ چنانچه محدوده فعالیت بیمه گذار شهر یا منطقه ای غیر از محل زندگی خانواده زیان دیده باشد در صورت فوت مصدوم یا بیمه گذار در اثر حادثه موضوع پوشش این بیمه نامه، بیمه گر هزینه انتقال جنازه زیان دیده به محل سکونت خانواده وی را تا سقف ۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال جبران می نماید.</p> <p>۱۹-۵ پوشش پرداخت خسارت بدون رای دادگاه؛ به موجب این تعهد با رعایت شرایط بیمه نامه، بدینوسیله در صورت احراز مسئولیت بیمه گذار توسط مراجع ذیصلاح یا کارشناسان مورد تأیید بیمه گر خسارت ناشی از صدمات جسمانی وارد به کارگران منتسب به بیمه گذار و شخص بیمه گذار که بر اثر حوادث کار در محدوده محل کار ایجاد شده باشد در صورت تمایل بیمه گذار و مصدوم بدون رای دادگاه و با شرایط ذیل تحت پوشش قرار میگیرد:</p> <p>۱-۱۹-۵ غرامت فوت بر اساس سقف تعهدات بیمه گر مندرج در بیمه نامه محاسبه و پرداخت می گردد.</p> <p>۲-۱۹-۵ سهم قصور بیمه گذار و طرفین موثر در حادثه منجر به صدمه جسمانی بر اساس نظر ارزیاب خسارت بیمه مرکزی تعیین شده و غرامت صدمات بدنی نیز بر مبنای</p>

شرکت بیمه ما



نام واحد صدور: مهدیه برناک

کد واحد صدور: ۲۱۸۳

تلفن واحد صدور: ۰۳۴۳۳۳۱۶۹۸۵

آدرس واحد صدور: خیابان ۱۷ شهریور، نبش کوچه ۳۵، نمایندگی ۲۱۸۳ شرکت بیمه "ما"

B9902254UNY183KERD1403/04/11T 3:11PMM

بیمه نامه مسئولیت مدنی

حرفه ای مهندسین ناظر، محاسب و طراح

شرکت بیمه ما بنا به پیشنهاد بیمه گذار و با رعایت قانون بیمه مصوب سال ۱۳۱۶، قانون مسئولیت مدنی مصوب سال ۱۳۳۹، سایر شرایط و شرایط عمومی مندرج در متن و ظهر این بیمه نامه و در ازای پرداخت حق بیمه از سوی بیمه گذار، متعهد است خسارت های جانی و مالی وارد به اشخاص ثالث، در محدوده فعالیت موضوع بیمه و در بازه زمانی بیمه نامه ناشی از مسئولیت بیمه گذار را جبران نماید.

معلومات بیمه نامه	معلومات کار
کد رایانه بیمه نامه: ۹۹۰۲۲۵۴ شماره بیمه نامه: شماره بیمه نامه سال قبل:	بیمه گذار: نظام مهندسی ساختمان استان کرمان کد ۲۲۶۶۲۳ کد اقتصادی: ۴۱۱۳۵۵۴۱۱۷۸۹ شماره اقتصادی: ۱۴۰۰۲۷۳۰۶۸ نشانی: کرمان-کرمان-کلیه ساختمان های تحت نظارت و مشاور با طراح پروژه های محوله در استان کرمان کد پستی: ۷۶۱۳۶۴۴۶۶۹ تلفن: ۳۲۴۴۶۸۲۸ شماره همراه: ۰۹۱۳۳۹۲۴۸۴۶
تاریخ صدور: کد رهگیری: ۹۹۰۲۲۵۴	معرف: مهدیه برناک کد ۲۱۸۳ تاریخ انقضای بیمه نامه سال قبل:
<p>در صدهای مشخص شده با نظر پزشک معتمد بیمه گر و اعمال آن به مبلغ تعهدات بیمه گر مندرج در بیمه نامه انجام می شود.</p> <p>۱۹-۵-۳- در صورتی که بیمه گزار یا زیان دیده نسبت به نظر پزشک معتمد بیمه گر معترض باشند، موضوع در کمیسیونی متشکل از پزشک منتخب بیمه گر، پزشک منتخب بیمه گزار و یک نفر پزشک به انتخاب پزشکان مزبور مطرح و نظر اکثریت اعضای کمیسیون برای طرفین لازم الاجرا خواهد بود و بیمه گر هیچگونه مسئولیتی مازاد بر نظر کمیسیون فوق نخواهد داشت.</p> <p>تبصره ۱: بیمه گر بنا بر میل خود می تواند پرونده را به صورت توافقی قبول کرده یا از طریق دادگاه پیگیری نماید. مگر اینکه خود بیمه گزار تمایلی نداشته باشد یا مصدوم نسبت به مبلغ اعلام شده موافق نباشد.</p> <p>۱۹-۵-۴- در شرایط توافقی و در صورت پرداخت غرامت نقص عضو و دیه به مصدوم، بیمه گر مطابق شرایط و تعهدات بیمه نامه نسبت به جبران هزینه های پزشکی نیز اقدام می نماید هر چند مبلغ هزینه های پزشکی بیش از مبلغ غرامت صدمات جسمانی باشد.</p> <p>۱۹-۵-۵- در صورت پرداخت خسارت به صورت توافقی، در صد اعمال و قصور کارکنان شاغل در پروژه در ارتباط با خسارت دریافتی بابت هزینه های پزشکی اعمال نخواهد گردید و کل فاکتورهای معتبر و رسمی در وجه مصدوم قابل پرداخت می باشد.</p> <p>۱۹-۵-۶- در صورت پرداخت خسارت به صورت توافقی و در صورت اینکه هزینه های پزشکی انجام شده مربوط به خسارت صدمات جسمانی ناشی از حوادث کاری تحت پوشش این بیمه نامه از طرف خود بیمه گزار پرداخت شده باشد، با دریافت اصل صورتحساب های مراکز درمانی معتبر و ارائه مدارک و مستندات پرداخت هزینه ها از طرف بیمه گزار با اطلاع و موافقت مکتوب مصدوم، هزینه های مربوطه در وجه خود بیمه گزار به صورت کامل و بدون اعمال اعمال و قصور کارکنان یا شخص بیمه گزار واریز می شود ولی در صورت شکایت مصدوم و ارائه رای مراجع قضایی هزینه های پزشکی مربوطه علیرغم اینکه در رای صادره بیمه گزار محکوم به پرداخت آن نشده باشد قابل پرداخت بوده و بر اساس قصور انجام شده در وجه طرفی واریز می شود که مستندات پرداخت خود را ارائه نماید.</p> <p>۲۰-۵- پوشش جبران خسارات ناشی از موضوع ماده (۹۱) قانون کار در خصوص مسئولیت نظارت بیمه گزار</p> <p>۲۱-۵- محدوده زمانی ۲۴ ساعت شبانه روز و همه روزه، شامل ایام تعطیل است.</p> <p>۲۲-۵- شرط الزام به رعایت مقررات حفاظت فنی جهت ایفای تعهدات بیمه گر از شرایط بیمه نامه حذف می گردد، مشروط بر اینکه حادثه ایجاد شده با قصد قبلی جهت ایجاد مصدومیت و یا نیت عمدی نباشد لذا صدمات جسمانی ناشی از کار موضوع بیمه که به دلیل قصور و غفلت غیر عمدی و سهوی بیمه گزار به جهت عدم آموزش کافی به کارگر و یا عدم نظارت و رعایت اصول ایمنی برای اشخاص یا شخص مهندس حادثه شود و منجر به صدمه های جانی (نقص عضو جزئی و کلی به صورت دائم و غیر دائم اعم از دیه مقدر و غیر مقدر) شود برای هر نفر در هر حادثه بابت موضوع بیمه، حداکثر به میزان تعهدات مندرج در بیمه نامه با حکم مراجع قضایی یا در صورت احراز مسئولیت بیمه گزار و اخذ پوشش پرداخت خسارت بدون رای دادگاه به صورت توافقی (با نظر پزشک معتمد بیمه گر) پرداخت می گردد.</p> <p>۲۳-۵- کلیه حوادث کارگاهی در محل ساختمان (کارگاه) محل کار بیمه گزار، که طبق ماده (۶۰) قانون تأمین اجتماعی مسئولیت آن طبق شرایط قانونی پس از احراز توسط کارشناس و در صورت لزوم مراجع قضایی برعهده بیمه گزار باشد و یا خسارت به شخص بیمه شده وارد شده باشد در چارچوب تعهدات و شرایط خصوص و عمومی بیمه نامه تحت پوشش است.</p> <p>۲۴-۵- پوشش قصور غیر عمد بیمه گزار ناشی از حوادث کاری در خصوص عدم رعایت ماده ۸۵ و ماده ۹۱ قانون کار و به کار گرفتن کارکنان غیر متخصص در مشاغل و وظایف تخصصی که باعث صدمات جسمانی به اشخاص تحت پوشش بیمه نامه گردد و همچنین قصور در انجام به موقع و صحیح ماده ۸۹ و ۹۵ قانون کار در صورت حراز مسئولیت بیمه گزار توسط کارشناس ذیصلاح بیمه گر و توجه به نظر مرجع قضایی صادر کننده رای دادگاه یا در نظر گرفتن شرایط و مفاد و تعهدات بیمه نامه جهت پشتیبانی از بیمه گزار به جهت سهو غیر عمد تحت پوشش است؛ مشروط به اینکه بر خلاف موارد ذکر شده در فصل چهارم شرایط عمومی نباشد.</p> <p>۲۵-۵- پوشش تعدد دیات و دیات غیر مسری</p> <p>ماده (۶) شرایط اختصاصی و تعهدات بیمه گر و سایر پوشش ها</p> <p>۱-۶- بیمه گر تأیید می نماید که از موضوع فعالیت و نحوه وظایف و مسئولیت های بیمه شدگان اطلاع کامل دارد و مباحث مقررات ملی ساختمان را مطالعه نموده است و از کلیه مسئولیت ها و وظایف و حوادث مهندسین مطلع است و ریسک ها مرتبط را شناسایی و با صدور بیمه نامه تحت پوشش قرار میدهد.</p> <p>۲-۶- برقراری یا استمرار عضویت مهندس در زمان خرید بیمه نامه یا پرداخت غرامت شرط نمی باشد و ملاک، معرفی سازمان نظام مهندسی ساختمان برای صدور بیمه نامه خواهد بود.</p> <p>۳-۶- تغییر مالک یا مالکین ساختمان در دوره یکساله بیمه نامه یا دوره تأمین بیمه نامه، تغییری در تعهدات و شرایط بیمه نامه نخواهد داشت.</p>	

شرکت بیمه ما
مهر و امضاء
۱۳۸۳

نام واحد صدور: مهدیه برناک
کد واحد صدور: ۲۱۸۳
تلفن واحد صدور: ۰۳۲۳۳۳۱۶۹۸۵

آدرس واحد صدور: خیابان ۷۷ شهریور، نبش کوچه ۳۵، نمایندگی ۲۱۸۳ شرکت بیمه ما

B9902254UN2183KERD1403/04/11T3:11PM

بیمه نامه مسئولیت مدنی

حرفه ای مهندسين ناظر، محاسب و طراح

شرکت بیمه ما بنا به پیشنهاد بیمه گذار و با رعایت قانون بیمه مصوب سال ۱۳۱۶، قانون مسئولیت مدنی مصوب سال ۱۳۳۹، سایر شرایط و شرایط عمومی مندرج در متن و ظهر این بیمه نامه و در ازای پرداخت حق بیمه از سوی بیمه گذار، متعهد است خسارت های جانی و مالی وارد به اشخاص ثالث، در محدوده فعالیت موضوع بیمه و در بازه زمانی بیمه نامه ناشی از مسئولیت بیمه گذار را جبران نماید.

معلومات بیمه نامه	معلومات بیمه نامه	معلومات بیمه نامه
کد رایانه بیمه نامه: ۹۹۰۲۲۵۴	شماره بیمه نامه:	تاریخ صدور:
شماره بیمه نامه سال قبل:	تاریخ انقضای بیمه نامه سال قبل:	کد رهگیری: ۹۹۰۲۲۵۴
بیمه گذار: نظام مهندسی ساختمان استان کرمان کد ۲۲۶۶۲۳ کد اقتصادی: ۴۱۱۳۵۵۴۱۱۷۸۹ شماره اقتصادی: ۱۴۰۰۰۲۷۳۰۶۸	نشانی: کرمان-کرمان-کلیه ساختمان های تحت نظارت و مشاور یا طراح یا پروژه های محوله در استان کرمان	کد پستی: ۷۶۱۳۶۴۴۶۶۹
ذینفع بیمه نامه:	تلفن: ۳۲۴۴۶۸۲۸	شماره همراه: ۰۹۱۳۳۹۲۴۸۴۶
<p>تذکر ۱- هر یک از مهندسين بازرس ممکن است جانشين مهندس يا مهندسين قبلي در يك ساختمان گردند، در اين صورت با عنايت به اينكه مسئوليت هاي قانوني و قراردادي هر مهندس همواره برقرار است، تعهدات بیمه گر در بیمه نامه های صادر شده هر مهندس در دوره بیمه نامه و دوره تامین همواره به صورت انفرادی یا برجا است، لذا در صورت صدور رای دادگاه یا مقصر شناخته شدن هر مهندس، مسئولیت وی تحت پوشش بیمه نامه مسئولیت خود می باشد.</p> <p>تبصره ۱- در صورت تغییر مهندس یا معرفی مهندسين جديد، در صورت فقدان بیمه نامه مسئولیت مهندس، بیمه نامه جديد توسط بیمه گر مطابق قرارداد صادر خواهد شد. تعهدات و شرایط بیمه مهندس یا مهندسين قبلي در دوره بیمه نامه و دوره تامین به قوت خود باقي خواهد ماند.</p> <p>۴-۶- تمديد مدت بیمه نامه تا پايان ساخت و بهره برداري ساختمان با اعلام سازمان یا تقاضای مهندسين بر اساس نرخ مندرج در قرارداد بیمه گر با سازمان در همان سال خواهد بود.</p> <p>۵-۶- اسناد مناقصه و توافقات طرفين جزء لاينفك بیمه نامه ها می باشد.</p> <p>۶-۶- نحوه پرداخت حق بیمه:</p> <p>الف- پنجاه درصد (۵۰٪) حق بیمه پس از صدور و ارائه مستندات توسط بیمه گر، ظرف ۷۲ ساعت توسط سازمان پرداخت خواهد شد. پس از صدور بیمه نامه های اولیه و برای بیمه نامه های درخواستی مهندسين اضافه شده در طول قرارداد، بصورت تجمیعی در پایان هر ماه پرداخت می گردد.</p> <p>ب- پنجاه درصد (۵۰٪) حق بیمه ظرف مدت چهار ماه از تاریخ صدور بیمه نامه ها به صورت تجمیعی پرداخت خواهد شد.</p> <p>تبصره ۱- در بیمه نامه های صادره بایستی به لحاظ قاعده نسبی حق بیمه و پرداخت خسارت براساس میزان حق بیمه پرداخت شده در هیچ کدام از بیمه نامه ها اعمال نگردد.</p> <p>تذکر ۱: تعریف قاعده نسبی حق بیمه: در صورتیکه در زمان بروز حادثه قسمتی از اقساط حق بیمه نامه پرداخت نشده باشد، در صورتی که اقساط تا زمان وقوع خسارت به موقع پرداخت شده باشند و سر رسید تعدادی از اقساط نرسیده باشد، اقساط باقي مانده همان بیمه نامه از خسارت تعیین شده کسر گردیده و مابقی مبلغ به بیمه گزار پرداخت می گردد. (قاعده نسبی حق بیمه)</p> <p>تبصره ۲- بیمه گر موظف است یک نسخه کاغذی (اصل بیمه نامه مهور به مهر شرکت بیمه) را به امور مالی سازمان حداکثر تا پایان همان ماه صدور (به صورت تجمیعی) تحویل نماید.</p> <p>تبصره ۳- نظر به اینکه حق بیمه موضوع قرارداد از طریق سازمان ولی توسط مهندسان عضو سازمان نظام مهندسی ساختمان استان پرداخت میگردد، بیمه گر موظف است با توجه به تقاضای دریافتی از بیمه گزار با تایید سازمان، نسبت به صدور بیمه نامه به نام مهندسان طراح و محاسب و ناظر و بازرس معرفی شده از طرف سازمان اقدام نماید (صدور بیمه نامه به نام سازمان نظام مهندسی مجاز نیست).</p> <p>تبصره ۴- در زمان صدور بیمه نامه توسط بیمه گر، بیمه گر نمی تواند حتی به درخواست مهندس، تعهدات مندرج در قرارداد حاضر را تحت هر عنوانی کاهش دهد. در صورت کاهش یافتن تعهدات بیمه گر در زمان صدور بیمه نامه، تعهدات مندرج در قرارداد حاضر ملاک عمل خواهد بود.</p> <p>۷-۶- بیمه گر موظف است با صدور و همچنین پس از پرداخت خسارت احتمالی بابت بیمه شدگان این قرارداد و در پایان هر ماه مراتب را در یک لیست، به تفکیک شخص ذینفع، مبلغ درخواست شده و مبلغ پرداختی به و دلایل عدم پرداخت یا پرداخت ناقص را به صورت مکتوب به بیمه گزار و سازمان اعلام نماید.</p> <p>۸-۶- بیمه گر متعهد و موظف است بلافاصله پس از صدور بیمه نامه، تصویر بیمه نامه یا مهر و امضاء شرکت بیمه را به صورت فایل pdf به آدرس ایمیل مهندس بیمه شده در بیمه نامه و همچنین آدرس ایمیل سازمان ارسال نماید و پیامک صدور بیمه نامه را برای بیمه شده ارسال نماید.</p> <p>۹-۶- مسئولیت مهندسين ناظر، طراح، محاسب که ممکن است به مرور زمان یا به تدریج و یا در لحظه (به جز حوادث غیر قهری و حوادث طبیعی) منجمله نیست ساختمان، تغییر شکل سازه، انواع شکست تشخیص داده شوند و یا پس از بهره برداری و در طول مدت طولانی مشخص شوند در صورتی که با رای دادگاه محکوم به پرداخت خسارت شوند تا سقف تعهدات بیمه نامه در دوره تامین تحت پوشش بیمه نامه خواهد بود.</p> <p>۱۰-۶- بیمه نامه ها تماماً به صورت حادثه محور و ادعا محور خواهند بود.</p> <p>۱۱-۶- پوشش قبول ریسک خطرات موضوع بیمه توسط شرکت بیمه گر برای جبران و پرداخت میزان و درصد خسارت وارده تا حداکثر سقف تعهدات جدول تعهدات ماده (۵) قرارداد براساس رای نهایی محاکم قضایی به نرخ دیه روز (به صورت یوم الادا) شامل جبران خسارت جانی و مالی برای مدت دوره تامین است.</p> <p>۱۲-۶- کلیه هزینه ها اعم از ارزیابی خسارت، تهیه گزارش حادثه، کارشناسی، توافق با زیان دیده، داوری، ایاب و ذهاب، تهیه لوازم و دادخواست ها، ابطال تمبر، کارمزد، مالیات و عوارض و موارد مشابه مرتبط با حادثه و پرداخت خسارت در دوره تامین به عهده بیمه گر است.</p> <p>۱۳-۶- بیمه گر متعهد می شود در صورت آگاهی از وقوع خطر های مشمول بیمه که به فوت (به هر علت)، نقص عضو یا از کار افتادگی دائم حادثه دیدگان ناشی از حوادث</p>		

شرکت بیمه ما
مهر و امضاء
شعبه

نام واحد صدور: مهدیه برناک

کد واحد صدور: ۲۱۸۳

تلفن واحد صدور: ۰۲۱۳۳۱۶۹۸۵

آدرس واحد صدور: خیابان ۱۷ شهریور، پلاک ۳۵، نمایندگی ۲۱۸۳ شرکت بیمه "ما"

B9902254UN183KRD1403/4/11T3:11PMM

بیمه نامه مسئولیت مدنی

حرفه ای مهندسین ناظر، محاسب و طراح

شرکت بیمه ما بنا به پیشنهاد بیمه گذار و با رعایت قانون بیمه مصوب سال ۱۳۱۶، قانون مسئولیت مدنی مصوب سال ۱۳۳۹، سایر شرایط و شرایط عمومی مندرج در متن و ظهر این بیمه نامه و در ازای پرداخت حق بیمه از سوی بیمه گذار، متعهد است خسارت های جانی و مالی وارده به اشخاص ثالث، در محدوده فعالیت موضوع بیمه و در بازه زمانی بیمه نامه ناشی از مسئولیت بیمه گذار را جبران نماید.

مشخصات بیمه نامه	کد رایانه بیمه نامه: ۹۹۰۲۲۵۴
شماره بیمه نامه:	معرف: مهدیه برناک کد ۲۱۸۳
شماره بیمه نامه سال قبل:	تاریخ انقضای بیمه نامه سال قبل:
تاریخ صدور:	کد رهگیری: ۹۹۰۲۲۵۴
مشخصات بیمه گذار	بیمه گذار: نظام مهندسی ساختمان استان کرمان کد ۲۲۶۶۲۳ کد اقتصادی: ۴۱۱۳۵۵۴۱۱۷۸۹ شماره اقتصادی: ۱۴۰۰۰۲۷۳۰۶۸
نشانی: کرمان-کرمان-کلیه ساختمان های تحت نظارت و مشاور با طراح پروژه های سوله در استان کرمان	کد پستی: ۷۶۱۳۶۴۴۶۶۹
ذینفع بیمه نامه:	تلفن: ۳۲۴۴۶۸۲۸ شماره همراه: ۰۹۱۳۳۹۲۴۸۴۶
<p>۱- تعهد بیمه شدگان منجر می گردد، خسارت در وجه بیمه گزار یا بیمه شدگان یا ذی نفعان یا حادثه دیدگان و وراث قانونی آنها پرداخت کند.</p> <p>۲-۱۴- بیمه گر متعهد می گردد در طول مدت تعهدات، به صورت ماهیانه گزارش پرونده های خسارت را به سازمان منعکس نماید.</p> <p>۳-۱۵- تمام پرونده ها و پروژه های مهندسان به مدت یک سال از تاریخ درخواست تحت پوشش ها و تعهدات این بیمه نامه است.</p> <p>۴-۱۶- برای رسیدگی و پرداخت خسارت، به ترتیب اولویت نظریه کارشناسان رسمی دادگستری استان کرمان یا کارشناسان شورای انتظامی سازمان نظام مهندسی ساختمان استان کرمان یا نظریه کارشناسی بیمه گر ملاک عمل خواهد بود.</p> <p>۵-۱۷- پیش از پایان یافتن سقف تعهدات (حداکثر تا ۸۰ درصد سقف تعهدات) بیمه گر یا مکتوب کردن شرایط پرداخت خسارت، الحاقیه افزایش سقف تعهدات را اعلام و پس از تایید صادر خواهد کرد. بدیهی است در صورت عدم اعلام، بیمه گر متعهد به پرداخت مازاد تعهدات است.</p> <p>۶-۱۸- بیمه گر مکلف به تشکیل و استفاده از فضای مجازی درگاه اینترنتی یا اپلیکشن ها یا غیره مورد تایید واحد فناوری اطلاعات (IT) سازمان برای ثبت نام و اطلاع رسانی از طریق آن به بیمه شدگان از تعهدات بیمه گر و نماینده ایشان است.</p> <p>۷-۱۹- در زمان صدور بیمه نامه، صرفا ارائه تصویر پروانه اشتغال به کار مهندسی به نماینده بیمه گر صورت می پذیرد.</p> <p>۸-۲۰- پرداخت خسارت بابت بلایای طبیعی و رویدادها و موارد فنی نامرتبط به فعالیت بیمه شده که در آن بیمه گزار یا بیمه شده توسط مراجع ذی صلاح محکوم به پرداخت خسارت شود زیر پوشش این بیمه نامه است.</p> <p>۹-۲۱- پوشش بیمه ای تمام کارها و پروژه ها در تمام ایران.</p> <p>۱۰-۲۲- بیمه گزار یا بیمه شدگان می توانند برای دریافت و پیگیری خسارت های ایجاد شده راسا نیز اقدام نمایند.</p> <p>۱۱-۲۳- بیمه گر متعهد می شود در صورت فوت یا حجر هر یک بیمه شدگان / بیمه گزار و انتقال مسئولیت ایجاد شده به وراث ایشان، هر گونه خسارت مطالبه شده را بر اساس نظر ذی صلاح تامین و پرداخت نماید.</p> <p>۱۲-۲۴- در مواردی که رای صادر شده در دادگاه بدوی از جنبه عمومی مورد تجدید نظر خواهی قرار گرفته باشد، بیمه گر مکلف به پرداخت خسارت است.</p> <p>۱۳-۲۵- انتضای پروانه ساختمان یا پروانه اشتغال به کار مهندسی نافی مسئولیت بیمه گزار / بیمه شدگان نبوده و چنانچه ایشان از سوی مراجع قضایی مقصر شناخته شوند، بیمه گر در هر صورت و در هر شرایط موظف به پرداخت خسارت است.</p> <p>۱۴-۲۶- با توجه به اینکه انتخاب کارگران، کارکنان و پیمانکاران و به کار گیری آنان در اختیار مالک و کار فرما با سازنده بوده و مهندسان طراح، ناظر و بازرس هیچ گونه اختیاری در انتخاب کارگران ندارند و از آنجا که بیمه نامه تمام مسئولیت های حرفه ای و مدنی بیمه گزار را که در محاکم قضایی و شبه قضایی محکوم گردد تحت پوشش رد؛ از این رو، چنانچه کارگران اتباع خارجی فاقد پروانه کار یا اقامت و کارگران عدم مشمول سنی قانون کار در کارگاه به کار گرفته شوند و منجر به فوت یا هر گونه خسارت بدنی شوند و بیمه گزار به میزان در صدی در محاکم قضایی محکوم به جبران خسارت شوند، تحت پوشش بیمه نامه های صادر شده می باشند.</p> <p>۱۵-۲۷- جبران هزینه های پزشکی، دیه اعم از غرامت فوت، نقص عضو و آسیب های جسمانی بر اساس مسئولیت بیمه گزار / بیمه شدگان بر مبنای تعهدات این قرارداد و بیمه نامه های مرتبط صادر شده بر اساس قرارداد.</p> <p>۱۶-۲۸- چنان که هزینه های پزشکی توسط بیمه گزار/بیمه شدگان پرداخت شده باشد، این مبلغ به صورت مجزا در وجه بیمه گزار / بیمه شدگان پرداخت می شود؛ در غیر این صورت، در وجه زیان دیده پرداخت خواهد شد.</p> <p>۱۷-۲۹- بیمه گر بایستی به هزینه خود دفاع از بیمه گزار / بیمه شدگان را به مناسبت مسئولیت های موضوع این قرارداد بر عهده گیرد. چنان که بیمه گر اقدامی نکند بیمه گزار/بیمه شدگان می توانند با به کار گیری وکیل در دفاع از مسئولیت خود اقدام کنند که در این صورت، بایستی بیمه گر تمام هزینه های مربوط را برابر با تعرفه قانون وکلای دادگستری به بیمه گزار/بیمه شدگان یا وکیل مربوط پرداخت نماید.</p> <p>۱۸-۳۰- در صورت افزایش دیات در سنوات آتی، بیمه گر نیز هر سال به نسبت افزایش دیه، تعهدات خود را بدون هر گونه عطفاله وجه افزایش می دهد.</p> <p>۱۹-۳۱- هر جا که معنی عبارت ايجاب کند واژه های مفرد معانی جمع و واژه های جمع معانی مفرد دارند.</p> <p>۲۰-۳۲- بیمه گر موظف است آموزش ها و توضیحات لازم را در نحوه محاسبات و پرداخت خسارات به نماینده سازمان ارائه نماید؛ این آموزش حداقل به سه نفر در ابتدا و پنج نفر در طول دوره پیمان خواهد بود.</p> <p>۲۱-۳۳- شرکت بیمه گر متعهد است به صورت دسترسی مستقیم برخط یا از طریق حضور نماینده بیمه (هفتگی و ماهیانه و سالیانه) گزارش کلیه خدمات و صدور بیمه نامه و انجام تعهدات و پرداخت خسارات را به سازمان و ناظر پیمان ارائه نماید. این گزارشات بایستی از طریق اینترنت با اینترنت برای سازمان قابل استخراج و بهره برداری</p>	

شرکت بیمه ما
بیمه ما
مهر و امضاء
شعبه کرمان
کد: ۱۴۰۴

نام واحد صدور: مهدیه برناک
کد واحد صدور: ۲۱۸۳
تلفن واحد صدور: ۰۲۱-۸۸۱۹۲۷۰۶
آدرس واحد صدور: خیابان ۱۷ شهر یزد، نبش کوچه ۳۵، نمایندگی ۲۱۸۳ شرکت بیمه "ما"

B9902254UNY183KERD1403/02/11T3:11PMM

بیمه نامه مسئولیت مدنی



حرفه ای مهندسين ناظر، محاسب و طراح

شرکت بیمه ما بنا به پیشنهاد بیمه گذار و با رعایت قانون بیمه مصوب سال ۱۳۱۶، قانون مسئولیت مدنی مصوب سال ۱۳۳۹، سایر شرایط و شرایط عمومی مندرج در متن و ظهر این بیمه نامه و در ازای پرداخت حق بیمه از سوی بیمه گذار، متعهد است خسارت های جانی و مالی وارد به اشخاص ثالث، در محدوده فعالیت موضوع بیمه و در بازه زمانی بیمه نامه ناشی از مسئولیت بیمه گذار را جبران نماید.

مشخصات بیمه نامه	کد رایانه بیمه نامه: ۹۹۰۲۲۵۴
شماره بیمه نامه:	تاریخ انقضای بیمه نامه سال قبل: ۲۱۸۳
شماره بیمه نامه سال قبل:	تاریخ صدور: ۹۹۰۲۲۵۴
کد رهگیری:	کد پستی: ۷۶۱۳۶۴۴۶۶۹
شماره همراه: ۰۹۱۳۳۹۲۴۸۴۶	تلفن: ۳۲۴۴۶۸۲۸
شماره اقتصادی: ۱۴۰۰۲۷۳۰۶۸	کد اقتصادی: ۴۱۱۳۵۵۴۱۱۷۸۹
نمائی: کرمان-کرمان-کلبه ساختمان های تحت نظارت و مشاور با طراح پروژه های محله در استان کرمان	بیمه گذار: نظام مهندسی ساختمان استان کرمان کد ۲۲۶۶۲۳
ذینفع بیمه نامه:	تلفن: ۳۲۴۴۶۸۲۸
<p>باشد. فایده ای از حای کلیه جزئیات مورد نیاز سازمان می باشد.</p> <p>تبصره ۱- صدور بیمه نامه مطابق اسناد مناقصه و قرارداد و شرایط و توافقات ابتدای قرارداد ملاک و مستند پرداخت حق بیمه خواهد بود.</p> <p>تبصره ۲- فوت و نقض عضو و از کارافتادگی دائم (جزئی یا کلی)، هزینه های پزشکی در پوشش حوادث انفرادی بیمه شده نیز بر اساس جدول تعهدات ماده (۵) میباشد.</p> <p>ماده ۷- فرانشیز</p> <p>مطابق قرارداد حاضر در زمان محاسبه و پرداخت خسارت و غرامت در کلیه بیمه نامه ها، فاقد هر گونه فرانشیز و صفر است.</p> <p>ماده ۸- پرداخت خسارت</p> <p>بیمه گر پس از تاریخ دریافت حداقل اسناد و مدارکی که بتواند به وسیله آن ها میزان خسارت وارد شده و حدود مسئولیت خود را تشخیص دهد باید خسارات را تسویه و در وجه بیمه شده یا وراثت قانونی وی یا مهندسین پرداخت نماید (بدیهی است هر گونه مدارک ضروری برای پرداخت غرامت مورد تعهد، حسب مورد به صورت کتبی از سوی بیمه گر یا نماینده ایشان به اطلاع حادثه دیده یا وراثت یا بیمه شدگان و ذی نفعان خواهد رسید).</p> <p>تبصره ۱- حداکثر زمان بررسی و پرداخت خسارت توسط بیمه گر دو ماه پس از تکمیل مدارک خسارت است.</p> <p>تبصره ۲- صرفاً در صورت پرداخت خسارت ها توسط مهندس به حادثه دیده یا وراثت قانونی وی، بیمه گر بر اساس اسناد و مدارک مثبت خسارت (بر اساس رای دادگاه) خسارت را به حساب مهندس پرداخت می نماید.</p> <p>ماده ۹- استثنائات:</p> <p>خسارات ناشی از حوادث طبیعی؛ مگر اینکه مسئولیت بیمه گزار از مراجع ذی صلاح قضایی یا بیمه گر احراز شود.</p> <p>ماده ۱۰- تعهدات بیمه گزار</p> <p>۱- ارائه اطلاعات به روز مطابق مفاد قرارداد به بیمه گر</p> <p>۲- تعهد پرداخت به موقع حق بیمه مبلغ قرارداد به بیمه گر</p> <p>۳- انجام کلیه مکاتبات لازم با مراجع ذی صلاح و قانونی مرتبط با قرارداد حاضر</p> <p>۴- کلیه مکاتبات بین طرفین قرارداد، زمانی ابلاغ شده تلقی می گردد که حضوراً تحویل گردد یا با پست سفارشی یا فاکس یا پست الکترونیکی به نشانی های فوق الذکر ارسال شود، هرگاه یکی از طرفین قرارداد، نشانی خود را تغییر دهد، باید پانزده (۱۵) روز قبل از تاریخ تغییر، نشانی جدید خود را به طرف دیگر اعلام کند، تا وقتی که نشانی جدید به طرف دیگر اعلام نشده است، مکاتبات به نشانی قبلی ارسال می شود و ابلاغ شده تلقی می گردد.</p> <p>موارد ذیل تحت پوشش نمی باشد:</p> <ul style="list-style-type: none"> - کلیه حوادثی که طبق نظر کارشناس بیمه گر یا مراجع ذیصلاح بیمه گذار مسئول آن شناخته نمی شود. - غرامت و خسارت وارده به کارکنانی که سن آنها کمتر از پانزده سال تمام باشد. - خسارت مالی و جانی ناشی از مسئولیت صاحبکار و پیمانکار - جرائم، تخلفات و مطالبات شهرداری - خسارتهای غیر مستقیم و عدم النفع - خساراتی که مربوط به قبل از صدور پروانه ساختمانی باشد. <p>علاوه بر استثنائات مندرج در شرایط عمومی بیمه نامه خسارات زیر نیز تحت پوشش نمی باشد:</p> <ul style="list-style-type: none"> - کلیه حوادثی که طبق نظر کارشناس بیمه گر یا مراجع ذیصلاح بیمه گذار مسئول آن شناخته نمی شود. - خسارت مالی و جانی ناشی از مسئولیت صاحبکار و پیمانکار - محکومیت جزائی، جرائم، تخلفات، مطالبات شهرداری، تامین اجتماعی، واگذاری مسئولیت حرفه ای بیمه گذار به غیر و ... تحت پوشش این بیمه نامه نمی باشد. - خسارتهای غیر مستقیم و عدم النفع - خساراتی که مربوط به قبل از صدور پروانه ساختمانی باشد. - هرگونه ادعای خسارت قبل از صدور این بیمه نامه و خساراتی که بیمه گذار قبل از صدور این بیمه نامه از آنها مطلع بوده است و یا قبلاً تحت پوشش بیمه دیگری بوده است. 	



نام واحد صدور: مهدیه برناک

کد واحد صدور: ۲۱۸۳

تلفن واحد صدور: ۰۳۴۳۳۳۱۶۹۸۵

آدرس واحد صدور: خیابان ۱۷ شهریور، نیش کوچه ۳۵، نمایندگی ۲۱۸۳ شرکت بیمه "ما"

B9902254UN1183KRD1403/04/11T3:11PMM

بیمه نامه مسئولیت مدنی



حرفه ای مهندسین ناظر، محاسب و طراح

شرکت بیمه ما بنا به پیشنهاد بیمه گذار و با رعایت قانون بیمه مصوب سال ۱۳۱۶، قانون مسئولیت مدنی مصوب سال ۱۳۳۹، سایر شرایط و شرایط عمومی مندرج در متن و ظهر این بیمه نامه و در ازای پرداخت حق بیمه از سوی بیمه گذار، متعهد است خسارت های جانی و مالی وارد به اشخاص ثالث، در محدوده فعالیت موضوع بیمه و در بازه زمانی بیمه نامه ناشی از مسئولیت بیمه گذار را جبران نماید.

کد رایانه بیمه نامه: ۹۹۰۲۲۵۴	مهر و امضاء	تاریخ صدور:
شماره بیمه نامه:	مهر و امضاء	کد رهگیری: ۹۹۰۲۲۵۴
شماره بیمه نامه سال قبل:	تاریخ انقضای بیمه نامه سال قبل:	
بیمه گذار: نظام مهندسی ساختمان استان کرمان کد ۲۲۶۶۲۳ کد اقتصادی: ۴۱۱۳۵۵۴۱۱۷۸۹ شماره اقتصادی: ۱۴۰۰۲۷۳۰۶۸	نشانی: کرمان-کرمان-کلیه ساختمان های تحت نظارت و مشاور با طراح پروژه های محوله در استان کرمان	کد پستی: ۷۶۱۳۶۴۴۶۶۹
ذینفع بیمه نامه:	تلفن: ۳۲۴۴۶۸۲۸	شماره همراه: ۰۹۱۳۳۹۲۴۸۴۶
- خسارات ناشی از حوادث و بلایای طبیعی وارد به ساختمان که بیمه گذار مسئول جبران آن شناخته نشود.		

شرکت بیمه ما



نام واحد صدور: مهدیه برناک

کد واحد صدور: ۲۱۸۳

تلفن واحد صدور: ۰۳۴۳۳۱۶۹۸۵

آدرس واحد صدور: خیابان ۱۷ شهریور، نبش کوچه ۳۵، نمایندگی ۲۱۸۳ شرکت بیمه "ما"



ماده ۱- موضوع قرارداد عبارت است از مسئولیت مدنی بیمه گذار در قبال مالک، اشخاص ثالث و کارکنان اجرای پروژه (به استثناء کارکنان بیمه گذار)، بدین معنی که چنانچه خسارت جانی و مالی ناشی از مسئولیت حرفه ای بیمه گذار در محل فعالیت به مالک، اشخاص ثالث و کارگران پروژه در بازه زمانی این بیمه نامه وارد آید و ادعایی علیه بیمه گذار مطرح شود، پس از احراز مسئولیت بیمه گذار توسط کارشناس بیمه گر و در صورت لزوم طبق رای مراجع قضایی بیمه گر نسبت به جبران آن تا سقف تعهدات این بیمه نامه اقدام خواهد نمود.

ماده ۲- تعاریف و اصطلاحات زیر در این شرایط عمومی با تعریف مقابل آن به کار رفته است:

۱. بیمه گر: مؤسسه بیمه ای که دارای پروانه فعالیت از بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران بوده و مجاز به انجام تعهدات بیمه در این رشته است.

۲. حق بیمه: وجهی که بیمه گذار در برابر اخذ پوشش و تعهد بیمه گر برای جبران خسارت ناشی از وقوع یا بروز حادثه تحت پوشش بیمه نامه می پردازد.

۳. بیمه گذار: هر شخص حقیقی یا حقوقی که قرارداد بیمه را با بیمه گر منعقد نموده و در ازای پرداخت حق بیمه مقرر، مسئولیت خود و در صورت لزوم عوامل اجرایی خود که مشخصات آنها در بیمه نامه و یا الحاقیه آن درج گردیده است را در مقابل کارکنان تحت پوشش قرار داده است.

۴. صدمه بدنی: هر نوع صدمه به بدن که بر اساس قانون مجازات اسلامی مشمول دینه و یا ارض بوده و در اثر وقوع حادثه تحت پوشش این بیمه ایجاد شده باشد.

۵. خسارت جانی: دیه یا ارض ناشی از صدمه بدنی یا فوت زیان دیده/زیان دیده گان و همچنین هزینه پزشکی آنها حداکثر تا میزانی که در شرایط خصوصی بیمه نامه تحت پوشش قرار گرفته است، مشروط بر آنکه طبق رای مراجع قضایی، بیمه گذار محکوم به پرداخت آن شده باشد.

۶. خسارت مالی: منظور از خسارت مالی در این بیمه نامه هزینه های تعمیر، جایگزینی، آماده سازی، تجهیز و یا بازسازی تأسیسات و تجهیزات اموال آسیب دیده اشخاص ثالث ناشی از حوادث موضوع این بیمه نامه و بیمه گران قانونا مسئول آن شناخته شود، مسئولیت بیمه گذار است.

۶. فرانشیز: درصدی از هر خسارت قابل پرداخت که جبران آن بر عهده بیمه گذار باشد.

۷. فعالیت تحت پوشش بیمه: فعالیتی است که بر اساس اظهار کتبی بیمه گذار در فرم پیشنهاد بیمه، در کارگاه (مکان فعالیت) انجام می شود.

۸. حادثه تحت پوشش: هر نوع رخدادی که حین یا به مناسبت انجام فعالیت تحت پوشش بیمه در مدت بیمه و در بازه زمانی دوره تأمین مطابق شرایط خصوصی بیمه نامه اتفاق افتاده و موجب وارد آمدن صدمه بدنی به کارکنان و یا فوت آنها شود.

ماده ۲- استثنائات: خسارت های معلول عوامل زیرولو این که بیمه گذار مسئول آنها شناخته شود از شمول تعهدات بیمه گر خارج است:

۲/۱- خسارت ناشی از عمد و تقلب بیمه گذار.

۲/۲- خسارت ناشی از انفجار هسته ای و تشعشعات رادیو اکتیو.

۲/۳- خسارت ناشی از جنگ، انقلاب، شورش، اعتصاب و عوامل دیگری از این قبیل.

۲/۴- خسارت ناشی از مسکرات و مواد مخدر.

۲/۵- محکومیت نقدی به نفع دولت و همچنین مجازات های قابل خرید بیمه گذار از شمول تعهدات بیمه گر خارج است.

۲/۶- خسارت ناشی از عدم النفع.

۲/۷- خسارت های که به تشخیص مراجع ذصلاح قانونی و یا هیئت انتظامی سازمان نظام مهندسی فارغ از تخصص و حیطه وظایف بیمه گزار باشد.

ماده ۳- وظایف بیمه گذار:

۳/۱- بیمه گذار باید پیشنهاد بیمه را با رعایت دقت و صداقت تکمیل و کلیه اطلاعات راجع به موضوع بیمه را در اختیار بیمه گر قرار دهد.

۳/۲- بیمه گذار موظف است در طول مدت اعتبار بیمه نامه هرگونه تغییر کسی و کیفی را که در وضعیت خطر حاصل شود و یا تغییراتی که در چگونگی ارتباط بیمه گذار با موضوع بیمه به وجود آید، ظرف ده روز به صورت کتبی به اطلاع بیمه گر برساند.

۳/۳- بیمه گذار موظف است اقدامات لازم را که هرکس عرفاً برای جلوگیری از وقوع حوادث رعایت می نماید به عمل آورد.

۳/۴- بیمه گذار مکلف است وقوع هر گونه حادثه موضوع این بیمه نامه و همچنین هتو دعوا و یا مطالبه اشخاص ثالث علیه خود را که به این بیمه نامه مربوط شود اعم از این که مطالبه و ادعا کتبی یا شفاهی و یا بصورت ارسال اظهار نامه و یا اقامه دعوی در مراجع قضایی باشد، بدون فوت وقت در اولین زمان ممکن و حداکثر ظرف مدت پنج روز (به استثنای تعطیلات رسمی) از تاریخ اطلاع خود از آن به اطلاع بیمه گر برساند و نیز مکلف است متعاقباً کیفیت مطالبه و یا دعوی، نام و نشانی مطالبه کننده و یا اقامه کننده دعوی و عنوانی که به موجب آن مطالبه خسارت و یا اقامه دعوی شده است، مشخصات زیان دیده، نام و نشانی شهود احتمالی، مبلغ مورد ادعا و هر گونه اطلاعات مشخصات و نکات دیگر مربوط به موضوع را که بر آن وقوف دارد و هر نوع اسناد و مدارکی را که در این باره در اختیار دارد به بیمه گر تسلیم و بیمه گر را در تحقیقات و رسیدگی و دفاع کمک نماید.

۳/۵- بیمه گذار متعهد است هرگونه اوراق قضایی مربوط به هر دعوی مرتبط با موضوع این بیمه نامه را اعم این که از طرف مدعی خسارت یا مرجع قضایی دریافت نموده باشد پی در پی و حداکثر ظرف ۲۴ ساعت جهت بیمه گر ارسال دارد و در صورت تأخیر مسئول جبران ضرر و زیان هایی که از این طریق به بیمه گر وارد می شود خواهد بود.

۳/۶- بیمه گذار بایستی جهت بازپرداخت محل حادثه و انجام امور کارشناسی همکاری لازم را با بیمه گر به عمل آورد.

۴- تعهدات بیمه گر:

۴/۱- در صورت وقوع حادثه ناشی از خطرهای مورد بیمه بیمه گر متعهد است نسبت به پرداخت خسارت بر اساس برآورد کارشناس خود و مدارک مثبت خسارت اقدام نماید.

۴/۲- غرامت فوت، صدمه جسمی یا نقص عضو با توافق بیمه گر و بیمه گزار یا بر مبنای درصد مسئولیت بیمه گزار در مراجع قضایی تعیین می شود و اعمال آن بر روی معادل ریالی ارزشترین دیه رایج روز محاسبه می شود. در هر صورت حداکثر مبلغ قابل پرداخت در هر حادثه موضوع بیمه برای هر نفر از مبلغ مندرج در شرایط خصوصی بیمه نامه بیشتر نخواهد بود.

۴/۳- جمع مبالغ پرداختی در مدت بیمه، بابت هزینه های پزشکی و غرامت فوت و نقص عضو به هر یک از زیان دیدگان موضوع این بیمه نامه نمی تواند از حداکثر تعهد بیمه گر، مذكور در شرایط خصوصی بیمه نامه تجاوز نماید.

۴/۴- در صورت فوت هر یک از زیان دیدگان موضوع بیمه نامه جمع مبالغ پرداختی نمی تواند از حداکثر تعهد بیمه گر، مذكور در بندهای ۲ یا ۳ تعهدات بیمه گر، مندرج در شرایط خصوصی بیمه نامه حسب مورد تجاوز نماید.

۴/۵- قبول هر گونه مسئولیت و سازش در مورد خسارتهای مالی و بدنی از طرف بیمه گذار بدون موافقت کتبی بیمه گر فاقد اعتبار است مگر اینکه عمل او موجب جلوگیری از تشدید خطر و به صلاحیت بیمه گر باشد، در غیر این صورت بیمه گر می تواند از پرداخت خسارت جلوگیری و یا خسارت پرداختی را از بیمه گذار مطالبه نماید.

۴/۶- حق سازش و حق دعوی تا میزان تعهد بیمه گر در کلیه مراجع و مراحل قضایی با بیمه گر است و بیمه گذار به موجب این بیمه نامه بیمه گر را وکیل یا حق توکیل غیر ولو کراراً می نماید که پرونده های مربوط را در مراجع قضایی با استفاده از کلیه اختیارات دادرسی تا میزان تعهد این بیمه نامه تعقیب نماید و در طول مدت جریان دعوی نباید اقدامی به عمل آورد که به حق بیمه گر لطمه وارد آورد ولی نسبت به مازاد تعهدات بیمه این بیمه نامه بیمه گذار حق هر گونه اقدامی خواهد داشت.

۴/۷- بیمه گر می تواند با پرداخت حداکثر مبلغی که طبق این بیمه نامه برای هر حادثه متعهد است و یا این که اگر مبلغی قبلاً پرداخت نموده یا پرداخت مابه التفاوت آن تا میزان حداکثر تعهدات اقدامات خود را در هر یک از مراحل قضایی متوقف و از خود سلب مسئولیت بنماید و در آن صورت رهبری و کنترل مذاکرات و جریانی های حقوقی و اقدامات قانونی مربوط به هر دعوی مرتبط با موضوع این بیمه نامه را به بیمه گذار واگذار و از ادامه مداخله خوداری نماید. بنابراین بیمه گر در برابر هر گونه دعوی بعدی مسئولیتی نخواهد داشت.

ماده ۵- تسخ و بطلان بیمه نامه:

این بیمه نامه ممکن است قبل از انقضای مدت یا اخطار قبلی و کتبی بیست روزه از طرف بیمه گر یا بیمه گذار در موارد زیر فسخ شود:

از طرف بیمه گر:

- ۱- در صورت عدم پرداخت حق بیمه و حق بیمه اضافی در سر رسید های معین
- ۲- در صورت تشدید خطر و عدم موافقت بیمه گذار به پرداخت حق بیمه اضافی مربوط.
- ۳- در صورت تکتمان یا اظهار خلاف واقع بیمه گذار به طور غیر عمد درباره وضعیت خطر و احراز این امر قبل از وقوع حادثه.

از طرف بیمه گذار:

در صورتی که کیفیت تشدید خطر کاهش یافته و یا از بین رفته و بیمه گر به تخفیف حق بیمه راضی نشود. تبصره: در صورت فسخ از طرف بیمه گری باید حق بیمه مدتی که باقی مانده است به صورت روز شمار محاسبه و به بیمه گذار برگشت شود و در صورت فسخ بیمه نامه از طرف بیمه گذار، حق بیمه برگشتی بر اساس نرخ کوتاه مدت طبق جدول ذیل محاسبه خواهد شد.

مدت اعتبار	حق بیمه بر مبنای حق بیمه یکساله
تا ۵ روز	۵ درصد حق بیمه سالانه
از ۶ روز تا ۱۵ روز	۱۰ درصد حق بیمه سالانه
از ۱۶ روز تا ۳۰ روز	۲۰ درصد حق بیمه سالانه
از ۳۱ روز تا ۶۰ روز	۳۰ درصد حق بیمه سالانه
از ۶۱ روز تا ۹۰ روز	۴۰ درصد حق بیمه سالانه
از ۹۱ روز تا ۱۲۰ روز	۵۰ درصد حق بیمه سالانه
از ۱۲۱ روز تا ۱۵۰ روز	۶۰ درصد حق بیمه سالانه
از ۱۵۱ روز تا ۱۸۰ روز	۷۰ درصد حق بیمه سالانه
از ۱۸۱ روز تا ۲۷۰ روز	۸۵ درصد حق بیمه سالانه
از ۲۷۰ روز به بالا	۱۰۰ درصد حق بیمه سالانه

ماده ۶- در صورتی که مسئولیت موضوع این بیمه نامه به موجب بیمه های دیگری نیز مورد تأمین قرار گرفته باشد، تعهد بیمه گر به تناسب مبلغی که خود بیمه نموده با مجموع مبالغ بیمه شده می باشد.

ماده ۷- خسارت موضوع این بیمه نامه با اطلاع بیمه گذار مستقیماً از طرف بیمه گر به شخص زیان دیده و یا ذی الحقوق او پرداخت خواهد شد و به محض پرداخت خسارت، بیمه گر در مقابل بیمه گذار و شخص یا اشخاص زیان دیده بری القمه میگردد.

ماده ۸- نشانی و اقامتگاه قانونی بیمه گذار همان است که در پیشنهاد بیمه و متن این بیمه نامه درج گردیده و بیمه گذار موظف است تغییر نشانی و اقامتگاه قانونی خود را به صورت کتبی به اطلاع بیمه گر برساند. در این صورت نشانی و اقامتگاه قبلی بیمه گذار معتبر شناخته می شود.

ماده ۹- بیمه گر و بیمه گذار سعی خواهند نمود کلیه اختلافات ناشی از این قرارداد را به طریق دوری حل و فصل نمایند. در این صورت هر یک از طرفین داور انتخابی خود را به طرف دیگر معرفی می کنند. صورتی که داوران مذکور به توافق نرسند یک نفر را به عنوان سرداور انتخاب می کنند. سرداور و داوران مبادرت به صدور حکم داور می نمایند. در صورت عدم توافق در موارد داور، رسیدگی به کلیه اختلافات مذکور در صلاحیت محاکم صلاحیتدار خواهد بود.

ماده ۱۰- این بیمه نامه بر مبنای اظهارات کتبی بیمه گذار مندرج در پیشنهاد بیمه تنظیم گردیده و هر گونه تفسیری در آن به موجب الحاقی صادره از طرف بیمه گر خواهد بود. هرگاه مفاد الحاقی با موافقتی که بین طرفین به عمل آمده مطابقت نکند بیمه گذار موظف است ظرف پانزده روز از تاریخ صدور، تفسیر یا تصحیح الحاقی را کتباً خواستار شود و گرنه اوراق مذکور قطعی تلقی خواهد شد.

ماده ۱۱- محدوده مکانی موضوع بیمه:

کلیه اماکنی که بیمه گذار برای آنجا امور نظارت، طراحی، محاسبات ساختمانی را به انجام برساند (مطابق پروانه ساختمان صادره)

ماده ۱۲- مرور زمان:

مرور زمان دعوی ناشی از این بیمه نامه دو سال است که از تاریخ وقوع حادثه منشاء دعوی شروع می شود.

ماده ۱۳- در مواردی که در این بیمه نامه ذکر نشده است بر طبق قانون بیمه و سایر قوانین جاری کشور عمل خواهد شد.

