



بیمه نامه مسئولیت مدنی

مسئولیت مدنی حرفه ای مهندسين ناظر

با تاثیر الحاقیه های شماره ۱ تا ۲ و با تاریخ اثر آخرین الحاقیه ۱۴۰۰/۰۶/۰۶

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 جزء لاینفک آن تلقی می گردد صادر شده است.

مشخصات بیمه نامه	کد رایانه بیمه نامه: ۲۶۸۲۵۳۴۴ واحد معرف: نوید رفاه ایرانیان کد ۵۴۷۹ واحد صدور: نوید رفاه ایرانیان کد ۵۴۷۹	شماره بیمه نامه: ۴۶۱/۵۴۷۹/۸۰۳۸ تاریخ صدور: ۱۴۰۰/۰۵/۳۱
مشخصات بیمه گذار	بیمه گذار: سازمان نظام مهندسی ساختمان استان خوزستان کد ۴۴۷۶۵۶ نشانی: کیانپارس- خیابان موحدین غربی- پلاک ۴۸ محدوده مکانی فعالیت بیمه گذار: سطح استان خوزستان نوع بیمه گذار: حقوقی	شماره بیمه نامه قبلی: ۴۶۱/۵۴۷۹/۵۸۴۰ تلفن (فاکس): ۳۳۷۹۸۰۳-۰۶۱۱ کد اقتصادی: ثبت نشده، شناسه ملی: ۱۴۰۰۰۲۶۱۴۲۲
مدت بیمه	مدت اعتبار بیمه ۳۶۵ روز و از ساعت ۲۴ روز ۱۴۰۰/۰۵/۳۱ شروع و در ساعت ۲۴ روز ۱۴۰۱/۰۵/۳۱ خاتمه می یابد.	
مشخصات و موضوع بیمه	موضوع بیمه عبارت است از مسئولیت حرفه ای بیمه گذار و اعضا سازمان نظام مهندسی ساختمان استان خوزستان در قبال کارگران ساختمانی، کارفرما، مالک، ساکنین، پیمانکاران و اشخاص ثالث و همسایگان مجاور در سطح استان خوزستان، بدین مضمون چنانچه در نتیجه سهل انگاری، قصور، خطا، غفلت و یا اشتباه حرفه ای بیمه گذار و بیمه شدگان (مهندسين عضو) منجر به خسارات جسمانی یا مالی شود و مسئولیت وی توسط مراجع ذیصلاح قضایی احراز گردد بیمه گر با رعایت مفاد شرایط خصوصی، عمومی و استثنائات این بیمه نامه و تا سقف تعهدات مندرج در جدول ذیل نسبت به جبران خسارت اقدام خواهد نمود.	

تعهدات بیمه گر:

نوع پوشش	سرمایه به ریال
هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه	۴۸۰,۰۰۰,۰۰۰
هزینه پزشکی در طول مدت اعتبار بیمه نامه	۹,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
گرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه (ماه عادی)	۴,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
گرامت فوت هر نفر در هر حادثه (ماه حرام)	۶,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
گرامت فوت و نقص عضو در طول مدت اعتبار بیمه نامه	۹۶,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
گرامت فوت در طول مدت اعتبار بیمه نامه (ماه حرام)	۱۲۸,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
خسارت مالی در هر حادثه	۱۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
خسارت مالی در طول مدت اعتبار بیمه نامه	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰

پوشش های اضافی	پوشش های الحاقی پیوست بیمه نامه: پوشش های الحاقی ندارد
سایر شرایط	"شرایط خصوصی بیمه نامه پیوست بیمه نامه می باشد"
فرانشیز	سهم بیمه گذار در هر خسارت: فرانشیز هزینه پزشکی: ۱۰ درصد هر خسارت حداقل: ۵۰۰,۰۰۰ ریال فرانشیز خسارت مالی: ۲۰ درصد هر خسارت حداقل: ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
حق بیمه نهایی	حق بیمه: مالیات بر ارزش افزوده: مبلغ قابل پرداخت به عدد: مبلغ قابل پرداخت به حروف:
عوارض:	

شماره فرم: ۵۸۳/۰۰/۰۰

شرکت بیمه البرز (سهامی عام)

شناسه ملی بیمه گر: ۱۴۰۰۰۲۶۱۴۲۲

کد اقتصادی: ۴۱۱۱-۱۱۴۶-۱۱۳۷



بیمه البرز
سهامی عام

بیمه نامه مسئولیت مدنی

مسئولیت مدنی حرفه ای مهندسین ناظر

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 جزء لاینفک آن تلقی می گردد صادر شده است.

مشخصات بیمه نامه	کد رایانه بیمه نامه: ۲۶۸۲۵۳۴۴	شماره بیمه نامه: ۴۶۱/۵۴۷۹/۸۰۳۸
	واحد معرف: نوید رفاه ایرانیان کد ۵۴۷۹	تاریخ صدور: ۱۴۰۰/۰۵/۳۱
مشخصات بیمه گذار	بیمه گذار: سازمان نظام مهندسی ساختمان استان خوزستان کد ۴۴۷۶۵۶	شماره بیمه نامه قبلی: ۴۶۱/۵۴۷۹/۵۸۴۰
	نشانی: کیانپارس-خیابان موحدین غربی-پلاک ۴۸	تلفن (فاکس): ۰۶۱۱-۳۳۷۹۸۰۳
	محدوده مکانی فعالیت بیمه گذار: سطح استان خوزستان	کد اقتصادی: ثبت نشده، شناسه ملی: ۱۴۰۰۰۲۶۱۴۲۲
	نوع بیمه گذار: حقوقی	

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 یا الحاقیه های آتی پیش بینی شده است. چنانچه پرداخت حق بیمه بصورت 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 گر 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 یا الحاقیه آتی به نحو دیگری توافق شده باشد.

موارد تحت پوشش این بیمه نامه شامل: مسئولیت حرفه ای بیمه گذار و مهندسین مجری ذیصلاح و ناظر عضو سازمان نظام مهندسی ساختمان استان خوزستان در رشته های هفتگانه ساختمان شامل: عمران، معماری، برق، مکانیک، نقشه برداری، ترافیک، شهرسازی، کلیه مهندسین دارای پروانه اشتغال و مهندسانی که در مدت بیمه نامه پروانه اشتغال اخذ می نمایند، طبق موضوع و مشخصات این بیمه نامه تحت پوشش می باشد.

بیمه گر پس از احراز مسئولیت بیمه گذار (سازمان نظام مهندسی ساختمان استان خوزستان) و همچنین مهندسین عضو بیمه گذار، بدون رای دادگاه توسط ارزیاب رسمی خسارت بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران (با هزینه بیمه گر) و یا در صورت مراجعه هر یک از زیان دیدگان به دادگاه طبق رای مراجع صلاح قضایی نسبت به جبران خسارت اقدام نماید.

ضمناً کلیه حوادث جدید از تاریخ شروع این بیمه نامه در کلیه پرونده های قبلی که طی سنوات گذشته توسط بیمه گذار و مهندسین بیمه گذار وفق بند فوق اعم از اعضای حقیقی و حقوقی سازمان نظام مهندسی در رشته های هفتگانه ساختمان و مرتبط با امور حرفه ای مهندسان به شرح فوق اعم از پروژه های تکمیل شده و یا تکمیل نشده که دارای پایان کار بوده یا فاقد پایان کار باشند و یا هم اکنون در حال بهره برداری میباشند، و نیز پروژه های جدیدی را که در مدت اعتبار این بیمه نامه تحت پوشش قرار داده و وفق تعهدات فوق الذکر جبران خسارت نماید.

کلیه خسارت های دیه براساس یوم الادا و نیم عشر دولتی که بیمه گذار و بیمه شدگان وفق بند فوق، محکوم به پرداخت آن می گردند بدون افزایش حق بیمه در سنوات بعد قابل پرداخت از طرف بیمه گر میباشد.

سایر شرایط مشمول این بیمه نامه:

- در صورت ادعای خسارت جانی یا مالی از سوی افراد حقیقی یا حقوقی بر علیه بیمه گذار و بیمه شدگان (سازمان و اعضاء)، در صورت درخواست بیمه گر، سازمان نظام مهندسی موظف به ارائه گزارش و مشاوره های فنی و حقوقی و همکاری های لازم از طریق گروه تخصصی و خبرگان آن سازمان به بیمه گر می باشد.
- پرداخت خسارت بدون رای دادگاه انجام می گردد (حتی حوادث منجر به فوت یا حوادث بیش از یک دیه کامل)
- خسارات های بیش از یک دیه حداکثر تا سقف ۳.۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال تحت پوشش این بیمه نامه می باشند.
- کلیه اختلافات ناشی از این بیمه نامه با ارجاع به هیات داوری و با رعایت قانون مربوطه مورد حل و فصل قرار خواهد گرفت.
- روش پرداخت حق بیمه به صورت ۴ قسط مساوی که قسط اول پیش قسط، ۳ قسط متوالی یک ماه از طرف بیمه گذار پرداخت می شود، می باشد.
- مرور زمان این بیمه نامه پنج سال می باشد. (در صورتیکه اعتبار بیمه نامه منقضی گردد، کلیه ادعاهایی که بعد از انقضای بیمه نامه، (تا پنج سال) در مراجع قضایی مطرح و منجر به محکومیت بیمه گزار گردد در صورتیکه منشأ حادثه در زمان اعتبار بیمه نامه باشد مراتب در تعهد بیمه گر می باشد.)
- ثبت شماره پروانه اشتغال بیمه شدگان (مهندسان) الزامی می باشد.
- مسئولیت های کیفری افراد، جرایم قانونی و مجازات های قابل خرید تحت پوشش این بیمه نامه نمی باشد.
- برخلاف ماده ۱۲ شرایط عمومی بیمه نامه، محدوده فعالیت بیمه گذار سطح استان خوزستان می باشد.

شرکت بیمه البرز (سهامی عام)

شناسه ملی بیمه گر: ۱۰۱۰۰۳۱۴۷۷۶

کد اقتصادی: ۴۱۱۱-۱۱۴۶-۱۱۳۷



شرایط عمومی بیمه نامه مسئولیت حرفه‌ای مهندسين طراح، محاسب، ناظر ساختمان

بیمه البرز

۳-۳ عدم رعایت تعهدات مندرج در بند ۴ از ماده چهارم شرایط عمومی

۳-۴ خسارات بدنی و مالی ناشی از مسئولیت های صاحبکار، پیمانکار، پیمانکاران و اشخاص ثالث.

۳-۵ خسارات ناشی از حوادث طبیعی از قبیل (سیل، زلزله، طوفان و ...) و غیرطبیعی که بیمه‌گذار مسئول جبران آن نیست.

۳-۶ خسارات ناشی از جرائم تخلفات و مطالبات شهرداری

۳-۷ خسارات ناشی از تاخیر در انجام کار

۳-۸ خسارات ناشی از عدم صلاحیت فنی مهندس طراح، محاسب و ناظر

ماده ۴. وظایف و تعهدات بیمه‌گذار :

۴-۱ رعایت اصل حسن نیت : بیمه‌گذار مکلف است با رعایت دقت و صداقت در پاسخ به پرسش‌های بیمه‌گر همه اطلاعات راجع به موضوع بیمه را در اختیار وی قرار دهد. اگر بیمه‌گذار در پاسخ به پرسش‌های بیمه‌گر به عمد از اظهار مطلبی خودداری نماید و یا به عمد برخلاف واقع اظهاری بنماید بیمه‌نامه باطل خواهد بود ولو مطلبی که کتمان شده یا برخلاف واقع اظهار شده است هیچگونه تأثیری در وقوع حادثه نداشته باشد. به علاوه نه فقط وجوه پرداختی بیمه‌گذار به وی مسترد نخواهد شد بلکه بیمه‌گر می‌تواند اقساط حق بیمه را که تا آن تاریخ عقب افتاده است نیز از بیمه‌گذار مطالبه نماید.

۴-۲ تشدید خطر: هرگاه در طول مدت بیمه تغییراتی در کیفیت و وضعیت کار موضوع بیمه بوجود آید که موجب تشدید خطر شود و یا تغییری در محدوده مکانی موضوع بیمه به وجود آید ولو آنکه منجر به تشدید خطر نشود بیمه‌گذار موظف است بلافاصله موضوع را به اطلاع بیمه‌گر برساند. اگر تشدید خطر یا تغییر وضعیت موضوع بیمه در نتیجه عمل بیمه‌گذار نباشد مشارالیه باید مراتب را ظرف ۱۰ روز از تاریخ اطلاع خود رسماً به بیمه‌گر اعلام کند. در صورت تشدید خطر قبل از وقوع خسارت، بیمه‌گر می‌تواند حق بیمه اضافی را متناسب با خطر برای مدت باقیمانده مطالبه و در صورت عدم پرداخت آن توسط بیمه‌گذار بیمه‌نامه را فسخ نماید. هرگاه بعد از وقوع حادثه معلوم شود که خسارت ناشی از تشدید خطر بوده است بیمه‌گر می‌تواند خسارت را به نسبت حق بیمه تعیین شده به حق بیمه متناسب با خطر مشدد، پرداخت نماید.

۴-۳ نحوه پرداخت حق بیمه: بیمه‌نامه با تقاضای بیمه‌گذار و قبول بیمه‌گر صادر می‌شود ولی شروع پوشش بیمه ای و اجرای تعهدات بیمه‌گر منوط به پرداخت حق بیمه به ترتیبی است که در بیمه‌نامه پیش‌بینی شده است. چنانچه پرداخت حق بیمه به صورت قسطی باشد و بیمه‌گذار هر یک از اقساط موعود رسیده را به هر دلیل پرداخت نکند بیمه‌گر می‌تواند بیمه‌نامه را با رعایت ماده ۷ فسخ نماید. چنانچه بیمه‌گر بیمه‌نامه را فسخ نکرده باشد در صورت وقوع حادثه، خسارت به نسبت حق بیمه پرداخت شده به حق بیمه‌ای که تا زمان وقوع حادثه باید پرداخت می‌شد پرداخت خواهد شد مگر آنکه در شرایط خصوصی بیمه‌نامه ضوابط دیگری درج شده باشد.

۴-۴ بیمه‌گذار موظف است با توجه به نوع فعالیت خود، طراحی، محاسبه یا نظارت پروژه های جدیدی را که اخذ می نمایند با ذکر مشخصات پرونده به انضمام حق بیمه و مالیات متعلقه حداکثر تا پانزدهم هرماه به بیمه‌گر تحویل نماید.

۴-۵ بیمه‌گذار موظف است کلیه اقدامات احتیاطی لازم را براساس مقررات و دستورالعمل های شهرداری و سازمان نظام مهندسی استان مربوطه به منظور جلوگیری از وقوع و توسعه خسارت انجام دهد.

۴-۶ بیمه‌گذار موظف است از تاریخ اطلاع خود از وقوع هرگونه حادثه موضوع این بیمه‌نامه و همچنین دریافت هر نوع ادعا یا مطالبه از بیمه‌گر یا اشخاص ثالث علیه خود که به این بیمه‌نامه مربوط می‌شود (اعم از خسارت یا شفاهی) اقدامات زیر را انجام دهد:

ماده ۱. اسانس بیمه نامه :

این بیمه‌نامه بر اساس قانون بیمه مصوب اردیبهشت ماه، سال ۱۳۱۶ و سایر قوانین و مقررات مرتبط و پیشنهاد کتبی بیمه‌گذار (که جزء لاینفک این بیمه‌نامه می‌باشد) تنظیم گردیده و مورد توافق طرفین می‌باشد. آن قسمت از پیشنهاد بیمه‌گذار که مورد قبول بیمه‌گر نبوده و همزمان با صدور بیمه‌نامه یا قبل از آن کتباً به بیمه‌گذار اعلام گردیده است، جزء تعهدات بیمه‌گر محسوب نمی‌شود.

ماده ۲. تعاریف و اصطلاحات :

اصطلاحات زیر در این شرایط عمومی با تعریف مقابل آن به کار رفته است:

۲-۱ بیمه‌گر: مؤسسه بیمه‌ای است که دارای پروانه فعالیت از بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران بوده و مجاز به انجام عملیات بیمه در این رشته است.

۲-۲ حق بیمه: وجهی که بیمه‌گذار در برابر اخذ پوشش و تعهد بیمه‌گر برای جبران خسارت ناشی از وقوع یا بروز حادثه تحت پوشش بیمه‌نامه می‌پردازد.

۲-۳ بیمه‌گذار: هر شخص حقیقی یا حقوقی که قرارداد بیمه را با بیمه‌گر منعقد می‌کند و متعهد به پرداخت حق بیمه می‌باشد.

۲-۴ ذینفع (زیان‌دیده/گان): کلیه اشخاصی که در اثر فعالیت حرفه‌ای بیمه‌گذار در محدوده مکانی قید شده در شرایط خصوصی بیمه نامه دچار صدمه جسمی، نقص عضو (کلی یا جزئی) و یا فوت و یا خسارات مالی گردیده‌اند.

۲-۵ حادثه موضوع بیمه: رویدادی است که حین و به مناسبت انجام کار موضوع بیمه و در مدت اعتبار بیمه‌نامه وفق شرح وظایف تعیین شده مهندسان ناظر، طراح، محاسب ساختمانی، ناظر گازرسانی و تاسیسات مکانیکی به وقوع پیوندد.

۲-۶ محدوده مکانی موضوع بیمه: محدوده ای است بیمه‌گذار حسب درخواست کارفرما یا نماینده او در آنجا کار می‌کند و از طریق درج نشانی یا تعیین حدود آن در شرایط خصوصی بیمه‌نامه مشخص می‌گردد.

۲-۷ نقص عضو: قطع، تغییر شکل و یا از دست دادن توانایی انجام کار عضوی از اعضای بدن که ناشی از حادثه موضوع بیمه بوده و وضعیت دائم و قطعی داشته باشد.

۲-۸ غرامت فوت و نقص عضو: وجهی است که بیمه‌گر متعهد می‌گردد در صورت بروز صدمات جسمی یا فوت کارکنان ناشی از وقوع حادثه مشمول بیمه طبق شرایط این بیمه‌نامه به زیان‌دیده یا ذینفع بپردازد.

۲-۹ خسارت مالی: حادثه‌ای که منجر به بروز خسارت به ملک مورد نظارت، ساختمان‌ها و اموال مجاور و حاشیه پروژه ساختمانی می‌گردد.

۲-۱۰ موضوع بیمه: عبارت است از بیمه مسئولیت مدنی حرفه‌ای بیمه‌گذار که براساس آن بیمه‌گر متعهد می‌شود در ازاء انجام وظایف بیمه‌گذار خسارات مالی و جانی وارده به مالک، کارکنان پروژه ساختمانی و اشخاص ثالث در محل ملک مورد بیمه را که از خطا، اشتباه و غفلت یا قصور بیمه‌گذار ناشی شده باشد پس از احراز مسئولیت بیمه‌گذار با توجه به مفاد شرایط عمومی و خصوصی این بیمه‌نامه جبران نماید.

۲-۱۱ فرانشیز: مبلغی از خسارت که به عهده بیمه‌گذار بوده و بیمه‌گر نسبت به آن تعهدی ندارد.

۲-۱۲ مدت بیمه نامه :

شروع و انقضای مدت بیمه‌نامه به ترتیبی خواهد بود که در شرایط خصوصی بیمه‌نامه مشخص می‌گردد.

ماده ۳. استثنائات :

در موارد زیر بیمه‌گر تعهدی نسبت به جبران خسارت نخواهد داشت :

۳-۱ خسارات ناشی از عمد یا تقلب بیمه‌گذار

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

شماره فرم: ۰۱/۳۴



بیمه البرز

تعیین شده توسط مراجع مذکور کسر و مابه‌التفاوت مطابق بند (۵-۴) این ماده پرداخت می‌گردد.
۵-۶ در صورتی که هزینه‌های پزشکی توسط بیمه‌گذار پرداخت شده باشد، بیمه‌نامه صادر چک خسارت در وجه وی و در غیر این صورت در وجه زیان‌دیده صادر می‌گردد.

۶-۶ در صورتی که زیان‌دیده از خدمات سازمان تأمین اجتماعی یا سازمان‌های مشابه استفاده نماید تعهد بیمه‌گر در جبران هزینه‌های پزشکی عبارت است از مازاد گرامت پرداخت شده توسط سازمان مذکور تا میزان خسارت قابل پرداخت در این بیمه‌نامه.

۶-۷ در صورتی که مسئولیت موضوع این بیمه‌نامه به موجب بیمه‌نامه‌های دیگر تأمین شود تعهد بیمه‌گر به تناسب مبلغی که خود بیمه‌نموده به مجموع مبالغ بیمه‌شده است.

ماده ۷. فرانشیز:

فرانشیز براساس میزان مندرج در شرایط خصوصی بیمه‌نامه تعیین می‌گردد.

ماده ۸. فسخ بیمه‌نامه:

هر یک از طرفین می‌توانند با اخطار کتبی یک‌ماهه نسبت به فسخ بیمه‌نامه اقدام نمایند. در صورت فسخ بیمه‌نامه از جانب بیمه‌گذار حق بیمه براساس تعرفه کوتاه‌مدت و در صورت فسخ از جانب بیمه‌گر حق بیمه مدت باقی‌مانده به صورت روزشمار محاسبه خواهد گردید.

ماده ۹. حل و فصل اختلاف:

اختلاف طرفین قرارداد بیمه از طریق مذاکره حل و فصل خواهد شد. در صورت عدم حصول نتیجه از طریق مذاکره، طرفین قرارداد می‌توانند از طریق داور، موضوع را حل و فصل کنند. در این صورت طرفین قرارداد می‌توانند یک داور مشترک انتخاب کنند که مورد قبول هر دو طرف باشد. در صورت عدم توافق برای انتخاب داور مشترک، هریک از طرفین، داور انتخابی خود را حداکثر ظرف پانزده روز به صورت کتبی به طرف دیگر معرفی می‌کند. داوران منتخب، داور سومی را انتخاب و پس از رسیدگی به موضوع اختلاف با اکثریت آراء رای داور می‌کنند. در صورتی که داوران منتخب برای انتخاب داور سوم به توافق نرسند هریک از طرفین قرارداد می‌توانند تعیین داور سوم را به‌عهده دادگاه صالح گذارند. هریک از طرفین حق الزحمه داور انتخابی خود را می‌پردازند و حق الزحمه داور سوم به تساوی تقسیم می‌شود.

ماده ۱۰. مرور زمان:

مرور زمان دعوی ناشی از این بیمه‌نامه دو سال است که از تاریخ وقوع حادثه منشاء دعوی شروع می‌شود و خساراتی که پس از دو سال از تاریخ حادثه به بیمه‌گر اعلام گردد از شمول تعهدات بیمه‌نامه خارج است.

ماده ۱۱. موارد پیش‌بینی نشده:

نسبت به موارد پیش‌بینی نشده در این بیمه‌نامه، بر اساس قوانین، مقررات و عرف بیمه در ایران رفتار خواهد شد.

ماده ۱۲. محدوده جغرافیایی:

این بیمه‌نامه فقط در استان تهران معتبر است و در خصوص مسئولیت حرفه‌ای بیمه‌گذار در خارج از محدوده مذکور بیمه‌گر هیچگونه تعهدی ندارد.

ماده ۱۳. نشانی و اقامتگاه بیمه‌گذار:

نشانی و اقامتگاه قانونی بیمه‌گذار همان است که در این بیمه‌نامه درج شده و بیمه‌گذار موظف است تغییر نشانی و اقامتگاه قانونی خود را به صورت کتبی به اطلاع بیمه‌گر برساند؛ در غیر این صورت نشانی و اقامتگاه قبلی بیمه‌گذار معتبر خواهد بود.

ماده ۱۴. مواد شرایط عمومی:

این شرایط عمومی که مشتمل بر چهارده ماده و سه تبصره است جزء لاینفک بیمه‌نامه است.

حداکثر ظرف پنج روز کاری به یکی از شعب بیمه‌گر مراجعه و با تکمیل فرم اعلام خسارت، وقوع حادثه و یا ادعای مطروحه را اعلام نماید و یا مراتب را ظرف مدت مذکور از طریق پست سفارشی به اطلاع بیمه‌گر برساند.

خواسته یا موضوع دعوا، نام و نشانی خواهان و یا اقامه‌کننده دعوا و عنوانی که به موجب آن مطالبه خسارت و یا اقامه دعوا شده است، مشخصات زیان‌دیده، نام و نشانی

شهود احتمالی، مبلغ مورد ادعا و هرگونه 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 بیمه‌گر تسلیم و بیمه‌گر را در تحقیقات و رسیدگی و دفاع کمک نماید.

۷-۴ برای بازدید از محل حادثه و انجام امور کارشناسی همکاری لازم را با بیمه‌گر به عمل آورد.

۸-۴ بیمه‌گذار نمی‌بایست بدون اخذ موافقت بیمه‌گر توافقی با اشخاص زیان‌دیده به عمل آورد. در غیر این صورت بیمه‌گر تعهدی در قبال آن نخواهد داشت مگر آنکه بنا به تشخیص وی اولاً خسارت وارده در شمول تعهدات بیمه‌نامه بوده، ثانیاً توافق بیمه‌گذار موجب جلوگیری از تشدید خطر و به مصلحت بیمه‌گر بوده است.

ماده ۵. وظایف و تعهدات بیمه‌گر:

بیمه‌گر متعهد است در صورت احراز مسئولیت بیمه‌گذار حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز پس از دریافت اسناد و مدارک مورد نیاز نسبت به پرداخت خسارت طبق جدول مندرج در شرایط خصوصی اقدام نماید.

تبصره ۱: ملاک تشخیص مسئولیت بیمه‌گذار رای مراجع ذیصلاح قضایی است. با این وجود در صورتی که مسئولیت بیمه‌گذار از نظر بیمه‌گر محرز تشخیص داده شود، بیمه‌گر می‌تواند قبل از صدور رای از سوی مراجع قضایی براساس نظر کارشناس و پزشک معتمد خود نسبت به جبران خسارت اقدام و یا با تحصیل موافقت بیمه‌گذار با زیان‌دیدگان مصالحه نماید.

تبصره ۲: سلسله حوادث ناشی از یک منشاء یا علت اصلی واحد، در مجموع یک حادثه تلقی می‌گردند.

ماده ۶. پرداخت خسارت:

۱-۶ گرامت فوت براساس رأی مراجع قضایی و حداکثر تاسقف تعهدات مندرج در شرایط خصوصی بیمه‌نامه یا معادل ارزان‌ترین نوع دیه رایج هرکدام که کمتر باشد پرداخت می‌گردد.

تبصره: در صورت تأخیر در ارائه حکم قطعی دادگاه افزایش نرخ احتمالی دیه مشمول این بیمه‌نامه نخواهد بود.

۲-۶ گرامت نقص عضو بر اساس درصد تعیین شده در مراجع قضایی و یا ذیصلاح و حداکثر تاسقف تعهدات مندرج در شرایط خصوصی بیمه‌نامه یا معادل ارزانترین نوع دیه رایج هر کدام که کمتر باشد پرداخت می‌گردد.

۳-۶ در صورت وقوع حادثه منجر به جرح اشخاص ثالث چنانچه صدمات وارده مشمول نقص عضو قرار نگیرد هزینه‌های پزشکی زیان‌دیده بر اساس اصل اسناد و مدارک معتبر پزشکی و با تأیید پزشک معتمد و کارشناس بیمه‌گر حداکثر تا میزان تعهدات مندرج در شرایط خصوصی بیمه‌نامه (پس از کسر فرانشیز) پرداخت می‌گردد.

۴-۶ در صورتی که قبل از صدور رأی توسط مراجع قضایی و یا ذیصلاح، بیمه‌گر مبلغی بابت هزینه پزشکی پرداخت نموده باشد مبلغ پرداختی از مبلغ

شماره فرم: ۱/۳۴

