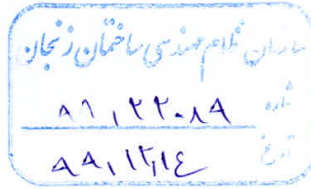


شماره: ۹۹/۱۲۴/۴۴۸۰
تاریخ: ۱۳۹۹/۱۱/۰۵
پیوست: دارد



تفاهم نامه گروهی بیمه نامه خودرو

این تفاهم نامه بین طرفین ذیل براساس شرایط مندرج در قرارداد جهت صدور بیمه وسائط نقلیه موتوری زمینی طبق قوانین و مقررات بیمه در ایران منعقد می گردد.

بیمه گر: شرکت سهامی بیمه "ما" مجری قرارداد: شعبه زنجان

نشانی بیمه گر: زنجان، میدان هنرستان، خیابان فاتح، نرسیده به مسجدالنبی پلاک ۱

متقاضی بیمه: سازمان نظام مهندسی استان زنجان

نشانی متقاضی بیمه: زنجان، بلوار اشراق

معرف قرارداد: آقای رضا کریمی نمایندگی کد ۲۳۸۹

نشانی معرف: زنجان، خ جاوید نرسیده به مسجد غریبیه بالا

ماده یک: موضوع قرارداد

صدور بیمه نامه شخص ثالث و حوادث راننده و بدنه جهت خودروهای سواری و بارکش متعلق به متقاضی بیمه و کارکنان و اعضای نظام مهندسی و تایید معرف مطابق قوانین و مقررات و شرایط و آخرین تعرفه مورد عمل بیمه گر.

بیمه نامه شخص ثالث: در این بیمه نامه، بیمه گر مسئولیت بیمه گذار (بدنی و مالی) در مقابل اشخاص ثالث را بر اساس قانون بیمه اجباری شخص ثالث حداکثر تا مبلغ مندرج در بیمه نامه، بیمه می نماید.

بیمه گر
شرکت سهامی بیمه "ما"
شعبه زنجان
کد: ۱۲۴

معرف قرارداد
نمایندگی رضا کریمی کد ۲۳۸۹

متقاضی بیمه
سازمان نظام مهندسی استان زنجان

بیت زنی

شماره: ۹۹/۱۲۴/۴۴۸۰
تاریخ: ۱۳۹۹/۱۱/۰۵
پیوست: دارد



بیمه حوادث راننده: هرگاه رانندگان وسائط نقلیه مسبب حادثه براساس حوادث رانندگی دچار صدمه بدنی شوند یا فوت نمایند بیمه گر حداکثر تا مبلغ مندرج در بیمه نامه، دیه صدمه را به راننده و در صورت فوت، دیه را به بازماندگان متوفی طبق شرایط بیمه نامه پرداخت می نماید.

بیمه بدنه: در صورت ورود خسارت به مورد بیمه بر اثر خطرات آتش سوزی، صاعقه و انفجار، سوانح رانندگی، واژگونی و سرقت کلی در بیمه بدنه تعهد بیمه گر جبران خسارت وارده به بدنه وسیله نقلیه بیمه شده با رعایت شرایط بیمه نامه و حداکثر سقف تعهدات بیمه نامه است.

ماده دو: نحوه صدور بیمه نامه

بیمه نامه های شخص ثالث و حوادث راننده و بدنه خودروهای سواری بیمه گذاران براساس درخواست هر کدام مطابق قوانین و مقررات و شرایط عمومی و آخرین تعرفه مورد عمل بیمه گر صادر خواهد شد.

ماده سه: نرخ حق بیمه و تخفیف گروهی

نرخ حق بیمه، بیمه نامه های بدنه و شخص ثالث و حوادث راننده بر مبنای تعرفه جاری مورد عمل بیمه گر می باشد.

با توجه به تعداد و کد گروهی تخصیص داده شده تخفیفات ذیل علاوه بر تخفیفات عدم خسارت اعطاء می شود.

- بیمه نامه بدنه: حق بیمه پوشش خطرات اصلی و اضافی مشمول ۳۰ درصد تخفیف گروهی
- خودروهای صفرکیلومتر علاوه بر تخفیفات مذکور در بیمه بدنه، مشمول ۲۰ درصد تخفیف ویژه خواهند بود مشروط بر اینکه از تحویل آنها بیش از شش ماه نگذشته باشد.
- در صورت پرداخت نقدی حق بیمه بیمه نامه بدنه ۱۵ درصد تخفیف اعمال خواهد شد.
- بیمه نامه شخص ثالث و حوادث راننده: حق بیمه پوشش اجباری مازاد بر حوادث راننده ۲,۵٪ تخفیف گروهی نقدی و در صورت پرداخت اقساطی شامل ۲,۵٪ تخفیف میباشد.

ماده چهار: حق بیمه و نحوه پرداخت

حق بیمه و نحوه پرداخت حق بیمه هر یک از بیمه های صادره موضوع قرارداد بر اساس تعرفه های جاری مورد عمل و به صورت نقد و اقساط کارکنان بیمه گذار پرداخت میگردد.

متقاضی بیمه
سازمان نظام مهندسی استان زنجان

معرف قرارداد
نماینده: رضا کریمی کد ۲۳۸۹

بیمه گر
شرکت سهامی بیمه "ما"
پیمه ما
شماره ثبت: ۱۳۴۰

مستوفی

بیمه گر

شماره: ۹۹/۱۲۴/۴۴۸۰
تاریخ: ۱۳۹۹/۱۱/۰۵
پیوست: دارد



الف) حق بیمه هر کدام از بیمه نامه های ثالث و حوادث راننده صادره موضوع قرارداد براساس تعرفه های جاری مورد عمل و بصورت ۲۵ درصد نقد و الباقی طی ۸ فقره چک متوالی ماهیانه یا ۳ فقره چک دوماه یکبار مشروط بر اینکه مبلغ اقساط از ۱,۰۰۰,۰۰۰ ریال کمتر نباشد از طرف متقاضی یا متقاضیان بیمه پرداخت می گردد.

حق بیمه هر کدام از بیمه نامه های بدنه صادره موضوع قرارداد براساس تعرفه های جاری مورد عمل و بصورت نقدی و یا اقساطی با پرداخت ۲۵ درصد مبلغ کل حق بیمه بصورت نقد و الباقی طی ۸ فقره چک مساوی، متوالی و ماهیانه مشروط بر اینکه مبلغ هر چک کمتر از یک میلیون ریال نباشد از طرف متقاضی یا متقاضیان بیمه پرداخت می گردد.

ب) ارائه معرفی نامه و تضمین پرداخت از واحد اداری متقاضی بیمه در زمان صدور الزامی است.

تبصره ۱: حق بیمه بیمه نامه های صادره به حساب جاری الکترونیک (جام) ۳۵۰۰۰۰۱۰۵۱ نزد بانک ملت شعبه ونک تک بنام شرکت بیمه "ما" واریز و رسید مربوطه را به واحد صدور ارائه گردد.

تبصره ۲: حسب مورد بیمه نامه های بدنه و وسایل نقلیه مشمول ماده ۱۰ قانون بیمه خواهد شد.

ماده پنج: تخفیف عدم خسارت

تخفیفات قانونی از جمله تخفیف عدم خسارت به شرح ذیل و همچنین سایر تخفیفات مندرج در آئین نامه مصوب شورای عالی بیمه از سوی بیمه گر و مجری اعمال خواهد شد.

متقاضی بیمه
سازمان نظام مهندسی استان زنجان

معرف قرارداد
نمایندگی رضا کریمی کد ۲۳۸۹
شماره: ۲۳۸۹ - ۵۳

بیمه گر
شرکت سهامی بیمه "ما"

بیمه ما
شعبه زنجان کد ۲۳۸۹

مستوفی

شماره : 99/124/4480

تاریخ : 1399/11/05

پیوست : دارد



شرکت سهامی عام

بدنه	بیمه حوادث راننده	شخص ثالث		سال بیمه ای
		مازاد	اجباری	
25	5	5	5	یکسال عدم خسارت
35	10	10	10	دو سال عدم خسارت
45	15	15	15	سه سال عدم خسارت
60	20	20	20	چهار سال عدم خسارت
60	25	25	25	پنج سال عدم خسارت
60	30	30	30	شش سال عدم خسارت
60	35	35	35	هفت سال عدم خسارت
60	40	40	40	هشت سال عدم خسارت
*	45	45	45	نه سال عدم خسارت
*	50	50	50	ده سال عدم خسارت
*	55	55	55	یازده سال عدم خسارت
*	60	60	60	دوازده سال عدم خسارت
*	65	65	65	سیزده سال عدم خسارت
*	70	70	70	چهارده سال عدم خسارت

ماده شش : وظایف طرفین قرارداد

1- معرف متقاضی بیمه همکاری می نماید به تفکیک اخذ پوشش بیمه ای در رشته های شخص ثالث به تعداد 100 فقره و در رشته بدنه نیز به تعداد 50 فقره نزد این شرکت در طول دوره یکساله قرارداد بیمه نماید.

متقاضی بیمه
سازمان نظام مهندسی استان زنجان

4
معرف قرارداد
نماینده کی رضا کریمی کد 2389
۲۳۸۹-۳۳

بیمه گر
شرکت سهامی بیمه "ما"
بیمه ما
شعبه زنجان
کد: ۱۲۴

شماره: ۹۹/۱۲۴/۴۴۸۰
تاریخ: ۱۳۹۹/۱۱/۰۵
پیوست: دارد



بیمه ما
ma insurance
شرکت سهامی عام

تبصره ۳: اگر تعداد موارد بیمه ای مورد اشاره در بند ۱ تامین نگردد، معرف موظف است مابه تفاوت تخفیف گروهی را به شرکت بیمه گر پرداخت نماید.

۲- معرف قرارداد تعهد و تضمین مینماید در صورت عدم وصول چک های مربوط به حق بیمه ی بیمه نامه های صادره مطابق این قرارداد در زمان مقرر، شخصا نسبت به پرداخت آن در وجه بیمه گر اقدام نماید و بیمه گر اسناد ومدارک لازم را جهت مراجعه به مضمون عنه (بیمه گزار بدهکار) در اختیار وی قرار خواهد داد. ضمنا معرف جهت تضمین این تعهد یک فقره چک به شماره ۰۰۱/۵۲۸۵۲۵ صادره از بانک سپه شعبه شهرک کارمندان زنجان به مبلغ ۱,۰۰۰,۰۰۰ ریال به شرکت بیمه گر تسلیم نمود.

۳- بیمه گذار موظف است در صورت وقوع هر یک از خطرات بیمه شده و بروز خسارت ، مراتب حادثه را ظرف مدت ۵ روز از تاریخ اطلاع، در تهران و شهرستانها به نزدیکترین شعب شرکت بیمه "ما" اعلام نماید و همکاری لازم را با بیمه گر در رسیدگی به بررسی علت حادثه و تعیین میزان خسارت به عمل آورد .

۴- بیمه گر موظف است خسارت اعلام شده از سوی بیمه گذار را در صورت عدم مواجهه با موانع قانونی ضمن تکمیل مدارک مثبتة حداکثر ظرف مدت ۲۰ روز از تاریخ اعلام رسیدگی نماید و در صورت نقص مدارک و یا هر مورد دیگری که مانع از رسیدگی به پرونده و پرداخت خسارت گردد ، مراتب را حداکثر ظرف مدت ۱۰ روز بطور مکتوب به بیمه گذار اعلام نماید .

ماده هفت: تغییرات در قرارداد

هرگونه تغییر در مفاد و شرایط قرارداد با درخواست کتبی بیمه گذار و موافقت بیمه گر بوسیله صدور الحاقیه کتبی صورت می پذیرد .

ماده هشت: مدارک مورد نیاز

صدور بیمه نامه :ضمن ارائه کارت مشخصات هر خودرو و همچنین ارائه اصل برگه سوابق بیمه ای قبلی شخص ثالث و یا بدنه، به همراه تکمیل فرم پیشنهاد بیمه ای تنظیم شده توسط بیمه گذار بیمه نامه صادر می گردد.

مقاضی بیمه
سازمان نظام مهندسی استان زنجان

معرف قرارداد
نماینده رضا گریمی کد ۲۳۸۹

بیمه گر
شرکت سهامی بیمه "ما"
شعبه زنجان کد: ۲۴

مستوفی

شماره : ۹۹/۱۲۴/۴۴۸۰

تاریخ : ۱۳۹۹/۱۱/۰۵

پیوست : دارد



شرکت سهامی عام جهت تکمیل پرونده و اخذ خسارت :

- ۱- اصل بیمه نامه .
- ۲- اصل گواهینامه رانندگی یا تصویر تائید شده توسط بیمه گذار .
- ۳- اصل گزارش مقامات انتظامی یا قضائی یا تصویر تائید شده بیمه گذار .
- ۴- اصل کارت شناسایی و شناسنامه مالکیت و یا تصویر تائید شده توسط بیمه گذار.

ماده نه : مدت قرارداد

مدت اعتبار این قرارداد از تاریخ ۱۳۹۹/۱۱/۰۵ لغایت ۱۴۰۰/۱۱/۰۵ بمدت یکسال تعیین گردید .

ماده ده : فسخ قرارداد

بعد از پانزده روز از شروع قرارداد هر یک از طرفین می توانند در مدت باقیمانده نسبت به فسخ قرارداد اقدام نمایند. در این صورت کلیه پوششهای بیمه ای که ظرف مدت اعتبار قرارداد شروع شده است تا پایان مدت بیمه نامه ادامه خواهد داشت.

ماده یازده : موارد پیش بینی نشده

سایر موارد پیش بینی نشده در این قرارداد طبق شرایط عمومی بیمه نامه و خصوصی بیمه نامه و قوانین جاری بیمه ای کشور حل و فصل شده و تابع آئین نامه ها و مقررات اجرایی صنعت بیمه و براساس آخرین مصوبات می باشد .

ماده دوازده : حل اختلاف

در صورت بروز هرگونه اختلاف نظر در مورد اجرا، تفسیر و یا تغییر مفاد این قرارداد طرفین سعی خواهند نمود تا اختلاف نظر را حتی المقدور از طریق دوستانه و بصورت مسالمت آمیز مرتفع نمایند و در غیر این صورت موضوع از طریق مراجع ذیصلاح قابل پیگیری است .

متقاضی بیمه
سازمان نظام مهندسی استان زنجان

معرف قرارداد
نمایندگی رضا کریمی کد ۲۳۸۹

بیمه گر
شرکت سهامی بیمه "ما"
بیمه ما
شعبه زنجان کد: ۱۲۴

سنت

شماره : ۹۹/۱۲۴/۴۴۸۰
تاریخ : ۱۳۹۹/۱۱/۰۵
پیوست : دارد



ماده سیزده : اقامتگاه قانونی

اقامتگاه طرفین به شرح مندرج در قرارداد حاضر است که در صورت تغییر می بایست ظرف مدت ۴۸ ساعت به طرف دیگر کتبا اطلاع داده شود در غیر این صورت کلیه مکاتبات و اوراق و اخطارها به نشانی مذکور ارسال و ابلاغ شده تلقی می گردد .

ماده چهارده :

این قرارداد در ۱۴ ماده و ۳ تبصره و در ۳ نسخه با اعتبار واحد تنظیم، امضا و بین طرفین مبادله شد.

مقتضای بیمه
سازمان نظام مهندسی استان زنجان

معرف قرارداد
نمایندگی رضا کریمی کد ۲۳۸۹

بیمه گر
شرکت سهامی بیمه "ما"
شعبه زنجان ۱۳۴۰۵۳

رضا کریمی