



www.BimehAsia.ir
Email: info@BimehAsia.ir

قرارداد بیمه عمر و حادثه گروهی

شرکت سهامی بیمه آسیا به استناد قوانین و مقررات و عرف بیمه در ایران و به موجب شرایط مندرج در متن این قرارداد و شرایط مکمل و عمومی پیوست که جزء لاینفک این قرارداد می باشد نسبت به تامین پوشش خطرات مشمول بیمه شدگان بیمه گذار اقدام می نمایند.

بیمه نامه	بیمه گذار	تاریخ و شماره پیشنهاد: ۱۴۰۰/۰۷/۰۱	تاریخ صدور: ۱۴۰۰/۰۷/۰۱	کلید ارتباطی: ۲۶۵۹۶	شماره قرارداد عمر: ۵۲۲۱۴۷۸/۰۰/۰۰۰۰۰۱
بیمه گذار	بیمه گذار	بیمه گذار: دانشگاه جامع علمی کاربردی کد ۲۵۷۸۷۶۴۴	نشانی: استان تهران خیابان انقلاب بین حافظ و استاد نجات الهی شماره ۷۵۱	کد اقتصادی: ۴۱۱۴۱۳۹۳۷۴۶۳	شماره ثبت: ۱۶۸
مدت اعتبار قرارداد: ۳۶۵ روز	از ساعت صفر تاریخ: ۱۴۰۰/۰۷/۰۱ تا ساعت صفر تاریخ: ۱۴۰۱/۰۷/۰۱				

تعهدات قرارداد:

خطرات تحت پوشش	حداکثر سرمایه به ازای هر نفر (ریال)	نرخ سالانه	تعداد بیمه شدگان	سقف سنی
فوت به هر علت	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱/۷	۸۶۰	۷۰ تا ۱۵
فوت بر اثر حادثه	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۰/۱ در هزار	۸۶۰	۷۰ تا ۱۵
نقص عضو و از کارافتادگی بر اثر حادثه				
عمر: پوشش اضافی ندارد حوادث: پوشش اضافی ندارد				

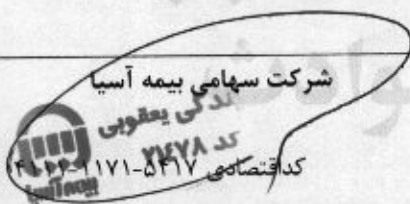
حق بیمه سالانه هر نفر: ۱۸۰۰.۰۰۰ ریال	مالیات بر ارزش افزوده و عوارض شهرداری هر نفر: ۱۶۲.۰۰۰	روش پرداخت حق بیمه: یکجا
مبلغ کل حق بیمه: ۱.۵۴۸.۰۰۰.۰۰۰ ریال	مبلغ حق بیمه با عوارض و مالیات: ۱.۶۸۷.۳۲۰.۰۰۰ ریال	مبلغ قابل پرداخت هر نفر: ۱.۹۶۲.۰۰۰
مهلت پرداخت اقساط:		

استفاده کنندگان سرمایه:

پوشش های بیمه ای	ذینفع
در صورت فوت به هر علت: ۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال	
در صورت فوت بر اثر حادثه: ۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال	
در صورت نقص عضو و از کارافتادگی بر اثر حادثه:	

سایر شرایط:

کلیه الحاقیه های تغییر در مفاد بیمه نامه جزء لاینفک قرارداد بوده و می بایست به امضاء طرفین قرارداد رسیده باشد. این قرارداد با مشخصات فوق الذکر منضم به شرایط مکمل و عمومی در دو نسخه تنظیم و به امضای طرفین رسیده است و هریک از نسخ دارای ارزش یکسان است.



بیمه گذار: دانشگاه جامع علمی کاربردی

شرایط مکمل خصوصی پیوست
قرارداد بیمه عمر و حوادث گروهی
(سرمایه ثابت)

تاریخ صدور: ۱۴۰۰/۰۷/۱۸
نام بیمه گذار: دانشگاه جامع علمی کاربردی کد ۲۵۷۸۷۶۴

شماره قرارداد حوادث: ۹۳۲۱۴۷۸/۰۰/۰۰۰۰۳۴
شماره قرارداد عمر گروهی: ۵۲۲۱۴۷۸/۰۰/۰۰۰۰۰۱
کد نمایندگی: فرهاد یعقوبی سلطانمرادی کد ۲۱۴۷۸

شرایط مکمل خصوصی حاضر، به عنوان شرایط مکمل قراردادهای شماره حوادث ۹۳۲۱۴۷۸/۰۰/۰۰۰۰۳۴، عمر ۵۲۲۱۴۷۸/۰۰/۰۰۰۰۰۱ و یکی از مستندات قراردادی فیما بین بیمه گر و بیمه گذار تلقی گردیده و به شرح ذیل مورد توافق می باشد.

شرایط عمومی بیمه های عمر و حوادث، منحصراً در موارد پیش بینی نشده در متن و شرایط مکمل قرارداد نافذ خواهد بود. بر این مبنا، در مقام تعارض و ابهام و اجمال، اولویت اعتبار مستندات بیمه ای به ترتیب ذیل خواهد بود:

متن قرارداد - شرایط مکمل خصوصی قرارداد - شرایط عمومی قرارداد.

ماده اول - موضوع قرارداد:

موضوع این قرارداد عبارت است از:

- ۱- پوشش بیمه عمر زمانی بیمه شدگان در مقابل خطر فوت (به هر علتی غیر از علل مندرج در ماده ۹ شرایط حاضر) آنان.
- ۲- پوشش بیمه شدگان در مقابل خطرات فوت و نقص عضو و از کارافتادگی دائم (کلی و یا جزئی) بر اثر حوادث مشمول بیمه (غیر از علل مندرج در ماده یازدهم شرایط عمومی بیمه های حوادث اشخاص و ماده ۹ شرایط حاضر) آنان.

ماده دوم - مدت قرارداد:

مدت این قرارداد طبق تاریخ مندرج در متن قرارداد می باشد که با توافق طرفین قابل تمدید خواهد بود.

بیمه گذار می بایست قبل از تاریخ انقضاء این قرارداد موافقت خود را مبنی بر تمدید آن کتباً به بیمه گر ارائه نماید، در هر حال قرارداد جدید از ساعت ۲۴ تاریخ پرداخت حق بیمه و درخواست کتبی بیمه گذار به بیمه گر تمدید خواهد شد.

تبصره: در هر صورت تأیید و مهر و امضاء قرارداد توسط بیمه گر به منزله موافقت بر اعتبار بیمه نامه می باشد.

ماده سوم - حق بیمه:

- ۱- حق بیمه این قرارداد با توجه به تعداد، میانگین سنی و نوع فعالیت شغلی بیمه شدگان براساس اطلاعات دریافتی از بیمه گذار محاسبه گردیده و طبق شرایط مندرج در متن قرارداد بیمه گذار متعهد پرداخت آن می گردد.

تبصره: در صورت تغییر اطلاعات ارائه شده از سوی بیمه گذار، بیمه گر مخیر است نسبت به تغییر نرخ حق بیمه اقدام نماید.

- ۲- مبلغ مالیات برارزش افزوده مطابق قوانین مالیاتی کشور متناسب همان سال بیمه ای به حق بیمه اضافه می گردد.

- ۳- پرداخت حق بیمه از سوی بیمه گذار و قبول آن از طرف بیمه گر طی صدور قبض رسید و یا تأییدیه کتبی پرداخت، به منزله تنفیذ قرارداد از ناحیه طرفین می باشد.

- ۴- اشتباه در محاسبات و پرداخت حق بیمه و غرامات از ناحیه طرفین قابل رجوع می باشد.

ماده چهارم - سرمایه بیمه (غرامت بیمه):

سرمایه بیمه (غرامت بیمه) هر یک از بیمه شدگان عبارت است از:

- ۱- سرمایه بیمه جهت هریک از بیمه شدگان که در صورت فوت، بیمه گر متعهد پرداخت آن به ذینفع می باشد، برابر با سرمایه مندرج در متن قرارداد خواهد بود.

- ۲- سرمایه بیمه جهت هر یک از بیمه شدگان که در صورت نقص عضو و از کارافتادگی دائم (کلی و یا جزئی) بر اثر حادثه، بیمه گر متعهد پرداخت آن به شخص بیمه شده می باشد، برابر با حداکثر سرمایه مندرج در متن قرارداد و بر اساس نظر پزشک معتمد بیمه گر و براساس جدول تعیین نقص عضو و از کارافتادگی مندرج در شرایط عمومی بیمه حوادث اشخاص مورد عمل بیمه گر می باشد.

تبصره ۱: در صورت فوت هر یک از بیمه شدگان در اثر حادثه، سرمایه بیمه (غرامت بیمه) مورد تعهد بیمه گر، براساس مجموع تعهدات پوشش فوت به هر علت (بیمه عمر) و فوت بر اثر حادثه (بیمه حادثه) خواهد بود.

تبصره ۲: در صورتی که بیمه شده ای قبل از شروع پوشش بیمه دچار نقص عضو و از کارافتادگی جزئی باشد و در طول مدت بیمه بر اثر حادثه دچار نقص از همان عضو گردد، تعهد بیمه گر نسبت به مابه التفاوت نقص عضو بوجود آمده خواهد بود.

ماده پنجم - بیمه شدگان:

بیمه شدگان عبارتند از شاغلین..... مشمول بیمه ی بیمه گذار که اسامی و مشخصات آنان در شروع اعتبار قرارداد و یا در طول مدت اعتبار آن

(جهت بیمه شدگان جدید) طبق مفاد بند ۲ ماده ششم به بیمه گر اعلام و تأییدیه مربوطه از سوی بیمه گر اخذ گردیده باشد.

شرایط مکمل خصوصی پیوست
قرارداد بیمه عمر و حوادث گروهی
(سرمایه ثابت)

تاریخ صدور: ۱۴۰۰/۰۷/۱۸
نام بیمه گذار: دانشگاه جامع علمی کاربردی کد ۲۵۷۸۷۶۴

شماره قرارداد حوادث: ۹۳۲۱۴۷۸/۰۰/۰۰۰۰۳۴
شماره قرارداد عمر گروهی: ۵۲۲۱۴۷۸/۰۰/۰۰۰۰۰۱
کد نمایندگی: فرهاد یعقوبی سلطانمرادی کد ۲۱۴۷۸

تبصره: حداقل ۷۰٪ بیمه شدگان می بایست همزمان تحت پوشش بیمه قرار گیرند.

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

۲- حداقل و حداکثر سن مورد تعهد بیمه گر برای تامین هر نوع پوشش بیمه ای بر اساس سنین مندرج در متن قرارداد خواهد بود. بدیهی است در صورتی که حق بیمه ای بابت افراد خارج از حدود سنی مورد تعهد بیمه گر پرداخت گردد، پوشش بیمه ای برقرار نبوده و حق بیمه عیناً قابل استرداد خواهد بود.

۳- پوشش بیمه ای بیمه شدگانی که از مرخصی استعلاجی و یا بدون حقوق استفاده می نمایند و یا کارکنانی که به صورت مامور در سایر سازمان ها مشغول به فعالیت می شوند، مشروط بر اینکه مشخصات ایشان از فهرست اسامی بیمه شدگان حذف نگردیده و حق بیمه آنان در طول دوره مذکور به طور کامل و طبق شرایط مندرج در متن قرارداد و شرایط مکمل از سوی بیمه گذار پرداخت گردد؛ امکان پذیر خواهد بود؛ در غیر این صورت بیمه گر تعهدی در قبال پرداخت خسارت های احتمالی در دوران مذکور نخواهد داشت.

۴- بیمه شدگانی که در طول مدت قرارداد به حداکثر سن مندرج در متن قرارداد می رسند، تحت پوشش نبوده و پرداخت حق بیمه هیچ گونه حقی برای بیمه گذار و تعهدی برای بیمه گر ایجاد نخواهد کرد.

۵- هرگاه رابطه استخدامی هر یک از کارمندان به نحوی از انحاء با شرکت قطع گردد (از قبیل استعفاء، اخراج، بازنشستگی، بازخرید و غیره) از شمول مقررات این قرارداد خارج و خود به خود و بدون هیچ تشریفات اسامی آنان حذف خواهد شد.

ماده ششم- وظایف بیمه گذار:

۱- بیمه گذار متعهد می گردد کلیه مراسلات خود را در رابطه با این قرارداد از قبیل پرداخت حق بیمه، ارائه فهرست اسامی و...، منضم به نامه رسمی مهر و امضاء شده برای بیمه گر ارسال نماید. تاریخ موثر مکاتبات از زمان وصول به دبیرخانه بیمه گر می باشد.

۲- بیمه گذار متعهد است اسامی بیمه شدگان را با ذکر تاریخ تولد، شماره شناسنامه و کد ملی را در شروع اعتبار قرارداد و یا در طول مدت اعتبار آن (جهت بیمه شدگان جدید) کتباً به دبیرخانه بیمه گر تحویل نماید.

۳- بیمه گذار متعهد است مشخصات افرادی که در طول مدت اعتبار قرارداد به گروه بیمه شدگان اضافه و یا از گروه حذف می شوند را به ترتیب بند ۲ فوق تنظیم و پس از مهر و امضاء و کتباً به دبیرخانه بیمه گر ارسال نماید.

۱/۳- بیمه گذار متعهد است افزایش بیمه شدگان جدید را حداکثر ظرف مدت ۶۰ روز از تاریخ استخدام، ازدواج و تولد مربوط به طرح خانواده کتباً به بیمه گر ارسال نماید. تاریخ پوشش بیمه ای این قبیل از بیمه شدگان از تاریخ وصول درخواست کتبی بیمه گذار طبق شرایط قرارداد و منوط به تایید کتبی بیمه گر می باشد.

۲/۳- بیمه گذار متعهد است کاهش در گروه بیمه شدگان (از قبیل افراد مستعفی، اخراج، قطع همکاری و فوت) را حداکثر ظرف مدت دو ماه از تاریخ اجرای حکم به اطلاع بیمه گر برساند. تاریخ حذف این قبیل بیمه شدگان از تاریخ اجرای حکم خواهد بود.

تبصره: در صورت عدم اعلام اسامی حذفی در مهلت مقرر (دو ماه) تاریخ موثر حذف، همان تاریخ قطع همکاری بوده و حق بیمه های پرداختی بابت افراد مذکور هیچ گونه حقی برای بیمه گذار و بیمه شده و تعهدی برای بیمه گر ایجاد نخواهد نمود.

۴- بیمه گذار متعهد است حق بیمه قرارداد را بر اساس مفاد بیمه نامه پرداخت نماید. بدیهی است شروع اعتبار قرارداد و ایفای تعهدات بیمه گر منوط به پرداخت حق بیمه اصلی و یا در صورت تقسیط، اولین قسط حق بیمه و سایر اقساط در سررسید آن خواهد بود.

تبصره ۱: در صورت تقسیط، سررسید قسط اول حق بیمه، تاریخ شروع اعتبار قرارداد و سررسید سایر اقساط ابتدای هر دوره تقسیط می باشد.

تبصره ۲: مهلت پرداخت اقساط سررسید شده (به جز قسط اول حق بیمه قرارداد که می بایست در شروع اعتبار قرارداد پرداخت گردد) برابر با شرایط مندرج در متن قرارداد خواهد بود.

تبصره ۳: بیمه گذار موظف است حق بیمه های اضافی متعلق به تغییرات قرارداد را حداکثر ظرف مدت ۳۰ روز از تاریخ صدور الحاقیه پرداخت نماید؛ در غیر این صورت اعتبار الحاقیه از ساعت ۲۴ روز پرداخت حق بیمه اضافی خواهد بود.

تبصره ۴: حق بیمه های برگشتی متعلق به تغییرات قرارداد جزء بستانکاری بیمه گذار محسوب شده و در صورتی که بیمه گذار از بابت قرارداد بدهکار باشد، از حساب بدهی ایشان کسر خواهد شد. در غیر این صورت در پایان سال بیمه ای بطور یکجا محاسبه و به بیمه گذار مسترد خواهد شد.

تبصره ۵: بیمه گذار موظف است حق بیمه مربوط به هر یک از خسارت دیدگان را تا پایان اعتبار قرارداد به بیمه گر پرداخت نماید. در غیر این صورت بیمه گر مجاز خواهد بود مبلغ مذکور را از محل غرامت کارسازی و تهاتر نماید.

شرایط مکمل خصوصی پیوست
قرارداد بیمه عمر و حوادث گروهی
(سرمایه ثابت)

شماره قرارداد حوادث : ۹۳۲۱۴۷۸/۰۰/۰۰۰۰۳۴
شماره قرارداد عمر گروهی : ۵۲۲۱۴۷۸/۰۰/۰۰۰۰۰۱
کد نمایندگی : فرهاد یعقوبی سلطانمرادی کد ۲۱۴۷۸
تاریخ صدور : ۱۴۰۰/۰۷/۱۸
نام بیمه گذار : دانشگاه جامع علمی کاربردی کد ۲۵۷۸۷۶۴

تبصره ۶: در صورت عدم پرداخت اقساط حق بیمه در مهلت تعیین شده، قرارداد از تاریخ سررسید قسط پرداخت نشده، بدون نیاز به انجام هرگونه تشریفات و اعلام کتبی، به حالت معلق در خواهد آمد. تبعات معلق بودن قرارداد به شرح ذیل خواهد بود:

۱- در زمان معلق ماندن قرارداد، بیمه گر هیچ گونه تعهدی در قبال تامین و پرداخت خسارت های احتمالی ندارد.

۲- بیمه گر می تواند در هر زمانی پس از تاریخ تعلیق، بیمه نامه را فسخ نماید.

۳- در صورت عدم انحلال قرارداد از سوی بیمه گر اعتبار مجدد بیمه نامه منوط به موارد ذیل می باشد:

الف) پرداخت حق بیمه دوران تعلیق و قبول آن از طرف بیمه گر.

ب) بیمه گر مجاز به تعیین زمان شروع اعتبار مجدد قرارداد و اعمال شرایط جدید می باشد.

۵- بیمه گذار موظف است در صورت وقوع خسارت، مراتب را در اولین فرصت و حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز از تاریخ وقوع خسارت نقص عضو و ۳۰ روز از تاریخ فوت، کتباً به بیمه گر اطلاع داده و اصل و یا تصویر برابر اصل مدارک مورد لزوم را ارائه نماید. مرور زمان دعاوی ناشی از تعهدات بیمه گر دو سال از تاریخ وقوع خسارت می باشد.

ماده هفتم - مدارک مورد نیاز جهت پرداخت خسارت:

۱- در صورت فوت هر یک از بیمه شدگان:

۱-۱- گواهی پزشک معالج و یا پزشکی قانونی مبنی بر علت دقیق فوت.

۱-۲- کلیه صفحات شناسنامه باطل شده متوفی.

۱-۳- مدارک لازم در خصوص استفاده کننده (گان) از سرمایه بیمه.

۱-۴- در صورت فوت ناشی از حادثه، گزارش مشروح حادثه که توسط مراجع ذیصلاح (انتظامی، قضائی، تامین اجتماعی و ...) تنظیم و نام بیمه شده در آن ذکر شده باشد.

۱-۵- در صورت فوت ناشی از حوادث رانندگی، گواهینامه رانندگی بیمه شده متناسب با وسیله نقلیه، در صورتی که وی هدایت آن را بر عهده داشته باشد.

۱-۶- مدارک مثبت دال بر عضویت بیمه شده در گروه بیمه شدگان، شامل (حسب مورد) حکم کارگزینی، فیش حقوقی متوفی در زمان پوشش بیمه ای و زمان وقوع خسارت، لیست تامین اجتماعی و یا لیست کسورات بازنشستگی.

۲- در صورت نقص عضو و از کارافتادگی هر یک از بیمه شدگان:

۲-۱- علاوه بر موارد مندرج در بندهای ۱-۴، ۱-۵، ۱-۶ و:

۲-۲- گواهی اولین مرجع درمانی که بیمه شده بلافاصله پس از وقوع حادثه به آنجا مراجعه نموده است.

۲-۳- کلیه صفحات شناسنامه.

۲-۴- گواهی پزشک معالج مبنی بر معالجات انجام شده پس از خاتمه درمان به انضمام مدارک پزشکی مرتبط.

تبصره: بیمه گر حق درخواست سایر مدارک تکمیلی جهت بررسی پرونده را حسب مورد برای خود محفوظ داشته و بیمه گذار متعهد همکاری در این زمینه خواهد بود.

ماده هشتم - وظایف بیمه گر:

بیمه گر موظف است بعد از دریافت کلیه مدارک مربوط به خسارت حداکثر ظرف مدت ۴۵ روز مدارک را بررسی و خسارت قابل قبول را پرداخت نماید.

ماده نهم - استثنائات:

الف) بیمه عمر:

موارد زیر و یا تحقق خطر ناشی از آن از شمول تعهدات بیمه گر در بیمه عمر خارج می باشد:

۱- خودکشی (مشروط بر آنکه بیمه شده حداقل ۲ سال سابقه مستمر بیمه عمر گروهی منتهی به تاریخ خودکشی داشته باشد).

۲- مستی و یا استعمال هر گونه مواد مخدر، روانگردان و یا داروهای محرک بدون تجویز پزشک.

۳- ارتکاب بیمه شده به اعمال مجرمانه اعم از مباشرت، مشارکت و یا معاونت در آن.

۴- سهم ذینفع (ان) که در بروز حادثه عمدی منجر به فوت بیمه شده دخالت داشته (اند) (اعم از مباشرت، مشارکت و یا معاونت در آن) در این صورت بیمه گر منحصراً متعهد به پرداخت سهم سایر افراد ذینفع در سرمایه بیمه خواهد بود.

۵- جنگ، شورش و بلوای خیابانی.

شرایط مکمل خصوصی پیوست
قرارداد بیمه عمر و حوادث گروهی
(سرمایه ثابت)

تاریخ صدور: ۱۴۰۰/۰۷/۱۸
نام بیمه گذار: دانشگاه جامع علمی کاربردی کد ۲۵۷۸۷۶۴

شماره قرارداد حوادث: ۹۳۲۱۴۷۸/۰۰/۰۰۰۰۰۳۴
شماره قرارداد عمر گروهی: ۵۲۲۱۴۷۸/۰۰/۰۰۰۰۰۰۱
کد نمایندگی: فرهاد یعقوبی سلطانرادی کد ۲۱۴۷۸

تبصره: بیمه شدگان تحت پوشش بیمه فوت ناشی از خطر انفجار یا عملکرد ادوات جنگی بازمانده از جنگ تحمیلی قرار دارند.
۶- فعل و انفعالات هسته ای.

۷- فوت بیمه شده ناشی از بیماری های مزمن قلبی، ریوی، کبدی، کلیوی و مغز و اعصاب، انواع سرطان ها، انواع پیوندها طبق مستندات ارائه شده و نظر پزشک معتمد بیمه گر و یا ناشی از حوادثی که تاریخ وقوع حادثه قبل از تاریخ شروع پوشش بیمه بوده باشد.

تبصره: چنانچه بیمه شده ای با سابقه حداقل یک سال کامل پوشش بیمه عمر گروهی مستمر نزد این شرکت و یا سایر بیمه گران به دلایل مندرج در بند ۷ فوت نماید، خسارت ایشان در تعهد بیمه گر می باشد.

۸- افرادی که در شروع پوشش بیمه ای نزد این بیمه گر از کارافتاده کامل و دائم باشند (براساس تعریف وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و نظر پزشک معتمد بیمه گر).

ب) بیمه حادثه:

۱- استثنائات بیمه حادثه براساس شرایط عمومی بیمه حوادث اشخاص.

۲- خطرات بلایای طبیعی از قبیل سیل، زلزله، آتشفشان و فعل و انفعالات هسته ای.

۳- خسارت ناشی از حوادث رانندگی در صورتی که بیمه شده در هنگام رانندگی با وسیله نقلیه موتوری دچار حادثه ناشی از رانندگی شود و در تاریخ وقوع حادثه فاقد گواهینامه مجاز رانندگی متناسب با همان وسیله نقلیه باشد.

۴- افرادی که در شروع پوشش بیمه ای نزد این بیمه گر از کارافتاده کامل و دائم باشند (براساس تعریف وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و نظر پزشک معتمد بیمه گر).

۵- خسارت های ناشی از بیماری ها نظیر دیابت، قلبی، صرع، فشار خون و نقص ایمنی بدن.

۶- خسارت ناشی از حوادثی که تاریخ وقوع حادثه قبل از تاریخ شروع پوشش بیمه بوده باشد.

ماده دهم- اصل حسن نیت:

بیمه گذار مکلف است در پاسخ به پرسش های بیمه گر با رعایت دقت و صداقت کلیه اطلاعاتشان را در خصوص موضوع قرارداد در اختیار بیمه گر قرار دهند. بدیهی است در صورتی که خلاف ادعا و موارد عنوان شده از سوی بیمه گذار در حین مدت قرارداد و یا پس از مدت اعتبار قرارداد به اثبات برسد بیمه گر هیچ گونه تعهدی در خصوص پرداخت غرامت نخواهد داشت.

ماده یازدهم- نحوه حل و فصل اختلاف:

طرفین قرارداد باید اختلاف خود را تا حد امکان از طریق مذاکره حل و فصل نمایند. اگر اختلاف از طریق مذاکره حل و فصل نشد می توانند از طریق داوری یا مراجعه به دادگاه موضوع را حل و فصل کنند. در صورت انتخاب روش داوری، طرفین قرارداد می توانند یک نفر داور مرضی الطرفین را انتخاب کنند. در صورت عدم توافق برای انتخاب داور مرضی الطرفین، هریک از طرفین باید داور انتخابی خود را به صورت کتبی به طرف دیگر معرفی کند. داوران منتخب، داور سومی را به عنوان سرداور انتخاب و پس از رسیدگی به موضوع اختلاف، با اکثریت آراء اقدام به صدور رای می کنند. در صورتی که هریک از طرفین تا ۳۰ روز بعد از معرفی داور طرف مقابل، داور منتخب خود را معرفی نکند و یا داوران منتخب، برای انتخاب سرداور به توافق نرسند، هریک از طرفین می توانند حسب مورد، تعیین داور یا سرداور را از دادگاه صالح خواستار شود. هریک از طرفین در شروع رسیدگی، حق الزحمه داور انتخابی خود و نصف حق الزحمه سرداور را می پردازد و در خاتمه، همه هزینه های داوری بر عهده طرفی خواهد بود که رای علیه او صادر می شود.

ماده دوازدهم- انحلال قرارداد:

الف) انحلال قهری قرارداد:

به شرح تبصره ۶ از ماده ششم قرارداد می باشد.

ب) موارد فسخ از طرف بیمه گر:

۱- عدم پرداخت تمام یا قسمتی از حق بیمه و یا اقساط آن در سررسید.

۲- هرگاه بیمه گذار سهواً و بدون سوء نیت مطالبی خلاف واقع اظهار کند و یا از اظهار مطالبی خودداری کند به نحوی که در نظر بیمه گر موضوع خطر تغییر یابد و یا از اهمیت آن کاسته شود.

۳- در صورت تشدید خطر موضوع قرارداد بنا بر تشخیص بیمه گر و عدم موافقت بیمه گذار با افزایش حق بیمه.

شرایط مکمل خصوصی پیوست
قرارداد بیمه عمر و حوادث گروهی
(سرمایه ثابت)

تاریخ صدور: ۱۴۰۰/۰۷/۱۸
نام بیمه گذار: دانشگاه جامع علمی کاربردی کد ۲۵۷۸۷۶۴

شماره قرارداد حوادث: ۹۳۲۱۴۷۸/۰۰/۰۰۰۰۰۳۴
شماره قرارداد عمر گروهی: ۵۲۲۱۴۷۸/۰۰/۰۰۰۰۰۰۱
کد نمایندگی: فرهاد یعقوبی سلطانمرادی کد ۲۱۴۷۸

ج) موارد فسخ از طرف بیمه گذار:

- ۱- انتقال پرتفوی بیمه گر.
- ۲- کاهش خطر موضوع بیمه و عدم موافقت بیمه گر با تعدیل حق بیمه.

ماده سیزدهم - سایر شرایط:

- ۱- هر گونه تغییر در شرایط قرارداد با توافق طرفین یا به وسیله صدور برگ الحاقی که جزو لاینفک قرارداد می باشد انجام می گیرد.
- ۲- چنانچه موارد مذکور در قرارداد و یا ملحقاتی که بعداً و در صورت لزوم صادر خواهد شد با نظرات بیمه گذار طبق تقاضانامه بیمه مطابقت نداشته باشد، بیمه گذار موظف است حداکثر ظرف مدت ۱۴ روز از تاریخ دریافت، تصحیح آن را تقاضا نماید، در غیر این صورت مراتب تایید شده تلقی خواهد شد.
- ۳- شرایط مکمل قرارداد عمر و حوادث گروهی در سیزده ماده و پانزده تبصره و در سه نسخه تنظیم و به امضاء طرفین رسیده است و هر یک از سه نسخه در حکم واحد می باشد.

لدگی یعقوبی
کد ۲۱۴۷۸
امضاء بیمه گر
شرکت سهامی بیمه آسیا

امضاء بیمه گذار
دانشگاه جامع علمی کاربردی کد ۲۵۷۸۷۶۴