



شرکت سهامی بیمه ایران

شرایط خصوصی بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان صنعتی، خدماتی، تجاری

شماره بیمه نامه: ۱۴۰۵/۲۸۱۸/۱/۳۱۰/۶۲۸۸/۴



تاریخ و زمان چاپ:	تاریخ تکمیل پیشنهاد: ۱۴۰۵/۰۴/۰۶	تاریخ و زمان صدور: ۱۴۰۵/۰۴/۰۶	کد احراز اصالت: ۶E۹۸۹C۱F-۶۱۹۱-D۲E۶-۸۳B۱-A۶۵۰۷AEEF۳۴۷	شماره پیشنهاد: SE۸۴۰۹۸۳۷	شرکت بیمه گر قبلی:	شماره بیمه نامه سال قبل:
-------------------	---------------------------------	-------------------------------	--	--------------------------	--------------------	--------------------------

به موجب کلوزهای مورد درخواست بیمه گزار بشرح ذیل و با رعایت شرایط بیمه نامه، با پرداخت حق بیمه اضافی، مسئولیت بیمه گزار در قبال صدمات جسمانی کارکنان در تعهد بیمه گر می باشد.

شماره کلوز	متن کلوز
۰۲	به موجب این پوشش، هزینه های پزشکی موضوع این بیمه نامه در صورتیکه مشمول تعریف بند ۶ ماده ۲ آیین نامه نباشد و مطابق رأی مراجع قضایی بیمه گذار محکوم به پرداخت آن نشده باشد، بر اساس صورتحساب های معتبر ارائه شده، تحت پوشش می باشد. تبصره- تعهد بیمه گر برای هزینه های پزشکی در خصوص کلیه کارکنان زیان دیده و کلیه حوادث احتمالی از حداکثر تعهد بیمه گر در طول مدت قرارداد، مندرج در شرایط خصوصی تجاوز نخواهد کرد.
۰۳	به موجب این پوشش، صرفا پرداخت مستمری موضوع تبصره ۱ ماده ۶۶ قانون تامین اجتماعی که ناشی از حادثه منجر به فوت و یا از کارافتادگی کارکنان باشد، با پرداخت یکجای مطالبات وفق تبصره مذکور، تحت پوشش می باشد. حداکثر تعهد بیمه گر برای هر نفر از مبلغ ۲۸۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال و در طول مدت اعتبار بیمه نامه برای کلیه افراد از مبلغ ۲۸۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال تجاوز نخواهد کرد.
۰۴	به موجب این پوشش، خسارت های موضوع بند ۶ ماده ۲ آیین نامه وارد به اشخاص ثالث در محل کارگاه(مکان فعالیت) تحت پوشش می باشد. تبصره ۱- اشخاص ثالث در این پوشش به افرادی اطلاق می شود که جزء کارکنان بیمه گذار و عوامل اجرایی وی و شخص عوامل اجرایی نباشند. تبصره ۲- حداکثر تعهد بیمه گر در طول مدت قرارداد از مبلغ مندرج در شرایط خصوصی تجاوز نخواهد کرد.
۰۶	به موجب این پوشش، در صورتیکه در یک حادثه تحت پوشش، طبق رأی مراجع قضایی بیمه گذار به پرداخت بیش از یک دیه و یا دیات غیرمستقیم به هر یک از کارکنان محکوم گردد، بیمه گر مکلف به پرداخت خسارت حداکثر تا سقف تعهد پذیرفته شده در شرایط خصوصی بیمه نامه می باشد. تبصره ۱- تعهد بیمه گر در خصوص کلیه کارکنان زیان دیده و کلیه حوادث احتمالی در طول مدت قرارداد از حداکثر تعهد بیمه گر مندرج در شرایط خصوصی تجاوز نخواهد کرد. تبصره ۲- در صورت خریداری پوشش بیمه ای افزایش ریالی دیه، تعهدات پوشش تعدد دیات و دیات غیرمستقیم به همان میزان افزایش خواهد یافت.
۰۹	به موجب این پوشش، نوسان احتمالی تعداد کارکنان بیمه گذار در مکان فعالیت تحت پوشش حداکثر تا ۲۰ درصد نسبت به تعداد کارکنان اظهار شده توسط بیمه گذار مشروط به اظهار واقعی نیروی کار در زمان صدور بیمه نامه توسط بیمه گذار تحت پوشش می باشد. تبصره : در صورت افزایش تعداد کارکنان بیمه گذار در مدت اعتبار بیمه نامه فراتر از پوشش بیمه ای این کلوز، بیمه گذار می بایست نسبت به اعلام کتبی افزایش کارکنان به بیمه گر اقدام نماید. در غیر اینصورت و در صورت بروز حادثه، خسارت وارده نسبت به مازاد، مشمول قاعده نسبی حق بیمه خواهد بود. تبصره- تعهد بیمه گر در خصوص کلیه کارکنان زیان دیده و کلیه حوادث احتمالی از حداکثر تعهد بیمه گر در طول مدت قرارداد در شرایط خصوصی تجاوز نخواهد کرد.
۱۲	به موجب این پوشش، چنانچه بیمه گزار مسئولیت عوامل اجرایی خود را در زمان صدور بیمه نامه و یا به موجب الحاقیه های مربوطه پوشش نداده باشد، مسئولیت بیمه گزار در قبال کارکنان عوامل اجرایی تحت پوشش می باشد. تبصره ۱: مسئولیت عوامل اجرایی در قبال کارکنان خود و سایر افراد شاغل در کارگاه تحت پوشش این کلوز نمی باشد. تبصره ۲: تعهد بیمه گر برای هر نفر در هر حادثه و در خصوص تمامی کارکنان و افراد زیان دیده و تمامی حوادث احتمالی از حداکثر تعهد بیمه گر در طول مدت اعتبار بیمه نامه در شرایط خصوصی تجاوز نخواهد کرد
۱۳	به موجب این پوشش، مسئولیت بیمه گزار در قبال شخص عوامل اجرایی تحت پوشش می باشد. تبصره ۱: مسئولیت بیمه گزار در قبال کارکنان عوامل اجرایی تحت پوشش این کلوز نمی باشد. تبصره ۲: تعهد بیمه گر برای هر نفر در هر حادثه و در خصوص تمامی کارکنان و افراد زیان دیده و تمامی حوادث احتمالی از حداکثر تعهد بیمه گر در طول مدت اعتبار بیمه نامه در شرایط خصوصی تجاوز نخواهد کرد.

نام واحد صدور: مجتمع بیمه ای سعدی - خانم عصمت مسعودی ندوشن -	کد: ۶۲۸۸	شرکت سهامی بیمه ایران
تلفن: ۶۶۴۷۵۰۸۰	فکس:	مهر و امضا
آدرس: خیابان انقلاب چهارراه وصال خیابان ابوریحان پ ۸۶		