



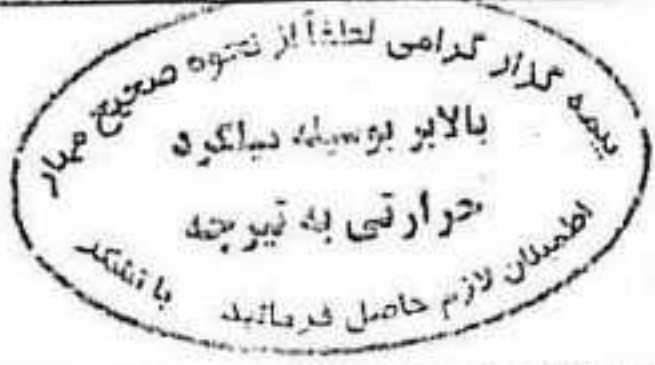
شرایط خصوصی بیمه نامه مسئولیت کارفرما در برابر کارکنان - ساختمانی

مه ایران با توجه به پیشنهاد بیمه گزار که جز لاینفک این بیمه نامه می باشد مسئولیت بیمه گزار را برای جبران صدمات بدنی وارده به کارکنان در محل مورد بیمه و با رعایت قانون کار مصوب سال ۱۳۶۸ و قانون بیمه و کلیه شرایط مندرج در این بیمه نامه می نماید. (اعتبار این بیمه نامه حق بیمه و دریافت گواهی حق بیمه از بیمه گر می باشد.)

تلفن	آدرس	عنوان
۰۹۱۲۳۹۳۶۴۷۰		غلامحسین نصیبی کار - rp0006710492

خیابان قزوین، کوچه تالشی، کوچه سردار امامی، شماره 7.

تخریب و احداث بنا (نوع سازه احداثی: بتون) (30٪ تخفیف ویژه اعمال گردیده است)



تاریخ صدور بیمه نامه: ۱۳۹۳/۱/۲۳ متر از ساختمان: ۳۱۰ متر ضریب نیروی کار: ۵

۱۳۹۳/۲۸/۱۶/۱۱/۰۶/۴۶۶۹/۴۱ که جز لاینفک بیمه نامه می باشد.

تاریخ تکمیل پیشنهاد: ۱۳۹۳/۱/۲۳ تاریخ خاتمه بیمه نامه: ۱۳۹۳/۱/۲۴

مه: از ساعت ۲۴ مورخ ۱۳۹۳/۷/۱۸ تا ساعت ۲۴ مورخ ۱۳۹۳/۷/۱۸

م اعلام خسارت: ندارد تخفیف عدم اعلام خسارت ندارد نوع بیمه گزار: خصوصی

ب مالیات و عوارض: ۴,۷۸۵,۰۰۰ ریال (به حروف): چهار میلیون و هفتصد و هشتاد و پنج هزار ریال

زوده و عوارض شهرداری و دهناریها: ۲۵۴,۴۴۲ ریال (به حروف): سیصد و پنجاه و چهار هزار و چهارصد و چهل و دو ریال

ذکر مبلغ ۴۷۸۵۰۰۰ ریال نقد با موعده پرداخت ۱۳۹۳/۱/۲۴ (طبق جدول پرداخت حق بیمه پیوست) قابل پرداخت می باشد.

نامه دارای توضیحات تکمیلی باشد محتوای آن در بند ملاحظات در ضمیمه بیمه نامه چاپ می گردد.

جهت تمدید بیمه نامه شماره تلفن های ۴-۵۵۰۵۱۸۸۲-۴ باس حاصل فرمایید

بیمه گزار گرامی در صورت وقوع خسارت احتمالی، حداکثر ظرف مدت ۵ روز مراتب را به واحد صدور (آقای اسدزاده) اعلام فرمائید

در هر حادثه	بیمه گر
زینت های پزشکی در طول مدت بیمه نامه	ریال ۱۰,۰۰۰,۰۰۰
ضو هر نفر در هر حادثه ماههای عادی	ریال ۳۰,۰۰۰,۰۰۰
هر حادثه در ماههای حرام	ریال ۱,۱۴۰,۰۰۰,۰۰۰
غرامتهای بدنی هر نفر در هر حادثه	ریال ۱,۵۲۰,۰۰۰,۰۰۰
امتهای فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه نامه	ریال ۱,۵۲۰,۰۰۰,۰۰۰
هزینه های قابل جبران توسط سازمان تامین اجتماعی و یا سازمان خدمات درمانی پرداخت گردد. تخفیف حق بیمه برای تعهدات مزاد بر سازمان تامین اجتماعی ۰ درصد می باشد.	ریال ۴,۵۶۰,۰۰۰,۰۰۰

نام بیمه گزار در شده است.

فر در هر حادثه و تخفیف حق بیمه ۰ درصد می باشد.



ویژه مجاز جهت صدور بیمه نامه 30٪ می باشد xxxx
بیمه نامه 30٪ تخفیف ویژه اعمال گردیده است xxxx

جدول پرداخت بیمه نامه کارفرما در برابر کارکنان - ساختمانی

شماره الحاقی :	۱۳۹۳/۲۸۱۶/۱/۱۰۶/۴۶۶۹/۴۱
الحاقیه ندارد.	
تاریخ صدور الحاقی:	۱۳۹۳/۱/۲۳
نام:	۱۳۹۳/۱/۲۳

بیمه گزار متعهد به پرداخت حق بیمه، به شرح جدول پرداخت زیر می باشد.
چنین اعتبار این بیمه نامه منوط به پرداخت حق بیمه و تأیید وصول قبض پرداخت از سوی بانک می باشد.
اگر مبلغ حق بیمه در تاریخ سر رسید آن واریز نشود در زمان پرداخت خسارت ماده ۱۰ اعمال خواهد شد

فیش	مبلغ (ریال)	نحوه پرداخت	تاریخ سر رسید	شماره چک	تاریخ پرداخت	کد حساب	نام بانک
۱۰۶۲۸۰۰۰	۴,۷۸۵,۰۰۰	نقد	۱۳۹۳/۱/۲۴		۱۳۹۳/۱/۲۳	۳۱۷۱۲۲۴۰/۸۰	بانک ملت
بیمه	۴,۷۸۵,۰۰۰						

کننده بیمه نامه
بهزاد نعیم (۴۶۶۹)
تلفن : ۵۵۰۸۸۵۷۰ فکس : ۵۵۰۸۸۵۷۰
شرکت سهامی بیمه ایران
بخش شهید رجایی خ شهید بشرحق پ ۰۹
واحد : ۴۶۶۹



بهراد نعیم

محمد اسدزاد

گزار

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

لوز شماره 06 :

صدمات جسمانی وارده به کارکنان بیمه گذار و پیمانکاران فرعی ناشی از مسئولیت وی تحت پوشش قرار می گیرد به شرط آنکه تعداد
وی کار پیمانکاران فرعی به ضریب نیروی کار محاسبه شده اضافه و حق بیمه نفرات اضافه شده دریافت گردد و در غیر این صورت
ران خسارت با اعمال قاعده نسبی صورت می گیرد.

لوز شماره 08 : مسئولیت بیمه گذار ناشی از صدمات جسمانی وارده به کارکنان بدون رای دادگاه و با احراز مسئولیت بیمه گذار
ران می گردد (درصد نقص عضو زیان دیده توسط پزشک معتمد بیمه گر تعیین می گردد)

لوز شماره 11 :

صدمات جسمانی وارده به شخص بیمه گزار، کارفرما و پیمانکار، مهندسین ناظر، طراح، مشاور و ذیصلاح در اثر خطرات مورد بیمه فقط
محل مورد بیمه تحت پوشش بیمه نامه (بیمه حوادث) می باشد

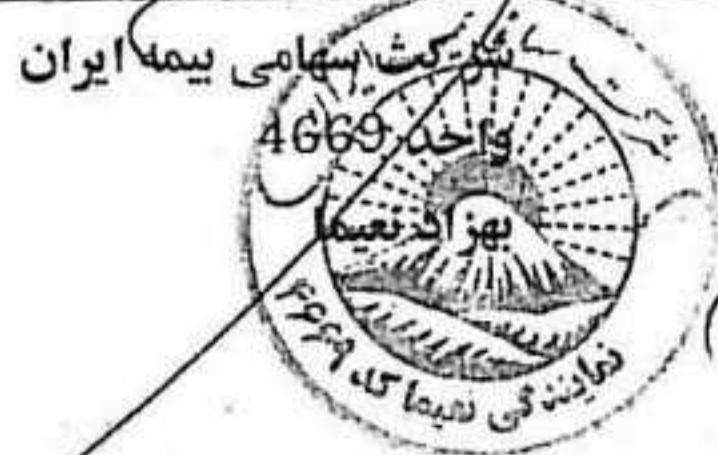
لوز شماره 12 :

صدمات جسمانی وارده به اشخاص ثالث در محل ناشی از اجرای پروژه مورد بیمه در تعهد بیمه گر می باشد.

ان تعهدات بیمه گر :

حداکثر تعهد بیمه گر در این کلوز از مبلغ 3,000,000,000 ریال تجاوز نخواهد کرد و در صورت محکومیت بیمه گذار خسارت
بحل غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه نامه مندرج در شرایط خصوصی بیمه نامه قابل پرداخت می باشد

بنوسیله تایید و گواهی میگردد حق بیمه کلوز(کلوزهای) فوق در حق بیمه ی بیمه نامه صادره، لحاظ شده است



Handwritten signature

Handwritten signature

عبدالرزاق

بهره بردار