

ریاست محترم انجمن صنفی کارفرمایی غرفه سازان تهران

با سلام و ثناء

احتراماً به استحضار می رساند پیرو عقد قرارداد درمان تکمیلی و شروع به همکاری، به جهت تداوم همکاری در سالهای آتی و کنترل ضریب خسارت و دریافت نرخ و شرایط مناسب در تمدید قرارداد درمان، خواهشمند است در راستای جذب سایر پرتفوها بالاخص در رشته مسئولیت و آتش سوزی که مورد نیاز همه شرکتهای عضو زیر مجموعه می باشد همکاری و مساعدت بعمل آید.

پیشاپیش از حسن همکاری آن مجموعه محترم کمال تشکر و قدردانی را داریم.

شرایط بیمه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان

- به عنوان نمونه سه استعلام با شرایط یکسان از نظر پوشش دیات و خسارات پزشکی و کلوزهای تحت پوشش برای شرکتهایی که ۵ نفر، ۱۰ نفر و ۲۰ نفر نیروی کار ثابت دارند به پیوست تقدیم حضور می گردد.
- نکته ۱: امکان اعمال ۳۰ درصد تخفیف روی حق بیمه منظور در استعلام.
- نکته ۲: با تغییر کلوزها و پوشش ها طبق درخواست بیمه گذار متعاقباً استعلام مجدد و حق بیمه تغییر خواهد کرد لکن امکان اعمال ۳۰ درصد تخفیف همچنان باقی خواهد ماند.
- نکته ۳: در صورت نیاز حق بیمه های بالاتر از ۲۰ میلیون ریال بسته به مبلغ حق بیمه با شرایط تقسیط در قبال دریافت چک و تائید انجمن امکان صدور فراهم می باشد.

بیمه آتش سوزی مسکونی، صنعتی و غیر صنعتی

- ۱- صدور بیمه نامه آتش سوزی کلیه اماکن اعم از مسکونی، صنعتی و غیر صنعتی و انبار
- ۲- بهره مندی از تخفیف ۵۰ درصدی در حق بیمه.
- ۳- تقسیط حق بیمه با توجه به رقم کل حق بیمه.
- ۴- پیگیری پرونده خسارت تا زمان وصول آن.

باتشکر

کارگزار رسمی بیمه کد ۱۰۴۲

بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان بازرگانی، خدماتی، صنعتی و تجاری

این بیمه نامه بر اساس پیشنهاد کتبی مورخ بیمه گذار (که جزء لاینفک بیمه نامه محسوب میگردد) صادر گردیده و بیمه گر (شرکت بیمه سامان) متعهد می گردد به ازاء دریافت حق بیمه مندرج در این بیمه نامه، خسارتهای بدنی وارد به کارکنان بیمه گذار ناشی از احراز مسئولیت بیمه گذار توسط کارشناس معتقد بیمه گر با رای مراجع ذصلاح قضائی و با رعایت قانون بیمه مصوب ۱۳۱۶، قانون مجازات اسلامی، شرایط خصوصی و عمومی بیمه نامه و عرف بیمه گری در ایران، جبران نماید.

<< شرایط خصوصی >>

کد رایانه بیمه نامه: ۱۳۰۱۸۷	شماره بیمه نامه:
واحد معرف: کد بیمه مرکزی ۲۵۰۷	تاریخ صدور:
واحد صدور: ۰۰ ۲۲۱ ۰۰ کد ۲۲۱	

نام بیمه گذار: انجمن غرفه سازان بورس تهران کد ۴۶۷۵۶۸۴	نام پدر:
شماره شناسنامه:	تلفن (فاکس): ۸۸۰۳۳۴۸۲
نشانی: خ شیخ بهایی شمالی - پ ۷۳ - ط ۱ - واحد ۴	کد اقتصادی: ۱۲۳۴۵۶۷۸۹۸۷۶
نوع بیمه گذار: حقوقی	

موضوع فعالیت: کارگاه و کارخانه چوب بری	تعداد کارکنان: ثابت: ۵ متغیر حداقل: ۰ حداکثر: ۰ نفر
محدوده زمانی تحت پوشش: از ساعت	تا ساعت
محدوده مکانی تحت پوشش: تهران	همه روزه

مدت بیمه ۳۶۵ روز است که از ساعت ۲۴ مورخ ۱۳۹۸/۰۲/۱۰ شروع و در ساعت ۲۴ مورخ ۱۳۹۹/۰۲/۱۰ خاتمه می یابد.

فرانشیز: فرانشیز هزینه پزشکی: ۰ در صد حداقل مبلغ فرانشیز هزینه های پزشکی: ۰ ریال

نوع تعهدات	حداکثر مبلغ تعهد (به ریال)
- حداکثر هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
- حداکثر هزینه پزشکی در طول مدت بیمه نامه	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
- حداکثر غرامت فوت و نقض عضو هر نفر در هر حادثه در ماه های عادی	۲,۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰
- حداکثر غرامت فوت هر نفر در هر حادثه در ماه های حرام	۳,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
- حداکثر غرامت فوت و نقض عضو در طول مدت اعتبار بیمه	۳,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
- حداکثر غرامت دبه دوم و مازاد بر دبه اول هر نفر در هر حادثه	۳,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
- حداکثر غرامت دبه دوم و مازاد بر دبه اول هر نفر در طول مدت بیمه نامه	۳,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
- حداکثر مطالبات سازمان تامین اجتماعی یا سازمان خدمات درمانی از بیمه گذار برای هر نفر در هر حادثه	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
- حداکثر مطالبات سازمان تامین اجتماعی یا سازمان خدمات درمانی از بیمه گذار در طول مدت بیمه نامه	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
حق بیمه پایه پوشش های اصلی: ۸,۳۵۴,۵۰۰ ریال	

پوشش های اضافی تحت پوشش بیمه نامه عبارتند از کلوز ها به شماره: ۱۹، ۲۲، ۲۳، ۲۵، ۴۹، ۵، ۴ (طبق لیست پیوست)

جهت اطلاع از طولهای در نظر گرفته شده؛ نمونه ختم سینه در تکیه شده صاحب در

شرایط خصوصی پیوست بیمه نامه می باشد

حق بیمه پایه: ۸,۳۵۴,۵۰۰ ریال
حق بیمه قابل پرداخت: ۱۶,۷۹۶,۷۰۰ ریال
مالیات بر ارزش افزوده: ۱,۰۰۷,۸۰۲ ریال
مبلغ قابل پرداخت به عدد: ۱۸,۳۰۸,۴۰۳ ریال
مبلغ قابل پرداخت به حروف: هجده میلیون و سیصد و هشت هزار و چهارصد و سه ریال

مهر و امضاء بیمه گر

شرکت بیمه سامان

کد اقتصادی: ۴۱۱۱۱۴۷۹۳۵۱۳ شناسه ملی بیمه گر: ۱۰۱۰۲۸۱۸۱۳۰

۱- اصالت کتبی با درج نام بر رقم قرون

(Handwritten signature and date)
۹۸/۲/۱۸