



بیمه البرز
تأمینات

بیمه نامه مسئولیت مدنی

مسئولیت مدنی حرفه ای مهندسين ناظر

این بیمه نامه براساس و اعتبار قوانین و مقررات و حرف بیمه در ایران و شرایط خصوصی و عمومی مندرج در متن و پیوست این بیمه نامه که جزء لاینفک آن تلقی می گردد صادر شده است.

کد رایانه بیمه نامه: ۲۷۰۹۵۵۷۴	شماره بیمه نامه: ۶۶۱/۶۶۱۰/۲۶۲۱
واحد معرف: شرکت نمایندگی بیمه پویا صنعت تجارت البرز (۶۶۱۰) کد ۶۶۱۰	تاریخ صدور: ۱۴۰۰/۰۴/۲۱
واحد صدور: شرکت نمایندگی بیمه پویا صنعت تجارت البرز (۶۶۱۰) کد ۶۶۱۰	شماره بیمه نامه قبلی:
بیمه گذار: سازمان نظام مهندسی ساختمان استان البرز کد ۶۰۸۷۹۰۹	تلفن (فاکس): ۰۲۶۳۵۸۲۶
نشانی: استان البرز کرج میدان طالقانی بلوار تعاون خیابان فرهنگ روبروی تربیت ۲	کد اقتصادی: ثبت نشده، شناسه ملی: ۱۴۰۰۰۲۶۱۴۹۴
محدوده مکانی فعالیت بیمه گذار: استان البرز	
نوع بیمه گذار: حقوقی	
مدت اعتبار بیمه ۳۶۵ روز و از ساعت ۲۴ روز ۱۴۰۰/۰۴/۲۱ شروع و در ساعت ۲۴ روز ۱۴۰۱/۰۴/۲۱ خاتمه می یابد.	
<p>بیمه مسئولیت مدنی و حرفه ای مهندسان ناظر، طراح، محاسب (اعضاء حقیقی و حقوقی سازمان نظام مهندسی ساختمان استان البرز) در قبال مالکان، اشخاص ثالث، کارکنان و کارگران اجرائی پروژه ساختمانی، بدین معنی که چنانچه در نتیجه سهل انگاری، قصور، غفلت، خطا و اشیاء حرفه ای اعضاء سازمان مذکور در محل ملک مورد محاسبه، طراحی و نظارت، خسارت بدنی و مالی به مالکان، اشخاص ثالث، ساختمان های مجاور، کارگران و کارکنان پروژه ساختمانی وارد آمد و اعضاء حقیقی و حقوقی سازمان مسئول جبران آن شناخته شوند بیمه گر پس از احراز مسئولیت ایشان توسط مراجع ذیصلاح قضائی نسبت به جبران خسارت وارده اقدام می نماید.</p>	

تعهدات بیمه گر:

مبلغ به ریال	نوع پوشش
۳۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه
۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه پزشکی در طول مدت اعتبار بیمه نامه
۴,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰	غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه (ماه حادی)
۶,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	غرامت فوت هر نفر در هر حادثه (ماه حرام)
۲۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت اعتبار بیمه نامه
۲۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	غرامت فوت در طول مدت اعتبار بیمه نامه (ماه حرام)
۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	خسارت مالی در هر حادثه
۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	خسارت مالی در طول مدت اعتبار بیمه نامه

پوشش های الحاقی پیوست بیمه نامه:
پوشش های الحاقی ندارد

"شرایط خصوصی بیمه نامه پیوست بیمه نامه می باشد"

سهم بیمه گذار در هر خسارت:
فرانشیز هزینه پزشکی: ۱۰ درصد هر خسارت حداقل: ۱,۰۰۰,۰۰۰ ریال
فرانشیز خسارت مالی: ۱۰ درصد هر خسارت حداقل: ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

حق بیمه: ۰ ریال	(به حروف: صفر ریال)
مالیات بر ارزش افزوده: ۰ ریال	عوارض: ۰ ریال
مبلغ قابل پرداخت به عدد: ۰ ریال	
مبلغ قابل پرداخت به حروف: صفر ریال	

شماره فرم: ۵۸۳/۰۰/۰۰

شماره بیمه نامه: ۱۰۱۰۰۳۲۴۷۷۶
 شناسه ملی بیمه گر: ۱۰۱۰۰۳۲۴۷۷۶
 کد اقتصادی: ۴۱۲۱-۱۱۴۶-۱۳۳۱
 تاریخ صدور: ۱۴۰۰/۰۵/۱۱
 تاریخ انقضا: ۱۴۰۰/۰۵/۱۱
 شرکت بیمه البرز (سهامی عام)
 مدیر عامل: محمد زکریا رحمان
 مدیر عامل: سید محمد شریفی
 مدیر عامل: سید محمد شریفی

صفحه ۱ از ۵



بیمه البرز

بیمه نامه مسئولیت مدنی

مسئولیت مدنی حرفه ای مهندسين ناظر

این بیمه نامه براساس و اعتبار قوانین و مقررات و حرف بیمه در ایران و شرایط خصوصی و عمومی مندرج در متن و پیوست این بیمه نامه که جزء لاینفک آن تلقی می گردد صادر شده است.

<p>شماره بیمه نامه: ۲۷۰۹۵۵۷۴</p>	<p>کد رایانه بیمه نامه: ۲۷۰۹۵۵۷۴</p>
<p>شماره بیمه نامه: ۴۶۱/۶۶۱۰/۲۶۲۱</p>	<p>واحد معرف: شرکت نمایندگی بیمه پویا صنعت تجارت البرز (۶۶۱۰) کد ۶۶۱۰</p>
<p>تاریخ صدور: ۱۴۰۰/۰۴/۲۱</p>	<p>واحد صدور: شرکت نمایندگی بیمه پویا صنعت تجارت البرز (۶۶۱۰) کد ۶۶۱۰</p>
<p>شماره بیمه نامه قبلی: ۰۲۶۳۵۸۲۶</p>	<p>بیمه گذار: سازمان نظام مهندسی ساختمان استان البرز کد ۶۰۸۷۹۰۹</p>
<p>تلفن (فاکس): ۰۲۶۳۵۸۲۶</p>	<p>نشانی: استان البرز کرج میدان طالقانی بلوار تعاون خیابان فرهنگ روبروی تربیت ۲</p>
<p>کد اقتصادی: ثبت نشده، شناسه ملی: ۱۴۰۰۲۶۱۴۹۴</p>	<p>محدوده مکانی فعالیت بیمه گذار: استان البرز</p>
	<p>نوع بیمه گذار: حقوقی</p>

این بیمه نامه با تقاضای بیمه گذار و قبول بیمه گر صادر شده است ولی شروع پوشش بیمه ای و اجرای تعهدات بیمه گر منوط به پرداخت حق بیمه به ترتیبی است که در بیمه نامه یا الحاقیه های آن پیش بینی شده است . چنانچه پرداخت حق بیمه بصورت قطعی باشد و بیمه گذار هریک از اقساط موعود رسیده را به هر دلیل پرداخت نکند ، بیمه گر می تواند بیمه نامه را فسخ نماید . چنانچه بیمه گر بیمه نامه را فسخ نکرده باشد در صورت وقوع حادثه ، خسارت به نسبت حق بیمه پرداخت شده به حق بیمه ای که تا زمان وقوع حادثه باید پرداخت می شد، پرداخت خواهد شد ، مگر آنکه در شرایط خصوصی بیمه نامه یا الحاقیه آنی به نحو دیگری توافق شده باشد.

۱) تعهد بیمه گر :

- برای هر ساختمان از زمان صدور پروانه ساختمانی و یا کلیه پروژه هایی که در طول مدت اعتبار بیمه نامه مورد نائید و منجر به صدور پایان کار از سوی مهندس ناظر ، طرح و محاسب اعضای حقیقی و حقوقی سازمان گردیده است (مشروط بر این که در طول مدت اعتبار بیمه نامه به بیمه گر اعلام و حق بیمه مربوطه پرداخت گردد) به مدت ۱۰ سال تحت پوشش این بیمه نامه می باشد به شرط آنکه هیچگونه ادعا خسارت یا دعوی برعلیه بیمه گذار تا قبل از شروع این بیمه نامه در مراجع قضائی ثبت و اعلام نشده باشد.

۲) نحوه رسیدگی و پرداخت خسارت :

برای رسیدگی و پرداخت خسارت ارائه نظریه کارشناسی شورای انتظامی سازمان نظام مهندسی مربوطه ضروری بوده و یا خسارت بر اساس نظریه کارشناسی بیمه گر و نهایتاً رای مراجع قضائی قابل بررسی می باشد .

- ارائه کلیه جواز های ساختمانی جهت هر پروژه در زمان خسارت بیمه نامه الزامی است .

- تبصره : شخص ثالث مورد اشاره در بیمه نامه عبارت است از هر شخص به غیر از بیمه گذار ، نمایندگان ، کارکنان و کارگران بیمه گذار .

- دیه دوم مازاد بر تعهدات فرامت نقص عضو به مبلغ ۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال در تعهد بیمه نامه می باشد .

- فرانشیز هزینه پزشکی بیمه نامه ۱۰ درصد هر خسارت و حداقل ۱,۰۰۰,۰۰۰ ریال می باشد .

- فرانشیز خسارت مالی بیمه نامه ۱۰ درصد هر خسارت و حداقل ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال می باشد .

- مرور زمان دعوی ناشی از این بیمه نامه ۵ (پنج) سال می باشد که از تاریخ وقوع حادثه منشاء دعوی شروع می شود و خسارتی که پس از پنج سال از تاریخ حادثه به بیمه گر اعلام گردد از شمول تعهدات خارج است.

- چنانچه اقساط حق بیمه در سر رسید استناد ارائه شده وصول نگردد بیمه گر می تواند بیمه نامه را فسخ و یا از پرداخت خسارت احتمالی خودداری نماید . خسارت وارده به تاسیسات شهری درحین کار و به تقصیر بیمه گذار ، طبق رای دادگاه تحت پوشش بیمه نامه می باشد. لذا محل دقیق کابل ها ، لوله ها و سایر تاسیسات زیرزمینی استعلام از سازمان می مربوطه به صورت کتبی به عمل آید و یک نسخه از آنها برای بیمه گر اعلام نماید.

- بیمه گذار موظف است در پایان هر ماه لیست مترز کارکرد سازمان نظام مهندسی ساختمان استان البرز را به بیمه گر اعلام نماید و حق بیمه مربوطه را پرداخت نماید.

حق بیمه به ازای هر متر مربع زیر بنا ۱۶۵۰ ریال با مالیات و هوارض اعلام می گردد.

در صورت بروز خسارت پروژه ای در سال های اول (۱۰ سال) دیه و غرامات جانی طبق دیه همان سال پرداخت می گردد مشروط بر اینکه میزان دیه افزایش یافته هر نفر از حداکثر تعهدات مندرج در بیمه نامه صادره تجاوز نکند.

شرکت بیمه البرز (سهامی عام)

شناسه ملی بیمه گر: ۱۰۱۰۰۲۱۴۷۷۶

صفحه ۲ از ۵

کد اقتصادی: ۴۱۱۱-۱۱۲۶-۱۱۳۳

محمد ابراهیم محمدی شیرینی
مدیر عامل



بیمه البرز
سهامی عام

بیمه نامه مسئولیت مدنی

مسئولیت مدنی حرفه ای مهندسين ناظر

این بیمه نامه بر اساس و اعتبار قوانین و مقررات و حرفه بیمه در ایران و شرایط خصوصی و عمومی مندرج در متن و پیوست این بیمه نامه که جزء لاینفک آن تلقی می گردد صادر شده است.

کد رایانه بیمه نامه: ۲۷۰۹۵۵۷۲	شماره بیمه نامه: ۲۶۱/۶۶۱۰/۲۶۲۱	واحد معرف: شرکت نمایندگی بیمه پویا صنعت تجارت البرز (۶۶۱۰) کد ۶۶۱۰
واحد صدور: شرکت نمایندگی بیمه پویا صنعت تجارت البرز (۶۶۱۰) کد ۶۶۱۰	تاریخ صدور: ۱۴۰۰/۰۴/۲۱	واحد معرف: شرکت نمایندگی بیمه پویا صنعت تجارت البرز (۶۶۱۰) کد ۶۶۱۰
بیمه گذار: سازمان نظام مهندسی ساختمان استان البرز کد ۶۰۸۷۹۰۹	شماره بیمه نامه قبلی:	نشانی: استان البرز کرج میدان طالقانی بلوار تعاون خیابان فرهنگ روپروی تربیت ۲
نوع بیمه گذار: حقوقی	تلفن (فاکس): ۰۲۶۲۵۸۲۶	محدوده مکانی فعالیت بیمه گذار: استان البرز
"برخلاف ماده ۱۲ شرایط عمومی، محل فعالیت بیمه گذار، استان البرز می باشد."	کد اقتصادی: ثبت نشده، شناسه ملی: ۱۴۰۰۰۲۶۱۴۹۴	

شرکت بیمه البرز (سهامی عام)

شناسه ملی بیمه گر: ۱۰۱۰۰۳۱۴۷۷۶

کد اقتصادی: ۴۱۱۱-۱۱۴۶-۱۱۳۷

محمود احمدی خندان
نیش ثبت

امیر محمدی شریفی فر
حیران



شرایط عمومی بیمه نامه مسئولیت حرفه ای مهندسين طراح، محاسب، ناظر ساختمان

۳-۳ عدم رعایت تعهدات مندرج در بند ۴ افزوده چهارم شرایط عمومی

بیمه نامه ایبیرا

۳-۴ خسارات بدنی و مالی ناشی از مسئولیت های صاحبکار، پیمانکار، کارفرما در قبال کارکنان و اشخاص ثالث.

۳-۵ خسارات ناشی از حوادث طبیعی از قبیل (سيل، زلزله، طوفان و...) و غیر طبیعی که بیمه گزار مسئول جبران آن نیست.

۳-۶ خسارات ناشی از جرائم تخلفات و مطالبات شهرداری

۳-۷ خسارات ناشی از تاخیر در انجام کار

۳-۸ خسارات ناشی از عدم صلاحیت فنی مهندس طراح، محاسب و ناظر

ماده ۴. وظایف و تعهدات بیمه گزار :

۱- رعایت اصل حسن نیت : بیمه گزار مکلف است با رعایت دقت و صداقت در پاسخ به پرسش های بیمه گر همه اطلاعات راجع به موضوع بیمه را در اختیار وی قرار دهد. اگر بیمه گزار در پاسخ به پرسش های بیمه گر به عمد از اظهار مطلبی خودداری نماید و یا به عمد برخلاف واقع اظهاری بنماید بیمه نامه باطل خواهد بود ولو مطلبی که کتمان شده یا برخلاف واقع اظهار شده باشد علاوه نه فقط وجه پرداختی بیمه گزار به وی مسترد نخواهد شد بلکه بیمه گر می تواند اقساط حق بیمه را که تا آن تاریخ عقب افتاده است نیز از بیمه گزار مطالبه نماید

۲-۴ تشدید خطر: هرگاه در طول مدت بیمه تغییری در کیفیت و وضعیت کار موضوع بیمه بوجود آید که موجب تشدید خطر شود و یا تغییری در محدوده مکانی موضوع بیمه به وجود آید ولو آنکه منجر به تشدید خطر نشود بیمه گزار موظف است بلافاصله موضوع را به اطلاع بیمه گر برساند. اگر تشدید خطر یا تغییر وضعیت موضوع بیمه در نتیجه عمل بیمه گزار نباشد مشاوره باید مراتب را ظرف ۱۰ روز از تاریخ اطلاع خود رسماً به بیمه گر اعلام کند. در صورت تشدید خطر قبل از وقوع خسارت، بیمه گر می تواند حق بیمه اضافی را متناسب با خطر برای مدت باقیمانده مطالبه و در صورت عدم پرداخت آن توسط بیمه گزار بیمه نامه را فسخ نماید. هرگاه بعد از وقوع حادثه معلوم شود که خسارت ناشی از تشدید خطر بوده است بیمه گر می تواند خسارت را به نسبت حق بیمه تعیین شده به حق بیمه متناسب با خطر مشدد، پرداخت نماید.

۳-۴ نحوه پرداخت حق بیمه: بیمه نامه با تقاضای بیمه گزار و قبول بیمه گر صادر می شود ولی شروع پوشش بیمه ای و اجرای تعهدات بیمه گر منوط به پرداخت حق بیمه به ترتیبی است که در بیمه نامه پیش بینی شده است. چنانچه پرداخت حق بیمه به صورت قسطی باشد و بیمه گزار هر یک از اقساط موعود رسیده را به هر دلیل پرداخت نکند بیمه گر می تواند بیمه نامه را با رعایت ماده ۷ فسخ نماید. چنانچه بیمه گر بیمه نامه را فسخ نکرده باشد در صورت وقوع حادثه، خسارت به نسبت حق بیمه پرداخت شده به حق بیمه ای که تا زمان وقوع حادثه باید پرداخت می شد پرداخت خواهد شد مگر آنکه در شرایط خصوصی بیمه نامه ضوابط دیگری درج شده باشد.

۴-۴ بیمه گزار موظف است با توجه به نوع فعالیت خود، طراحی، محاسبه یا نظارت پروژه های جدیدی را که اخذ می نمایند با ذکر مشخصات پرونده به انضمام حق بیمه و مالیات متعلقه حداکثر تا پانزدهم هرماه به بیمه گر تحویل نماید.

۵-۴ بیمه گزار موظف است کلیه اقدامات احتیاطی لازم را براساس مقررات و دستورالعمل های شهرداری و سازمان نظام مهندسی استان مربوطه به منظور جلوگیری از وقوع و توسعه خسارت انجام دهد.

۶-۴ بیمه گزار موظف است از تاریخ اطلاع خود از وقوع هرگونه حادثه موضوع این بیمه نامه و همچنین دریافت هر نوع ادعا و با مطالبه از سوی اشخاص ثالث علیه خود که به این بیمه نامه مربوط می شود (اعم از کتبی یا شفاهی) اقدامات زیر را انجام دهد:

ماده ۱. اساس بیمه نامه :

این بیمه نامه بر اساس قانون بیمه مصوب اردیبهشت ماه، سال ۱۳۱۶ و سایر قوانین و مقررات مرتبط و پیشنهاد کتبی بیمه گزار (که جزء لاینفک این بیمه نامه می باشد) تنظیم گردیده و مورد توافق طرفین می باشد. آن قسمت از پیشنهاد بیمه گزار که مورد قبول بیمه گر نبوده و همزمان با صدور بیمه نامه یا قبل از آن کتباً به بیمه گزار اعلام گردیده است، جزء تعهدات بیمه گر محسوب نمی شود.

ماده ۲. تعاریف و اصطلاحات :

اصطلاحات زیر در این شرایط عمومی با تعریف مقابل آن به کار رفته است:

۱- بیمه گر: مؤسسه بیمه ای است که دارای پروانه فعالیت از بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران بوده و مجاز به انجام عملیات بیمه در این رشته است.

۲- حق بیمه: وجهی که بیمه گزار در برابر اخذ پوشش و تعهد بیمه گر برای جبران خسارت ناشی از وقوع یا بروز حادثه تحت پوشش بیمه نامه می پردازد.

۳- بیمه گزار: هر شخص حقیقی یا حقوقی که قرارداد بیمه را با بیمه گر منعقد می کند و متعهد به پرداخت حق بیمه می باشد.

۴- ۲ ذینفع (زیان دیده/گان): کلیه اشخاصی که در اثر فعالیت حرفه ای بیمه گزار در محدوده مکانی قید شده در شرایط خصوصی بیمه نامه دچار صدمه جسمی، نقص عضو (کلی یا جزئی) و یا فوت و یا خسارات مالی گردیده اند.

۵- ۲ حادثه موضوع بیمه: رویدادی است که حین و به مناسبت انجام کار موضوع بیمه و در مدت اعتبار بیمه نامه وفق شرح وظایف تعیین شده مهندسان ناظر، طراح، محاسب ساختمانی، ناظر گازرسانی و تاسیسات مکانیکی به وقوع پیوندد.

۶- ۲ محدوده مکانی موضوع بیمه: محدوده ای است بیمه گزار حسب درخواست کارفرما یا نماینده او در آنجا کار می کند و از طریق درج نشانی یا تعیین حدود آن در شرایط خصوصی بیمه نامه مشخص می گردد.

۷- ۲ نقص عضو: قطع، تغییر شکل و یا از دست دادن توانایی انجام کار عضوی از اعضای بدن که ناشی از حادثه موضوع بیمه بوده و وضعیت دائم و قطعی داشته باشد.

۸- ۲ غرامت فوت و نقص عضو: وجهی است که بیمه گر متعهد می گردد در صورت بروز صدمات جسمی یا فوت کارکنان ناشی از وقوع حادثه مشمول بیمه طبق شرایط این بیمه نامه به زیان دیده یا ذینفع بپردازد.

۹- ۲ خسارت مالی: حادثه ای که منجر به بروز خسارت به ملک مورد نظارت، ساختمانها و اموال مجاور و حاشیه پروژه ساختمانی می گردد.

۱۰- ۲ موضوع بیمه: عبارت است از بیمه مسئولیت مدنی حرفه ای بیمه گزار که براساس آن بیمه گر متعهد می شود در ازاء انجام وظایف بیمه گزار خسارات مالی و جانی وارده به مالک، کارکنان پروژه ساختمانی و اشخاص ثالث در محل ملک مورد بیمه را که از خطا، اشتباه و غفلت یا قصور بیمه گزار ناشی شده باشد پس از احراز مسئولیت بیمه گزار با توجه به مفاد شرایط عمومی و خصوصی این بیمه نامه جبران نماید.

۱۱- ۲ فرانشیز: مبلغی از خسارت که به عهده بیمه گزار بوده و بیمه گر نسبت به آن تعهدی ندارد.

۱۲- ۲ مدت بیمه نامه :

شروع و انقضای مدت بیمه نامه به ترتیبی خواهد بود که در شرایط خصوصی بیمه نامه مشخص می گردد.

ماده ۳. استثنائات :

در موارد زیر بیمه گر تعهدی نسبت به جبران خسارت نخواهد داشت :

۱- ۳ خسارات ناشی از عمد یا تقلب بیمه گزار

۲- ۳ خسارات ناشی از جنگ، انقلاب، شورش، بلوا، اعتصاب و عوامل دیگر از این قبیل.

شماره فرم: ۱۳۴۰

محمد علی شریقی
مدیر عامل
ایبیرا



بیمه البرز

تعیین شده توسط مراجع مذکور کسر و مابه‌التفاوت مطابق بند (۲-۵) این ماده پرداخت می‌گردد.

۳-۵ در صورتی که هزینه‌های پزشکی توسط بیمه‌گذار پرداخت شده باشد چک خسارت در وجه وی و در غیر این صورت در وجه زیان‌دیده صادر می‌گردد.

۳-۶ در صورتی که زیان‌دیده از خدمات سازمان تأمین اجتماعی یا سازمان‌های مشابه استفاده نماید تعهد بیمه‌گر در جبران هزینه‌های پزشکی عبارت است از مازاد غرامت پرداخت شده توسط سازمان مذکور تا میزان خسارت قابل پرداخت در این بیمه‌نامه.

۳-۷ در صورتی که مسئولیت موضوع این بیمه‌نامه به موجب بیمه‌نامه‌های دیگر تأمین شود تعهد بیمه‌گر به تناسب مبلغی که خود بیمه نموده به مجموع مبالغ بیمه‌شده است.

ماده ۷. فرانشیز :

فرانشیز براساس میزان مندرج در شرایط خصوصی بیمه‌نامه تعیین می‌گردد.

ماده ۸. فسخ بیمه نامه :

هر یک از طرفین می‌تواند با اخطار کتبی یک‌ماهه نسبت به فسخ بیمه‌نامه اقدام نمایند. در صورت فسخ بیمه‌نامه از جانب بیمه‌گذار حق بیمه براساس تعرفه کوتاه‌مدت و در صورت فسخ از جانب بیمه‌گر حق بیمه مدت باقی‌مانده به صورت روزشمار محاسبه خواهد گردید.

ماده ۹. حل و فصل اختلاف :

اختلاف طرفین قرارداد بیمه از طریق مذاکره حل و فصل خواهد شد. در صورت عدم حصول نتیجه از طریق مذاکره، طرفین قرارداد می‌توانند از طریق داوری، موضوع را حل و فصل کنند. در این صورت طرفین قرارداد می‌توانند یک داور مشترک انتخاب کنند که مورد قبول هر دو طرف باشد. در صورت عدم توافق برای انتخاب داور مشترک، هریک از طرفین، داور انتخابی خود را حداکثر ظرف پانزده روز به‌صورت کتبی به طرف دیگر معرفی می‌کند. داوران منتخب، داور سومی را انتخاب و پس از رسیدگی به موضوع اختلاف با اکثریت آراء رای داوری را صادر می‌کنند. در صورتی که داوران منتخب برای انتخاب داور سوم به توافق نرسند هریک از طرفین قرارداد می‌تواند تعیین داور سوم را به‌عهده دادگاه صالح گذارند. هریک از طرفین حق‌الزحمه داور انتخابی خود را می‌پردازند و حق‌الزحمه داور سوم به تساوی تقسیم می‌شود.

ماده ۱۰. مرور زمان :

مرور زمان دعوی ناشی از این بیمه‌نامه دو سال است که از تاریخ وقوع حادثه منشاء دعوی شروع می‌شود و خساراتی که پس از دو سال از تاریخ حادثه به بیمه‌گر اعلام گردد از شمول تعهدات بیمه‌نامه خارج است.

ماده ۱۱. موارد پیش بینی نشده :

نسبت به موارد پیش‌بینی نشده در این بیمه‌نامه، بر اساس قوانین، مقررات و عرف بیمه در ایران رفتار خواهد شد.

ماده ۱۲. محدوده جغرافیایی :

این بیمه‌نامه فقط در استان تهران معتبر است و در خصوص مسئولیت حرقه‌ای بیمه‌گذار در خارج از محدوده مذکور بیمه‌گر هیچگونه تعهدی ندارد.

ماده ۱۳. نشانی و اقامتگاه بیمه گزار :

نشانی و اقامتگاه قانونی بیمه گزار همان است که در این بیمه‌نامه درج شده و بیمه گزار موظف است تغییر نشانی و اقامتگاه قانونی خود را به‌صورت کتبی به اطلاع بیمه‌گر برساند؛ در غیر این صورت نشانی و اقامتگاه قبلی بیمه گزار معتبر خواهد بود.

ماده ۱۴. مواد شرایط عمومی :

این شرایط عمومی که مشتمل بر چهارده ماده و سه تبصره است جزء لاینفک بیمه‌نامه است.

- حداکثر ظرف پنج روز کاری به یکی از شعب بیمه‌گر مراجعه و با تکمیل فرم اعلام خسارت، وقوع حادثه و با ادعای مطروحه را اعلام نماید و با مراتب را ظرف مدت مذکور از طریق پست سفارشی به اطلاع بیمه‌گر برساند.

- خواسته یا موضوع دعوا، نام و نشانی خواهان و یا اقامه‌کننده دعوا و عنوانی که به‌موجب آن مطالبه خسارت و یا اقامه دعوا شده است، مشخصات زیان‌دیده، نام و نشانی

شهود احتمالی، مبلغ مورد ادعا و هرگونه اطلاعات، مشخصات و نکات دیگر مربوط به موضوع را که برآن وقوف دارد و هر نوع اسناد و مدارکی را که در این باره در اختیار دارد به بیمه‌گر تسلیم و بیمه‌گر را در تحقیقات و رسیدگی و دفاع کمک نماید.

۴-۷ برای بازدید از محل حادثه و انجام امور کارشناسی همکاری لازم را با بیمه‌گر به عمل آورد.

۴-۸ بیمه‌گذار نمی‌بایست بدون اخذ موافقت بیمه‌گر توافقی با اشخاص زیان‌دیده به عمل آورد. در غیر این صورت بیمه‌گر تعهدی در قبال آن نخواهد داشت مگر آنکه بنا به تشخیص وی اولاً خسارت وارده در شمول تعهدات بیمه‌نامه بوده، ثانیاً توافق بیمه‌گذار موجب جلوگیری از تشدید خطر و به مصلحت بیمه‌گر بوده است.

ماده ۵. وظایف و تعهدات بیمه‌گر :

بیمه‌گر متعهد است در صورت احراز مسئولیت بیمه‌گذار حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز پس از دریافت اسناد و مدارک مورد نیاز نسبت به پرداخت خسارت طبق جدول مندرج در شرایط خصوصی اقدام نماید.

تبصره ۱: ملاک تشخیص مسئولیت بیمه‌گذار رای مراجع ذیصلاح قضایی است. با این وجود در صورتی که مسئولیت بیمه‌گذار از نظر بیمه‌گر محرز تشخیص داده شود، بیمه‌گر می‌تواند قبل از صدور رای از سوی مراجع قضایی براساس نظر کارشناس و پزشک معتمد خود نسبت به جبران خسارت اقدام و یا با تحصیل موافقت بیمه‌گذار با زیان‌دیدگان مصالحه نماید.

تبصره ۲: سلسله حوادث ناشی از یک منشاء یا علت اصلی واحد، در مجموع یک حادثه تلقی می‌گردند.

ماده ۶. پرداخت خسارت :

۶-۱ غرامت قوت براساس رای مراجع قضایی و حداکثر تا سقف تعهدات مندرج در شرایط خصوصی بیمه‌نامه یا معادل ارزان‌ترین نوع دیه رایج هرکدام که کمتر باشد پرداخت می‌گردد.

تبصره: در صورت تأخیر در ارائه حکم قطعی دادگاه افزایش نرخ احتمالی دیه مشمول این بیمه‌نامه نخواهد بود.

۶-۲ غرامت نقص عضو بر اساس درصد تعیین شده در مراجع قضایی و یا ذیصلاح و حداکثر تا سقف تعهدات مندرج در شرایط خصوصی بیمه‌نامه یا معادل ارزان‌ترین نوع دیه رایج هر کدام که کمتر باشد پرداخت می‌گردد.

۶-۳ در صورت وقوع حادثه منجر به جرح اشخاص ثالث چنانچه صدمات وارده مشمول نقص عضو قرار نگیرد هزینه‌های پزشکی زیان‌دیده بر اساس اصل اسناد و مدارک معتبر پزشکی و با تأیید پزشک معتمد و کارشناس بیمه‌گر حداکثر تا میزان تعهدات مندرج در شرایط خصوصی بیمه‌نامه (پس از کسر فرانشیز) پرداخت می‌گردد.

۶-۴ در صورتی که قبل از صدور رای توسط مراجع قضایی و یا ذیصلاح، بیمه‌گر مبلغی بابت هزینه پزشکی پرداخت نموده باشد مبلغ پرداختی از مبلغ

شماره فرم: ۰۱۷۳۴

شرکت بیمه البرز (سهامی عام)

صفحه ۵ از ۵

امیرمحمد شریفی
مدیرعامل

محمد ابراهیم
رئیس شعبه