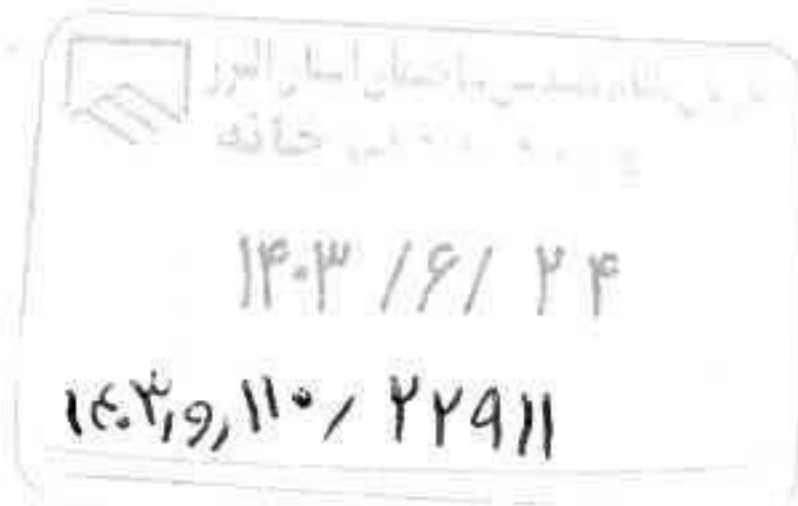


تاریخ: ۱۴۰۳/۱۰/۲۱
شماره: ۳۲۵۱
پیوست: ۱

شرکت نمایندگی بیمه پویا صنعت تجارت البرز شریف

بیمه البرز
ALBORZ INSURANCE
کد (۶۶۱۰)



ریاست محترم سازمان نظام مهندسی استان البرز

جناب آقای مهندس اسماعیلی

موضوع: صدور بیمه نامه مسئولیت متراژی مهندسان (موضوع مناقصه)

با سلام

احتراما بازگشت به نامه مورخ ۱۴۰۳/۶/۱۳ شماره ۱۴۰۳/۱۱۰/۱۱۰۱۴ در خصوص برنده شدن این شرکت بیمه، در مناقصه بیمه مسئولیت مدنی حرفه ای گروهی مهندسان عضو سازمان نظام مهندسی ساختمان استان البرز، بیمه نامه فوق الذکر صادر و به پیوست تقدیم گردید خواهشمند است دستور فرمایید یک نسخه از قرارداد پس از امضاء به این شرکت بیمه جهت بایگانی عودت گردد.

امیرمهدی شریفی فر
مدیر عامل

مدیریت: مهندس شریفی فر ۹۹ ۳۴ ۳۷۰ ۹۱۲-۰

شعبه مرکزی: کرج، جهان شهر، بلوار جمهوری، بین خیابان ۹ و ۱۰، ساختمان دی، طبقه ۳، واحد ۵
۰۲۶-۳۴ ۲۱ ۹۲ ۰۰-۵

شعبه ۱: جاده ملارد، بعد از سه راه اندیشه، خیابان دانش غربی، نبش خیابان آینده سازان، پلاک ۱۱۱

۰۲۱-۶۵ ۱۲ ۰۶ ۳۵-۶ ۰۲۱-۶۵ ۱۰ ۲۰ ۱۵ ۰۲۱-۶۵ ۱۱ ۴۰ ۲۰

شعبه ۲: شهریار، خیابان ولیعصر، بعد از بانک آینده، ساختمان کانون مهندسان، طبقه اول

© Bimehalborz6610

Email: agent6610@Bimehalborz.ir

Fax ۰۲۶-۳۴ ۲۱ ۵۸ ۷۰

Fax ۰۲۱-۶۵ ۱۲ ۰۷ ۱۳

۰۹۱۰-۲۶۱ ۳۶ ۹۸

www.alborz6610.ir



بیمه نامه مسئولیت مدنی

مسئولیت مدنی حرفه ای مهندسین ناظر

این بیمه نامه براساس و اعتبار قوانین و مقررات و عرف 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.

مشخصات بیمه نامه	کد رایانه بیمه نامه: ۳۶۰۲۵۲۵۷ واحد معرف: نمایندگی بیمه پویا صنعت تجارت البرز شریف کد ۶۶۱۰ واحد صدور: نمایندگی بیمه پویا صنعت تجارت البرز شریف کد ۶۶۱۰ شماره بیمه نامه: ۴۶۱/۶۶۱۰/۶۲۴۳ تاریخ صدور: ۱۴۰۳/۰۶/۱۵
مشخصات بیمه گذار	بیمه گذار: سازمان نظام مهندسی ساختمان استان البرز کد ۶۰۸۷۹۰۹ نشانی: استان البرز کرج میدان طالقانی بلوار تعاون خیابان فرهنگ روبروی تربیت ۲ محدوده مکانی فعالیت بیمه گذار: استان البرز نوع بیمه گذار: حقوقی شماره بیمه نامه قبلی: تلفن (فاکس): ۰۲۶۳۵۸۴۶ کد اقتصادی: ثبت نشده شماره اقتصادی: ۱۴۰۰۰۲۶۱۴۹۴
مدت بیمه	مدت اعتبار بیمه ۳۶۶ روز و از ساعت ۲۴ روز ۱۴۰۳/۰۶/۱۵ شروع و در ساعت ۲۴ روز ۱۴۰۴/۰۶/۱۵ خاتمه می یابد.
مشخصات و موضوع بیمه	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 اشتباه 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.

تعهدات بیمه گر:

نوع پوشش	سرمایه به ریال
هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
هزینه پزشکی در طول مدت اعتبار بیمه نامه	۶,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه (ماه عادی)	۱۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
غرامت فوت هر نفر در هر حادثه (ماه حرام)	۱۶,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت اعتبار بیمه نامه	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
غرامت فوت در طول مدت اعتبار بیمه نامه (ماه حرام)	۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
خسارت مالی در هر حادثه	۱۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
خسارت مالی در طول مدت اعتبار بیمه نامه	۲۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰

پوشش های اضافی	پوشش های الحاقی پیوست بیمه نامه: پوشش های الحاقی ندارد
-----------------------	---

شرایط	"شرایط خصوصی بیمه نامه پیوست بیمه نامه می باشد"
--------------	---

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

شرکت بیمه البرز (سهامی عام)

شماره اقتصادی: ۱۰۱۰۰۳۱۴۷۷۶

تهران، خیابان شریعتی، بالاتر از خیابان شهید دستگردی، پلاک ۱۳۲۰، مجتمع مرکزی بیمه البرز کد پستی: ۱۹۱۳۷۷۷۱۵۱ صندوق پستی: ۱۵۸۷۵/۴۴۸۹ تلفن: ۰۲۱-۲۹۴۶۰ و ۰۲۱-۲۹۴۶۹۹۹۰

www.alborzinsurance.ir



بیمه البرز
سهامی عام

بیمه نامه مسئولیت مدنی

مسئولیت مدنی حرفه ای مهندسین ناظر

این بیمه نامه براساس و اعتبار قوانین و مقررات و عرف 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: ۳۶۰۲۵۲۵۷ واحد معرف: نمایندگی بیمه پویا صنعت تجارت البرز شریف کد ۶۶۱۰ واحد صدور: نمایندگی بیمه پویا صنعت تجارت البرز شریف کد ۶۶۱۰ شماره بیمه نامه: ۴۶۱/۶۶۱۰/۶۲۴۳ تاریخ صدور: ۱۴۰۳/۰۶/۱۵	مشخصات بیمه نامه
بیمه گذار: سازمان نظام مهندسی ساختمان استان البرز کد ۶۰۸۷۹۰۹ نشانی: استان البرز کرج میدان طالقانی بلوار تعاون خیابان فرهنگ روبروی تربیت ۲ محدوده مکانی فعالیت بیمه گذار: استان البرز نوع بیمه گذار: حقوقی شماره بیمه نامه قبلی: تلفن (فاکس): ۰۲۶۳۵۸۴۶ کد اقتصادی: ثبت نشده شماره اقتصادی: ۱۴۰۰۰۲۶۱۴۹۴	مشخصات بیمه گذار

* 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 آتی پیش بینی شده است. چنانچه پرداخت حق بیمه بصورت قسطی باشد و بیمه گذار هریک از اقساط موعد 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 آتی به نحو دیگری توافق شده باشد.

* هرگاه مفاد بیمه نامه و اوراق الحاقی با موافقت هایی که بین طرفین به عمل آمده است مطابقت نداشته باشد، بیمه گذار موظف است ظرف مدت ۱۵ روز از تاریخ صدور بیمه نامه یا الحاقیه تقاضای اصلاح نماید در غیر اینصورت اوراق مذکور قطعی تلقی خواهد شد.

موضوع بیمه عبارت است از: پوشش بیمه مسئولیت مدنی حرفه ای اعضای سازمان نظام مهندسی ساختمان استان البرز (مهندس ناظر، طراح، محاسب، اعضای حقیقی و حقوقی سازمان نظام مهندسی استان البرز) در قبال اشخاص ثالث، کارگران ساختمانی، کارفرما، مالک، ملک، ساکنین، پیمانکاران، همسایگان، املاک مجاور و خسارتهای وارده به کلیه تاسیسات شهری، تاسیسات برقی، آب، گاز و خسارتهای ناشی از وقوع هرگونه حادثه در کارگاه های ساختمانی در حین عملیات اجرایی و در زمان توقف عملیات اجرایی، بعد از پایان کار یا در زمان بهره برداری در سطح استان البرز، بدین معنی که چنانچه در نتیجه سهل انگاری، قصور، خطا، غفلت یا اشتباه حرفه ای، فنی و بی احتیاطی، بی مبالائی، عدم مهارت یا عدم رعایت نظامات اداری و مباحث مقررات ملی ساختمان از سوی بیمه گذار، زیان یا خسارتی به اشخاص حقیقی و یا حقوقی و کلیه خسارتهای وارده به افراد فوق الذکر وارد آید و نیز هرگونه خسارتی که بیمه گذار به طور مستقیم و یا غیرمستقیم مسئول جبران آن شناخته شود، بیمه گر پس از احراز مسئولیت بیمه گذار در مراجع نظارتی و قضائی نسبت به جبران خسارت بوجود آمده اقدام می نماید.

تبصره ۱: مهندسین حقیقی و حقوقی عضو سازمان نظام مهندسی ساختمان استان البرز در رشته های هفت گانه ساختمان شامل معماری، شهرسازی، عمران، نقشه برداری، مکانیک، برق، ترافیک به طرح ذیل:

الف: مهندسین ناظر عضو سازمان نظام مهندسی ساختمان استان البرز در رشته های هفتگانه ساختمان و مرتبط

ب: مهندسین طراح و محاسب و دفاتر طراحی در رشته های هفتگانه ساختمان

ج: بازرسان (ناظر) گاز، ناظرین و بازرسان ژئوتکنیک و مقاومت مصالح، بازرسان کنترل ساختمان (کنترل ترویج) تاسیسات شهری ناظرین برف اماکن که از طرف سازمان برای کنترل و نظارت اعزام می گردند.

د: کارشناسان گروه های بررسی نقشه و تفکیک و بازرسان کنترل نظارت و کارشناسان ماده ۲۷ و کارشناسان کنترل تفکیک

تبصره ۲: منظور از مهندسین عضو سازمان نظام مهندسی ساختمان استان البرز مهندسینی است که دارای پروانه اشتغال می باشند.

تبصره ۳: کلیه اعضای سازمان نظام مهندسی ساختمان استان البرز که در شهرها و مراکز سایر استانها قبول فعالیت می نمایند تحت پوشش بیمه نامه می باشند.

* بیمه گذار موظف است در پایان هر ماه لیست مترای 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 ۲۰۴۵۰ ریال با مالیات و عوارض اعلام می گردد.

- تعهدات بیمه گر:

۱- ملایک پرداخت خسارت توسط بیمه گر (جانی و مالی) بر مبنای صدور رأی قطعی در محاکم ذیصلاح و مراجع قضایی و بر مبنای درصد تقصیر تعیین شده در احکام صادره بصورت بوم الاداء، علیه بیمه گزار با بیمه شده، می باشد.

۲- برای کلیه فعالیتها و پروژه های قبلی که طی ۲۰ سال گذشته توسط هر یک از بیمه شدگان در رشته های هفت گانه ساختمان و یا سایر موارد مرتبط با امور حرفه ای مهندسین و سایر بیمه شدگان اعم از پروژه های تکمیل نشده که دارای پایان کار بوده و یا فاقد پایان کار باشند و یا هم اکنون در حال بهره برداری می باشند و یا سایر امور مرتبط، به شرط آنکه هیچگونه خسارتی برای بیمه شده تا قبل از تاریخ شروع قرارداد بیمه ثبت نگردیده باشد و نیز پروژه ها و فعالیت های جدیدی را که در مدت اعتبار بیمه نامه های مورد فراخوان به مدت یکال شمسی باشد را تحت پوشش قرار داده و وفق تعهدات فوق الذکر جبران خسارت نمایند مشروط به آنکه وقوع حادثه مورد ادعا در زمان اعتبار این بیمه نامه باشد.

پوشش کلیه حوادث و خسارات وارده طی بازه زمانی مندرج در این بیمه نامه می باشد. ۳-

شرکت بیمه البرز (سهامی عام)



بیمه نامه مسئولیت مدنی

مسئولیت مدنی حرفه ای مهندسین ناظر

این بیمه نامه براساس و اعتبار قوانین و مقررات و عرف 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: ۳۶۰۲۵۲۵۷ واحد معرف: نمایندگی بیمه پویا صنعت تجارت البرز شریف کد ۶۶۱۰ واحد صدور: نمایندگی بیمه پویا صنعت تجارت البرز شریف کد ۶۶۱۰ شماره بیمه نامه: ۴۶۱/۶۶۱۰/۶۲۴۳ تاریخ صدور: ۱۴۰۳/۰۶/۱۵	مشخصات بیمه نامه
بیمه گذار: سازمان نظام مهندسی ساختمان استان البرز کد ۶۰۸۷۹۰۹ نشانی: استان البرز کرج میدان طالقانی بلوار تعاون خیابان فرهنگ روبروی تربیت ۲ محدوده مکانی فعالیت بیمه گذار: استان البرز نوع بیمه گذار: حقوقی شماره بیمه نامه قبلی: تلفن (فاکس): ۰۲۶۳۵۸۴۶ کد اقتصادی: ثبت نشده شماره اقتصادی: ۱۴۰۰۰۲۶۱۴۹۴	مشخصات بیمه گذار
۴- کلیه پروژه هایی که قبل از تاریخ صدور بیمه نامه ، مورد نظارت بیمه گزار قرار گرفته و به مرحله بهره برداری رسیده باشد مشروط به آنکه پروژه انجام شده فاقد هرگونه ادعا و خسارت در جریان و در مراجع قضایی باشد و ادعاهای مسئولیت بیمه گزار در بازه زمانی اعتبار بیمه نامه صورت گیرد، تحت پوشش خواهد بود. ۵- پوشش خسارت تبصره یک ماده ۶۶ تامین اجتماعی در زمان صدور حکم برای هر نفر تا سقف ۲۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال و در طول مدت بیمه نامه، ۲۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال جزء تعهدات بیمه گر می باشد ۶- محکومیت بیمه شده در محاکم قضائی به پرداخت نیم عشر دولتی تحت پوشش این بیمه نامه می باشد. ۷- پرداخت خسارتهای ناشی از بابت بلایای طبیعی و کارهای نامرتبط با فعالیت که در آن بیمه شده محکوم به پرداخت خسارت توسط مراجع قضائی گردد، تحت پوشش این بیمه نامه خواهد بود. ۸- پوشش بیمه ابی ما به التفاوت افزایش دیه برای هر سال علاوه بر میزان تعهدات خریداری شده در بیمه نامه، در صورت اطاله دادرسی در محاکم قضائی و وقوع افزایش نرخ دیات برای سالهای آتی و محکومیت بیمه گذار در پرداخت افزایش نرخ دیات، بیمه گر ملزم به پرداخت افزایش نرخ دیات می باشد ۹- با توجه به اینکه انتخاب کارگران و کارکنان و پیمانکاران و به کارگیری آنها در اختیار مالک و کارفرما و سازنده بوده و مهندسین ناظر اختیاری در انتخاب کارگران ندارند و از آنجایی که این بیمه نامه کلیه مسئولیتهای مدنی مهندسین ناظر که در محاکم قضائی محکوم می گردند ، تحت پوشش دارد، لذا کارگران اتباع خارجی فاقد پروانه کار و اقامت و کارگران زیر ۱۸ سال و بالای ۶۲ سال، چنانچه در کارگاه به کار گرفته شده و منجر به خسارت بدنی و یا فوت گردند و بیمه شده در محاکم نظارتی و قضایی محکوم به جبران و یا پرداخت خسارت گردد، مراتب تحت پوشش این بیمه نامه خواهد بود. ۱۰- مرور زمان این بیمه نامه (۵ سال است) از تاریخ ادعای زیان دیده یا شکی نمی باشد. ۱۱- پوشش احتمالی افزایش دیه (تا دو سال منتهی به انقضای بیمه نامه) در سقف تعهدات بیمه گر بوده و بدون دریافت حق بیمه اضافی به عهده بیمه گر می باشد. ۱۲- در صورتیکه اعتبار بیمه نامه منقضی گردد، کلیه ادعاهایی که بعد از گذشت پنج سال از انقضای بیمه نامه، در مراجع نظارتی و قضایی مطرح و منجر به محکومیت بیمه گزار یا بیمه شده گردد، در صورتیکه منشاء حادثه در زمان اعتبار بیمه نامه باشد مراتب در تعهد بیمه گرمی باشد ۱۳- پوشش مسئولیت بیمه گزار ناشی از تعدد دیات (پوشش تا دیه سوم) ۱۴- خسارات وارده به تاسیسات شهری نیز به عهده بیمه گر میباشد (طبق درصد تقصیر مهندسین عضو و بیمه گزار) ۱۵- پوشش پرداخت هزینه های پزشکی بدون اعمال تعرفه به عهده بیمه گر می باشد. ۱۶- پیگیریهای تشکیل پرونده و تکمیل نقصهای پرونده خسارات احتمالی در طول مدت قرارداد بیمه و دریافت مبلغ خسارت از اداره خسارت بیمه بر عهده بیمه گر می باشد ۱۷- در صورتیکه زیان دیده تمایل به دریافت خسارت بدون مراجعه به مراجع قضایی را داشته باشد، بیمه گر قبول می نماید با تعیین میزان درصدهای تقصیر و میزان خسارت از سوی کارشناسان رسمی و متخصص که مورد تأیید بیمه گزار باشند هزینه کارشناسی از سوی بیمه گر پرداخت خواهد شد) نسبت به پرداخت خسارت اقدام و رضایت نامه رسمی را از زیان دیده دریافت نماید ۱۸- در صورت صدور رای مراجع قضایی و محکومیت بیمه گزار تحت هر شرایطی بیمه گر مکلف به پرداخت خسارت و غرامت می باشد ۱۹- پرداخت خسارت در زمان عدم اعتبار پروانه ساختمانی ملک در تعهد بیمه گر می باشد. - شرایط عمومی بیمه نامه پیوست می باشد.	

شرکت بیمه البرز (سهامی عام)

شماره اقتصادی: ۱۰۱۰۰۳۱۴۷۷۶

(Signature)

(Signature)

(Signature)



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

بیمه البرز

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:
۱-۲ 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.
۲-۲ 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.
۳-۲ 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 ذرائع 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 مهندسین 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، ساختمان ها 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 :

۳-۱ خسارات ناشی از عمد یا تقلب بیمه گزار
۳-۲ خسارات ناشی از جنگ، انقلاب، شورش، بلوا، اعتصاب و عوامل دیگری از این قبیل.

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

۳-۴ خسارات بدنی و مالی ناشی از مسئولیت های صاحبکار، پیمانکار و کارفرما

در قبال کارکنان و اشخاص ثالث.

۳-۵ خسارات ناشی از حوادث طبیعی از قبیل (سیل، زلزله، طوفان و ...) و غیرطبیعی 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 :

۱-۴ 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 بر خلاف واقع اظهار نماید بیمه نامه باطل خواهد بود ولو مطلبی که کتمان شده یا بر خلاف واقع اظهار شده است هیچگونه تأثیری در وقوع حادثه نداشته باشد. به علاوه نه فقط وجوه 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 با تغییر وضعیت موضوع بیمه در نتیجه عمل بیمه گزار نباشد مشارالیه 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 نماید 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 یا 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:

شماره فرم: ۲۳۴۰

صفحه ۱ از ۲

ستار جمشیدی
رئیس شعبه



کتب



بیمه البرز

۶-۶ در صورتی که زیان دیده از خدمات سازمان تأمین اجتماعی یا سازمان های مشابه استفاده نماید تعهد بیمه گر در جبران هزینه های پزشکی عبارت است از مازاد غرامت پرداخت شده توسط سازمان مذکور تا میزان خسارت قابل پرداخت در این بیمه نامه.

۶-۷ در صورتی که مسئولیت موضوع این بیمه نامه به موجب بیمه نامه های دیگر تأمین شود تعهد بیمه گر به تناسب مبلغی که خود بیمه نموده به مجموع مبالغ بیمه شده است.

ماده ۷. فرانشیز:

فرانشیز براساس میزان مندرج در شرایط خصوصی بیمه نامه تعیین میگردد.

ماده ۸. فسخ بیمه نامه:

هر یک از طرفین می توانند با اخطار کتبی یک ماهه نسبت به فسخ بیمه نامه اقدام نمایند. در صورت فسخ بیمه نامه از جانب بیمه گزار حق بیمه براساس تعرفه کوتاه مدت و در صورت فسخ از جانب بیمه گر حق بیمه مدت باقی مانده 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 می توانند از طریق داور، موضوع را حل و فصل کنند. در این صورت طرفین قرارداد می توانند یک داور مشترک انتخاب کنند که مورد قبول هر دو طرف باشد. در صورت عدم توافق برای انتخاب داور مشترک، هر یک از طرفین، داور انتخابی خود را حداکثر ظرف پانزده روز به صورت کتبی به طرف دیگر معرفی می کند. داوران منتخب، داور سومی را انتخاب و پس از رسیدگی به موضوع اختلاف با اکثریت آراء رای داور را صادر می کنند. در صورتی که داوران منتخب برای انتخاب داور سوم به توافق نرسند هر یک از طرفین قرارداد می توانند تعیین داور سوم را به عهده دادگاه صالح گذارند. هر یک از طرفین حق الزحمه داور انتخابی خود را می پردازند و حق الزحمه داور سوم به تساوی تقسیم می شود.

ماده ۱۰. مرور زمان:

مرور زمان دعوی ناشی از این بیمه نامه دو سال است که از تاریخ وقوع حادثه منشاء دعوی شروع می شود و خساراتی که پس از دو سال از تاریخ حادثه به بیمه گر اعلام گردد از شمول تعهدات بیمه نامه خارج است.

ماده ۱۱. موارد پیش بینی نشده:

نسبت به موارد پیش بینی نشده در این بیمه نامه، بر اساس قوانین، مقررات و عرف بیمه در ایران رفتار خواهد شد.

ماده ۱۲. محدوده جغرافیایی:

این بیمه نامه فقط در محدوده مندرج در شرایط خصوصی بیمه نامه معتبر است و در خصوص مسئولیت حرفه ای بیمه گزار در خارج از محدوده مذکور بیمه گر هیچگونه تعهدی ندارد.

ماده ۱۳. نشانی و اقامتگاه بیمه گزار:

نشانی و اقامتگاه قانونی بیمه گزار همان است که در این بیمه نامه درج شده و بیمه گزار موظف است تغییر نشانی و اقامتگاه قانونی خود را به صورت کتبی به اطلاع بیمه گر 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 بیمه نامه است.

شرکت بیمه البرز (سهامی عام)

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

- خواسته یا موضوع دعوا، نام و نشانی خواهان و یا اقامه کننده دعوا و عنوانی که به موجب آن مطالبه خسارت و یا اقامه دعوا شده است، مشخصات زیان دیده، نام و نشانی شهود احتمالی، مبلغ مورد ادعا و هرگونه اطلاعات، مشخصات و نکات دیگر مربوط به موضوع را که بر آن وقوف دارد و هر نوع اسناد و مدارکی را که در این باره در اختیار دارد به بیمه گر تسلیم و بیمه گر را در تحقیقات و رسیدگی و دفاع کمک نماید.

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

۴-۸ بیمه گزار نمی بایست بدون اخذ موافقت بیمه گر توافقی با اشخاص زیان دیده به عمل آورد. در غیر این صورت بیمه گر تعهدی در قبال آن نخواهد داشت مگر آنکه بنا به تشخیص وی اولاً خسارت وارده در شمول تعهدات بیمه نامه بوده، ثانیاً توافق بیمه گزار موجب جلوگیری از تشدید خطر و به مصلحت بیمه گر بوده است.

ماده ۵. وظایف و تعهدات بیمه گر:

بیمه گر متعهد است در صورت احراز مسئولیت بیمه گذار 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 بیمه گذار رای مراجع ذیصلاح قضایی است. با این وجود در صورتی که مسئولیت بیمه گذار از نظر بیمه گر محرر تشخیص داده شود، بیمه گر می تواند 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 بیمه گذار با زیان دیدگان مصالحه نماید.

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

ماده ۶. پرداخت خسارت:

۶-۱ غرامت قوت براساس رای مراجع قضایی و حداکثر تا سقف تعهدات مندرج در شرایط خصوصی بیمه نامه یا معادل ارزان ترین نوع دیه رایج هر کدام که کمتر باشد پرداخت می گردد.

تبصره: در صورت تأخیر در ارائه حکم قطعی دادگاه افزایش نرخ احتمالی دیه مشمول این بیمه نامه 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 بیمه نامه یا معادل ارزانترین نوع دیه رایج هر کدام که کمتر باشد پرداخت می گردد.

۶-۳ در صورت وقوع حادثه منجر به جرح اشخاص ثالث چنانچه صدمات وارده مشمول نقص عضو قرار نگیرد هزینه های پزشکی زیان دیده بر اساس اصل اسناد و مدارک معتبر پزشکی و با تأیید پزشک معتمد و کارشناس بیمه گر حداکثر تا میزان تعهدات مندرج در شرایط خصوصی بیمه نامه (پس از کسر فرانشیز) پرداخت می گردد.

۶-۴ در صورتی که قبل از صدور رای توسط مراجع قضایی و یا ذیصلاح، بیمه گر مبلغی بابت هزینه پزشکی پرداخت نموده باشد مبلغ پرداختی از مبلغ تعیین شده توسط مراجع مذکور کسر و مابه التفاوت مطابق بند (۵-۲) این ماده پرداخت می گردد.

۶-۵ در صورتی که هزینه های پزشکی توسط بیمه گزار پرداخت شده باشد چک خسارت در وجه وی و در غیر این صورت ۱۱۳/۵۵ به زیان دیده صادر می گردد.

بیمه البرز

صفحه ۲ از ۲