

۵- حادثه: پیش آمد ناگهانی ناشی از یک عامل خارجی است که بدون قصد و اراده بیمه شده منجر به فوت یا صدمه بدنی وی شود.

۶- نقص عضو و ازکارافتادگی دائم: عبارتست از قطع، تغییر شکل و یا از دست دادن توانایی کار عضو بدن است که ناشی از حادثه بوده و طبق تشخیص پزشک متخصص وضعیت دائم و قطعی داشته باشد.

تبصره ۴: افرادی که قبل از شروع قرارداد از کار افتاده ناشی از بیماری میباشند بهیچوجه تحت پوشش بیمه این قرارداد قرار نخواهند گرفت و بیمه گذار بایستی از ارسال لیست اینگونه افراد به بیمه گر امتناع نماید. اما چنانچه بیمه گذار به هر ترتیبی نسبت به ارسال لیست و پرداخت حق بیمه از کار افتادگان ناشی از بیماری به بیمه گر اقدام نماید این امر تعهدی برای بیمه گر ایجاد نموده و فقط حق بیمه دریافت شده از سوی بیمه گر قابل برگشت میباشد، در این صورت بیمه گذار راساً مسئول و پاسخگوی این گونه افراد خواهد بود.

ماده (۲) موضوع بیمه: عبارتست از بیمه عمر فوت بعلت بیماری و یا حادثه اعم از حوادث ناشی از کار و خدمت و غیر ناشی از کار در تمام اوقات ساعات شبانه روز در داخل و خارج از کشور منجمله غرق، مسمومیت (باستثناء مسمومیت ناشی از مواد غذایی اعم از جامد و مایع)، خفگی یا عوارض ناشی از تأثیر گاز یا بخار، فوت یا نقص عضو ناشی از تأثیر مواد خورنده مانند اسید، صدمات و نیز حوادث ناشی از دفاع مشروع بیمه شده و حوادث ناشی از مأموریت و یا مسافرت و همچنین حوادث ناشی از مبادرت به رانندگی بیمه شده بشرط داشتن گواهینامه رانندگی متناسب بانوع وسیله نقلیه طبق مقررات راهنمایی و رانندگی کشور و حوادث ناشی از سرنشین بودن وسایط نقلیه اعم از زمینی، هوایی و دریایی.

فصل دوم - وظایف و تعهدات بیمه گذار

ماده (۳) بیمه گذار موظف است هنگام مبادله قرارداد یک نسخه لیست اسامی و مشخصات کامل کارکنان مشمول بیمه شامل: شماره ردیف، نام و نام خانوادگی، نام پدر، تاریخ تولد (روز/ماه/سال)، شماره و محل صدور شناسنامه را طبق نمونه پیوست تنظیم نموده و در اختیار بیمه گر قرار دهد و حداکثر ظرف مدت ۳۰ روز بعد از پایان همراه هرگونه تغییرات در تعداد بیمه شدگان را اعم از افزایش یا کاهش به روال فوق کتباً به بیمه گر اعلام نماید در اینصورت تاریخ ثبت نامه بیمه گذار در دبیرخانه بیمه گر ملاک پوشش بیمه ای خواهد بود و در غیر اینصورت ملاک پرداخت غرامت، آخرین اطلاعات دریافتی بیمه گذار قبل از وقوع خطرات و حوادث مشمول بیمه خواهد بود، در صورت عدم ارسال لیست مذکور در موعد مقرر بیمه گر هیچگونه تعهد و مسئولیتی نسبت به پرداخت خسارت افراد مندرج در لیست مزبور ندارد.

تبصره ۱: مقصود از افزایش در تعداد بیمه شدگان عبارتست از استخدام جدید، انتقالی، مأمور و و در مورد کاهش عبارت است از متوفی، باز خرید، مستعفی، اخراجی و

تبصره ۲: شروع پوشش بیمه ای کارکنان جدید بیمه گذار (اعم از جدیدالاستخدام، مأمور، انتقالی) تاریخ ورود آنان به شرکت خواهد بود. چنانچه اعلام تغییرات در تعداد بیمه شدگان (افزایش) در طول قرارداد بیش از مدت تعیین شده (موضوع ماده ۳) باشد بیمه گر هیچگونه تعهدی در پرداخت غرامات احتمالی این قبیل کارکنان را نخواهد داشت در مورد حذف بیمه شدگان زمان مؤثر همان تاریخ قطع همکاری بیمه شده بابت بیمه گذار است، مگر آنکه از تاریخ قطع همکاری تا اعلام کتبی بیمه گذار بیش از ۳۰ روز گذشته باشد که در اینصورت ملاک محاسبه تاریخ وصول نامه بیمه گذار در دبیرخانه بیمه گر میباشد.



تبصره ۳۵: پوشش بیمه ای کارکنانی که طی قرارداد از مرخصی بدون حقوق استفاده مینمایند مشروط بر آنکه بیمه گذار اسامی و حق بیمه آنان را در طول مدت مرخصی بصورت یکجا و طی لیست جداگانه به بیمه گراعلام و پرداخت نماید تا پایان مرخصی بدون حقوق کماکان ادامه خواهد یافت، بدیهی است در صورت عدم رعایت موارد فوق، بیمه گر هیچگونه تعهدی در پرداخت غرامات احتمالی این قبیل کارکنان را نخواهد داشت.

ماده ۴) حق بیمه ماهانه هر بیمه شده در اداء پوشش بیمه عمر و حوادث مبلغ -/۶۷۵۰ ریال می باشد.
حسب دستورالعمل اجرایی ازسوی امور مالیاتی کشور، درصد مالیات در مدت اعتبار یکساله این قرارداد در ماههای سال ۹۵، ۹ درصد و در ماههای سال ۹۶ براساس قانون تعیین و برپایه حق بیمه اعمال میگردد و بیمه گذار موظف است کل مالیات بر ارزش افزوده را در وجه بیمه گر پرداخت نماید.

تبصره ۱: نحوه پرداخت حق بیمه: حق بیمه صادره قرارداد باتوجه به تعداد بیمه شدگان و لیست اسامی و مشخصات پرسنل در پایان هرماه از حقوق بیمه شدگان کسر و حداکثر تا پانزدهم ماه بعد دروجه بیمه گر پرداخت گردد.

تبصره ۲: هرگونه مسئولیت ناشی از تأخیر در پرداخت حق بیمه باتوجه به ماده فوق و تبصره ۱ آن بعهدہ بیمه گذار خواهد بود.

تبصره ۳: در صورت عدم پرداخت بموقع حق بیمه درسرسید معینه، بیمه گر هیچگونه تعهد و مسئولیتی نسبت به پرداخت غرامت به بیمه گذار یا بیمه شده ندارد و اگر بیمه گردراین راستا به هر دلیل از جمله بعثت اقدام قانونی بیمه شدگان و بموجب رای مراجع ذیصلاح غرامت پرداخت کند، بیمه گذار مسوول بازپرداخت غرامت پرداختی، به بیمه گر میباشد.

بدیهی است امتناع یا تاخیر در پرداخت حق بیمه و همچنین عدم انجام تعهدات بیمه گر بعلت تاخیر یا امتناع بیمه گذار از پرداخت حق بیمه به هیچ وجه رافع مسئولیت بیمه گذار در پرداخت حق بیمه نمی باشد و بیمه گذار در هر حال موظف و مکلف است حق بیمه متعلقه را در موعد مقرر به بیمه گر پرداخت نماید.

تبصره ۴: در صورتیکه بیمه گذار نسبت به ایفا تعهدات خود اقدام نکند بیمه گر حق فسخ قرارداد را دارد در این صورت بیمه گذار موظف است حق بیمه متعلقه را به میزان مقرر در این قرارداد به بیمه گر پرداخت نماید.

تبصره ۵: حق بیمه مربوط به تغییرات ماهانه بیمه شدگان (افزایش و کاهش) که به وسیله الحاقی تعیین می گردد میبایست تا پایان قرارداد تسویه شود.

ماده ۵) بیمه گذار موظف است هنگام بروز خطرات مشمول بیمه مراتب رادراسرع وقت حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز از زمان اطلاع و حداکثر تاسه ماه پس از انقضای قرارداد اعلام نموده و متعاقباً ظرف مدت مذکور اصل یا تصویر مصدق مدارک توسط مراجع ذیصلاح را بشرح ذیل به همراه تقاضای کتبی جهت بررسی و اقدام برای بیمه گر ارسال نمایند. (مدت زمان پرداخت خسارت پس از تکمیل کلیه مدارک مثبت به ۱۵ روز می باشد)، در غیر اینصورت بیمه گر تعهد و مسئولیتی در پرداخت خسارت ندارد.

تیسرہ ۱: درمورد نقص عضو ناشی از حادثہ ، بیمہ گزار موظف است طبق نظریہ پزشک معالج بہ محض پایان طول مدت دورہ درمان بیمہ شدہ ، مدارک مورد نیاز را جهت بیمہ گر ارسال نماید.



ساختمان اداری و مالی: تهران، خیابان انقلاب، پلاک ۸۳۲ - کد پستی ۱۱۳۱۸۵۶۱۱۱

تبصره ۳: خسارات مربوط به کارکنان یا تابعیت غیر ایرانی تنها در صورتی قابل پرداخت می باشد که دارای

اقامت با حق کار مشخص بوده و پروانه کار دریافت نموده باشند

ماده ۸) استثنائات - موارد زیر ویا تحقق خطر ناشی از آن از شمول تعهدات بیمه گر خارج است :

۱- خودکشی و با اقدام به آن

۲- خدمات بدنی که بیمه شده عمداً "موجب آن میشود،

۳- مستی و استعمال هر گونه مواد مخدر و باردار و های محرک بدون تحویل پزشکی .

۴- ارتکاب جیمه شده به اعمال محرمانه اعم از مباشرت، مشارکت و بامعاونت در آن .

۵- هر گونه دسک و یافتن بسمه شده ،

۶- بیماری ویابیتلاء به جنون بیمه شده مگر آنکه ابتلاء به جنون ناشی از تحقق خطر موضوع این بیمه باشد.

۷- فوت بیمه شده به علت حادثه عمدی از طرف زینفع (اعم از مباشرت ، مشارکت و یا معاونت در آن) ، در این

صورت بیمه گر منحصر^۱ " متعهد به پرداخت سهم سایر افراد ذینفع در سراسر ماهه بیمه خواهد بود.

۸- خسارات ناشی از زمین لرزه، آتشفشان فعل و انفعالات هسته ای، سیل و طوفان، جنگ، شورش، انقلاب،

بلو، اعتصاب، قیام، آشوب، کودتا و اقدامات احتیاطی مقامات نظامی و انتظامی، انفجار بمب و هرگونه اقدامات

تروریستی و عملکرد ناشی از ادوات جنگی .

فصل چہارم - مقررات گوناگون

ماده ۹) حل اختلاف: بیمه گرو بیمه گذار کوشش خواهند نمود هرگونه اختلاف نظر ناشی از اجراء این

قرارداد را از طریق مذاکره حل و فصل نمایند چنانچه از این طریق به توافق نرسند مراتب در جلسه کارشناسی

درجہ ذیل مضامین مطابقت میں ہیں۔

ذیصلاح قضایی خواهد بود.

ماده ۱۰) بمنظور تسریع در انجام امور بیمه ای و پرداخت غرامت ، در صورت نیاز حق بررسی دفاتر و اسناد

بیمه گذار در رابطه با این قرارداد جهت بیمه گر محفوظ می باشد و بیمه گذار موظف است در این زمینه همکاریهای لازم

را بعمل آورد.

ماده ۱۱) تغییر نشانی بیمه گذار: بیمه گذار موظف است تغییر نشانی خود را به بیمه گراطلاع دهد و در صورت عدم

اطلاع، مکاتباتی که به آخرین نشانی بیمه گذار، که در اختیار بیمه گر قرار گرفته است، ارسال گردد ابلاغ شده تلقی

خواهد شد.

ماده ۱۲) این قرارداد با علم و اطلاع طرفین از قوانین و مقررات مربوطه منعقد گردیده و برای طرفین و قائم مقام

قانونی ایشان لازم الاجرا است، نسبت به موارد پیش بینی نشده در این قرارداد طبق قانون و عرف بیمه و قوانین

جاری عمل خواهد شد.

تبصره: هرگونه تغییر در مفاد و شرایط قرارداد در طول مدت اعتبار قرارداد با صدور الحاقیه (که جزء لاینفک

قرارداد می باشد) از سوی بیمه گر صورت می پذیرد، لذا چنانچه در مواقعی الحاقیه ای از سوی بیمه گر صادر

وبه بیمه گذار ابلاغ شود وبیمه گذار اعتراضی نسبت به مفاد آن نداشته و مراتب را حداکثر ظرف مدت یک هفته

۲۳۴۶

۱۳۹۶/۳/۲۸

از تاریخ دریافت آن بصورت مکتوب به بیمه گر اعلام ننموده باشد الحاقیه از سوی بیمه گذار پذیرفته شده تلقی گردیده و توسط طرفین لازم الاجرا می باشد.

ماده ۱۳) مدت اعتبار این قرارداد یکسال تمام هجری شمسی است که از ۱۳۹۶/۰۳/۰۱ شروع و ۱۳۹۷/۰۳/۰۱ پایان می یابد و هر یک از طرفین میتوانند حداقل دو ماه قبل از انقضای قرارداد نظر خود را مبنی بر تمدید قرارداد کتبا " به طرف دیگر اعلام نمایند، در غیر این صورت با صدور الحاقیه از سوی بیمه گر قابل تمدید است.

ماده ۱۴) این قرارداد در ۱۴ ماده و ۲۰ تبصره و در دو نسخه تنظیم یافته و هر دو نسخه حکم واحد را دارد.

بیمه گر

شرکت سهامی بیمه دانا

دکتر بیژن صادق

رئیس هیئت مدیره و مدیر عامل

۱۳۹۶

بیمه گذار

دانشگاه فرهنگیان

دکتر علی خاکسی

معاونت طرح و برنامه و توسعه منابع



۹۶/۳/۲۸

۹۴/۹/۱۷



دانشگاه فرهنگیان

ساختمان مرکزی: تهران، خیابان گاندی، خیابان ۱۵، پلاک ۲ - کدپستی ۱۵۱۷۸۹۱۱۹۷

ساختمان اداری و مالی: تهران، خیابان انقلاب، پلاک ۸۳۲ - کدپستی ۱۱۳۱۸۵۶۱۱۱

۸۸۷۷۰۹۷۱ - ۸۰
۶۶۷۰۹۰۴۱ - ۶
۸۸۷۹۲۹۹۷
۶۶۷۲۶۳۴۸