



تفاهم نامه گروهی بیمه زندگی مان

این تفاهم نامه فیما بین "شرکت سهامی بیمه ایران" بعنوان بیمه گر و "شرکت / سازمان " به عنوان بیمه گذار براساس پیشنهاد کتبی بیمه گذار، آئین نامه ها و مصوبات شورای عالی بیمه، قانون و مقررات بیمه در کشور و شرایط عمومی پوشش های اصلی و تکمیلی بیمه زندگی مان که ضمیمه و جزء لاینفک این تفاهم نامه می باشد با شرایط خصوصی ذیل که مورد توافق طرفین می باشد تنظیم و منعقد می گردد.

فصل اول : تعاریف

ماده اول – بیمه گر:

"شرکت سهامی بیمه ایران" به شماره ثبت ۳۹۸۰ و شناسه ملی ۱۴۰۰۰۱۸۰۲۲۰ به نشانی که جبران تعهدات ناشی از این تفاهم نامه را طبق شرایط عمومی و خصوصی بیمه زندگی مان بعهده دارد.

ماده دوم – بیمه گذار:

"....." به شماره ثبت و شناسه ملی به نشانی که پرداخت حق بیمه را بعهده داشته و مزایای بیمه نامه با اطلاع او براساس شرایط بیمه نامه و نمونه فرم پیشنهاد منضم به این تفاهم نامه که توسط بیمه شده تکمیل شده به استفاده کننده یا استفاده کنندگان اختصاص می یابد.

ماده سوم – بیمه شدگان:

بیمه شدگان عبارتند از پرسنل شرکت / سازمان که اسامی آنان در لیست ارسالی بیمه گذار به بیمه گر موجود و مشخصات آنان کتباً توسط بیمه گذار به بیمه گر اعلام گردیده است و پیشنهاد بیمه زندگی مان براساس نمونه فرم موضوع ماده ۲ توسط بیمه شده و بیمه گذار تکمیل، امضاء و جهت صدور بیمه نامه مورد تأیید قرار گرفته باشد.



تبصره یک: حداقل و حداکثر سن بیمه شده جهت برقراری پوشش های بیمه ای به ترتیب ۲۵ و ۶۵ سال تمام می باشد.

تبصره دو: حداقل مدت بیمه ۵ سال می باشد مشروط برآنکه مجموع سن بیمه شده و مدت بیمه از ۷۰ سال تجاوز ننماید.

ماده چهارم – موضوع تفاهم نامه:

عبارت است از ارائه پوشش های بیمه ای عمر، حوادث و بیماری های خاص و همچنین سرمایه گذاری مازاد حق بیمه پرداختی بیمه گذار در قالب بیمه زندگی مان به هر یک از متقاضیان اعلامی در لیست ارسالی بیمه گذار بشرح ذیل با رعایت شرایط عمومی بیمه نامه :

سرمایه فوت: بین ۵ تا ۳۵ برابر حق بیمه سال اول و تا سقف ۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

سرمایه فوت به علت حادثه: بین ۱ تا ۳ برابر سرمایه فوت به هر علت و تا سقف ۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

غرامت از کارافتادگی و نقص عضو: بین ۰ تا ۱۰۰ درصد سرمایه فوت به هر علت و تا سقف ۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

هزینه های پزشکی ناشی از حادثه: بین ۰ تا ۲۰ درصد سرمایه فوت به هر علت و تا سقف ۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

معافیت از پرداخت حق بیمه در صورت از کارافتادگی دائم و کامل بیمه گذار: پرداخت حق بیمه تا پایان مدت بیمه نامه و حداکثر تا سن ۷۰ سالگی

مستمری از کارافتادگی: به مدت ۱۰ سال و به میزان ۱ تا ۳ برابر آخرین حق بیمه پرداختی سالیانه

سرمایه بیماری های خاص: پرداخت هزینه های درمان بین ۰ تا ۲۵ درصد سرمایه فوت به هر علت و تا سقف ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال برای بیماری های خاص شامل سکته قلبی، سکته مغزی، پیوند اعضا و عمل جراحی کرونر قلب حداکثر تا سن ۶۰ سالگی

سرمایه بیماری سرطان: پرداخت هزینه های درمان بین ۰ تا ۵۰ درصد سرمایه فوت به هر علت و تا سقف ۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال برای سرطان و حداکثر تا سن ۶۰ سالگی



ماده پنجم – استفاده کنندگان:

شخص حقیقی یا حقوقی است که توسط بیمه شده و با موافقت بیمه گذار در فرم پیشنهاد تعیین و بیمه نامه به نفع او منعقد می گردد.

(۱) در صورت فوت بیمه شده در طول مدت بیمه: در صورت فوت بیمه شده در طول مدت بیمه نامه سرمایه ایجاد شده تا تاریخ فوت صرفاً براساس درخواست کتبی بیمه گذار به استفاده کنندگان فوت در صورت تعیین و به وراثت قانونی بیمه شده در صورت عدم تعیین استفاده کنندگان پرداخت می شود.

(۲) در صورت حیات بیمه شده پس از انقضاء مدت بیمه: در صورت حیات بیمه شده در انقضاء مدت بیمه، سرمایه بیمه نامه بطور یکجا یا مستمری حسب توافق انجام شده صرفاً براساس درخواست کتبی بیمه گذار در وجه بیمه شده پرداخت می شود.

ماده ششم – ارزش بازخرید:

مبلغی است که هر ساله پس از کسر هزینه ها از حق بیمه، باقی مانده و با ذخیره ریاضی بیمه نامه در پایان سال قبل جمع شده و هر ساله سود معینی با نرخ بهره فنی به آن اضافه می شود.

ماده هفتم – حق بیمه:

حق بیمه هر یک از بیمه شدگان براساس تقاضای بیمه شده در فرم پیشنهاد بیمه و تأیید بیمه گذار تعیین می گردد.

فصل دوم – وظایف و تعهدات بیمه گذار و بیمه شده

ماده هشتم – پرداخت حق بیمه :

۸-۱) بیمه گذار به نمایندگی از جانب هر یک از بیمه شدگان متعهد به پرداخت حق بیمه در وجه بیمه گر خواهد بود.



۸-۲) حق بیمه بیمه نامه های صادره موضوع تفاهم نامه شامل کلیه اقساط بیمه نامه های ارائه شده به بیمه شدگان می باشد.

۸-۳) بیمه گذار موظف است اقساط حق بیمه را براساس بیمه نامه های صادره در سررسید مقرر هر قسط، طی یک فقره چک در وجه بیمه گر پرداخت نماید.

ماده نهم - اصل حسن نیت :

بیمه گذار و بیمه شده موظفند کلیه سوالات مندرج در فرم پیشنهاد را در کمال حسن نیت پاسخ داده و کلیه اطلاعات مربوطه را در اختیار بیمه گر قرار دهند. هر گاه سوابق جسمی و روحی بیمه شده با معاینه پزشکی تشخیص داده نشود و پزشک به ناچار به اظهارات بیمه شده اکتفا نموده باشد و سپس معلوم گردد اظهارات بیمه شده یا بیمه گذار به طور عمد یا سهو مطابق با حقیقت نبوده یا از ابراز مطالب موثر خودداری کرده اند، بیمه نامه مطابق قانون ابطال و بلاثر خواهد بود.

ماده دهم - تاخیر در پرداخت حق بیمه :

۱۰-۱) در صورت عدم یا تاخیر در پرداخت اقساط حق بیمه از طرف بیمه گذار در سررسید مقرر، مطابق با شرایط عمومی بیمه نامه زندگی مان حق بیمه پوشش اصلی از محل اندوخته تامین و بیمه نامه تا زمان تکافوی اندوخته معتبر خواهد بود.

۱۰-۲) در صورت انتخاب پوشش های تکمیلی و عدم یا تاخیر در پرداخت حق بیمه از طرف بیمه گذار در سررسید مقرر، مطابق با شرایط عمومی پوشش های تکمیلی، حق بیمه پوشش های تکمیلی از محل اندوخته تامین و بیمه نامه تا زمان تکافوی اندوخته معتبر خواهد بود.

ماده یازدهم - اعلام اسامی:

بیمه گذار موظف است فهرست افراد متقاضی را به همراه فرم پیشنهاد تکمیل شده در ابتدای تفاهم نامه و حداکثر ظرف ۳۰ روز پس از امضاء تفاهم نامه به بیمه گر ارائه نماید. بیمه گذار بایستی اطلاعات مورد نیاز بیمه گر جهت صدور بیمه نامه و ایفای تعهدات را در اختیار شرکت بیمه گر قرار دهد.

تبصره یک: لیست اسامی و مشخصات بیمه شدگان بایستی حاوی اطلاعاتی از قبیل: شماره ردیف، نام و نام خانوادگی، تاریخ تولد (روز، ماه و سال)، شماره شناسنامه، کد ملی و در صورت انتخاب چند سال، مدت بیمه نامه باشد را طی یک CD به بیمه گر اعلام نماید.



ماده دوازدهم – افزایش و کاهش بیمه شدگان:

۱۲-۱) هرگونه افزایش در تعداد بیمه شدگان براساس شرایط این تفاهم نامه با تکمیل فرم پیشنهاد بیمه و معرفی بیمه گذار پس از تأیید بیمه گر با صدور بیمه نامه قابل اعمال می باشد.

۱۲-۲) سایر کارکنانی که در طول مدت تفاهم نامه به استخدام شرکت / سازمان بیمه گذار در می آیند مشمول این تفاهم نامه با شرایط جدید (صرفاً در محاسبات بهره مرکب قابل تضمین که از سوی بیمه مرکزی ج.ا.ا اعلام می گردد) می شوند، این افراد یک روز پس از ثبت نامه بیمه گذار در دبیرخانه بیمه گر و با پرداخت حق بیمه مقرر و مشروط به تکمیل و ارسال فرم پیشنهاد تحت پوشش قرار خواهند گرفت.

ماده سیزدهم – تغییرات در بیمه شدگان :

بیمه گذار موظف است اطلاعات مربوط به تعدیلات پرسنلی (اخراج، فوت، انتقال، استعفا و بازنشستگی) را در حداقل زمان ممکن (۳۰ روز) به بیمه گر اعلام نماید.

فصل سوم – تعهدات بیمه گر

ماده چهاردهم:

تعهدات بیمه گر در ازاء دریافت حق بیمه در سررسیدهای مقرر و انجام کلیه تعهدات توسط بیمه گذار بشرح زیر می باشد:

۱۴-۱) **تعهدات بیمه گر در صورت حیات بیمه شده:** در پایان مدت بیمه نامه، ارزش بازر خریدی تشکیل شده به استفاده کننده بیمه نامه پرداخت خواهد شد.

۱۴-۲) **تعهدات بیمه گر در صورت فوت بیمه شده:** عبارت است از پرداخت سرمایه فوت سال فوت به علاوه ذخیره ریاضی تشکیل شده که به استفاده کنندگان فوت پرداخت خواهد شد.

تبصره ۱: سرمایه حیات و فوت پس از کسر هرگونه بدهی قبلی از محل بیمه نامه به استفاده کنندگان پرداخت می گردد.

تبصره ۲: بیمه گر برای هر یک از بیمه شدگان بیمه نامه جداگانه صادر و در اختیار بیمه گذار و بیمه شده قرار خواهد داد.



ماده پانزدهم – حقوق بیمه گذار و بیمه شده نسبت به اندوخته بیمه نامه:

۱۵-۱) **سود مشارکت در منافع:** استفاده کننده یا استفاده کنندگان در منافع احتمالی حاصل از سرمایه گذاری سهمیم بوده و در صورت تشکیل منافع مزبور در کلیه موارد فوق سرمایه اصلی بیمه نامه به اضافه سودی که از محل مشارکت در منافع ایجاد شده است، با معرفی کتبی بیمه گذار در وجه بیمه شده و یا در صورت فوت به استفاده کنندگان و یا وراث قانونی قابل پرداخت خواهد بود.

۱۵-۲) **بازخرید بیمه نامه:** در موارد انصراف بیمه گذار از ادامه هر یک از بیمه نامه ها چنانچه حق بیمه ای پرداخت شده باشد بیمه نامه مربوطه مشمول شرایط بازخرید می گردد که در این صورت ارزش بازخرید طبق جدول پیوست بیمه نامه به بیمه گذار قابل پرداخت می باشد.

تبصره: مبنای محاسبه ارزش بازخریدی سن بیمه شده می باشد و مبلغ بازخرید با تائید کتبی بیمه گذار، در وجه بیمه شدگان قابل پرداخت می باشد.

۱۵-۳) **دریافت وام:** بیمه شده می تواند پس از گذشت ۲ سال از شروع بیمه نامه و بشرط پرداخت مستمر و به موقع حق بیمه ، از محل اندوخته ریاضی بیمه نامه تقاضای وام نماید که میزان آن معادل ۹۰٪ ارزش بازخریدی ایجاد شده در تاریخ تقاضا می باشد.

تبصره یک: نرخ سود سالانه وام ۴٪ بیشتر از نرخ بهره فنی ملاک محاسبه حق بیمه می باشد.

تبصره دو: مدت بازپرداخت وام حداکثر به میزان مدت باقیمانده بیمه نامه از تاریخ دریافت وام می باشد.

تبصره سه: مبلغ وام با تائید کتبی بیمه گذار، در وجه بیمه شدگان قابل پرداخت می باشد.

نمایندگی قبادی

فصل چهارم – سایر مقررات

ماده شانزدهم :

انجام تعهدات بیمه گذار طبق مفاد تفاهم نامه مقدم بر تعهدات بیمه گر می باشد.

ماده هفدهم:

سرمایه های بیمه زندگی جزء ماترک نبوده و از مالیات بر درآمد و مالیات بر ارث معاف می باشد.



ماده هیجدهم - نمایندگان طرفین:

۱۸-۱) نماینده بیمه گذار در اجرای این تفاهم نامه می باشد. اجرای مکاتبات نماینده بیمه گذار در چهارچوب مفاد و شرایط این تفاهم نامه الزامی است.

۱۸-۲) نماینده بیمه گر در اجرای این تفاهم نامه می باشد. اجرای مکاتبات نماینده بیمه گر در چهارچوب مفاد و شرایط این تفاهم نامه الزامی است.

۱۸-۳) کلیه مکاتبات، اخذ مجوزها و مصوبات، پیگیری و اقدام و هرگونه هماهنگی در اجرای این تفاهم نامه فقط از طریق نمایندگان بیمه گذار و بیمه گر انجام می گردد.

ماده نوزدهم - مدت اعتبار تفاهم نامه:

مدت اعتبار این تفاهم نامه سال تمام هجری شمسی از ساعت صفر بامداد شروع و در ساعت صفر بامداد منقضی می گردد.

ماده بیستم - تمدید تفاهم نامه:

۲۰-۱) تمدید این تفاهم نامه برای اجرای دوره بعدی با توافق طرفین (شرکت / سازمان و شرکت سهامی بیمه ایران) صورت خواهد پذیرفت.

۲۰-۲) در صورت فسخ یا عدم تمدید این تفاهم نامه، اعتبار بیمه نامه های صادره از محل تفاهم نامه مشروط به ایفای تعهدات و پرداخت حق بیمه از طرف بیمه شدگان، کماکان به قوت خود باقی خواهد بود.

ماده بیست و یکم - سایر موارد:

نسبت به مواردی که در این تفاهم نامه ذکر نگردیده مطابق شرایط عمومی بیمه نامه های زندگی مان، قانون و مقررات بیمه و مصوبات شورای عالی بیمه رفتار خواهد شد.



ماده بیست و دوم – نحوه حل و فصل اختلافات:

بیمه گر و بیمه گذار کوشش خواهند نمود هرگونه اختلاف نظر ناشی از این تفاهم نامه را از طریق مذاکرات فی مابین حل و فصل نمایند. در غیر اینصورت طبق رای مراجع ذیصلاح اقدام خواهد شد.

ماده بیست و سوم:

۲۳-۱) در صورتی که طرفین در طول مدت اجرای تعهدات این تفاهم نامه نشانی خود را تغییر دهند بایستی ظرف مدت سه روز کتباً آدرس اقامتگاه جدید خود را در اختیار طرف مقابل قرار دهند و در صورت عدم اعلام آدرس اقامتگاه جدید در مدت مقرر، برای طرفین آدرس سابق معتبر خواهد بود.

ماده بیست و چهارم – تعداد نسخ :

این تفاهم نامه براساس ماده ۳۵ قانون بیمه و ماده ۱۰ قانون مدنی در بیست و چهار ماده و نه تبصره که در چهار نسخه تنظیم، امضاء و مبادله گردید و همه نسخ آن حکم واحد را دارد. اصلاحیه ها و الحاقیه های آتی به این تفاهم نامه، فقط با امضاء صاحبان امضاء مجاز طرفین این تفاهم نامه معتبر خواهد بود.

بیمه ایران

بیمه گذار: شرکت بیمه گر: شرکت سهامی بیمه ایران

نمایندگی قبادی

کد ۵۳۰۱