



# شرکت سهامی بیمه ایران

بیمه نامه مدیر سینما

شماره بیمه نامه: پیش نویس



## شرایط عمومی بیمه نامه مسئولیت مدنی

**ماده ۱-** موضوع قرارداد: عبارتست از بیمه مسئولیت مدنی بیمه گزار مطابق موضوع مندرج در شرایط خصوصی بیمه نامه .

**ماده ۲-** استثنائات: خسارت های معلول عوامل زیر ولو این که بیمه گزار مسئول آنها شناخته شود از شمول تعهدات بیمه گر خارج است :

۱- خسارت ناشی از عمد وقلب بیمه گزار

۲- خسارت ناشی از انفجار هسته ای و تشعشعات رادیواکتیو

۳- خسارت ناشی از جنگ و انقلاب و شورش و اعتصاب و عوامل دیگری از این قبیل

۴- خسارت ناشی از تخلف از قوانین و نظامات دولتی

۵- عدم رعایت تعهدات مندرج در ماده سوم قرارداد

**ماده ۳-** وظایف بیمه گزار :

۱ / ۳ - بیمه گزار باید کلیه اطلاعات راجع به موضوع بیمه را در اختیار بیمه گر قرارداده باشد.

۲ / ۳ - بیمه گزار موظف است در طول مدت اعتبار بیمه نامه هرگونه تغییر کمی و کیفی را که در وضعیت خطر حاصل شود و یا تغییراتی را که چگونگی ارتباط با بیمه گزار با موضوع بیمه به وجود آید ظرف ده روز بصورت کتبی به اطلاع بیمه گر برساند

۳ / ۳ - بیمه گزار موظف است اقدامهای لازم را که هرکس عرفا برای جلوگیری از وقوع حوادث رعایت می نماید به عمل آورد.

۴ / ۳ - بیمه گزار مکلف است وقوع هرگونه حادثه موضوع این بیمه نامه و همچنین هر نوع ادعا و یا مطالبه علیه خود را که به این بیمه نامه مربوط شود اعم از این که مطالبه و ادعا کتبی یا شفاهی و یا بصورت ارسال اظهارنامه و یا اقامه دعوی در مراجع قضایی باشد، بدون فوت وقت در اولین زمان ممکن و حداکثر ظرف مدت پنج روز ( به استثنای تعطیلات رسمی) از تاریخ اطلاع خود از وقوع آن به اطلاع بیمه گر برساند و نیز مکلف است متعاقبا کیفیات مطالبه و یا دعوی؛ نام و نشانی مطالبه کننده و یا اقامه کننده دعوی و عنوانی که به موجب آن مطالبه خسارت و یا اقامه دعوی 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.

۵ / ۳ - بیمه گزار متعهد است هرگونه اوراق قضایی مربوط به دعوی مرتبط با موضوع این بیمه نامه را اعم از این که از طرف مدعی خسارت یا دستگاههای قضایی دریافت نموده باشد بی درنگ و حداکثر ظرف مدت ۲۴ ساعت جهت بیمه گر ارسال دارد و در صورت تاخیر مسئول جبران ضرر و زیانهای که از این طریق به بیمه گر وارد می شود خواهد بود.

۶ / ۳ - بیمه گزار بایستی جهت بازدید از محل حادثه و انجام امور کارشناسی همکاری لازم را با بیمه گر به عمل آورد.

۷ / ۳ - کلیه کارکنان بیمه گزار متناسب با وظایف خود دارای تجربه، تخصص و مهارتهای لازم باشند

**ماده ۴-** تعهدات بیمه گر :

۱ / ۴ - حدود تعهدات بیمه گر در جبران خسارت مالی و بدنی ناشی از مسئولیت بیمه گزار مطابق تعهدات مندرج در شرایط خصوصی بیمه نامه خواهد بود.

۲ / ۴ - منظور از جبران خسارت بدنی مذکور در جدول مشخصات بیمه نامه شامل تامین و جبران غرامت فوت، نقص عضو و هزینه های پزشکی وارد به اشخاص ثالث موضوع این قرارداد می باشد.

۳ / ۴ - در صورت وقوع حادثه ناشی از مسئولیت بیمه گزار، بیمه گر متعهد است نسبت به پرداخت غرامت براساس جدول مندرج در شرایط بیمه نامه برآورد کارشناس

نام واحد صدور: -	کد:	شرکت سهامی بیمه ایران
تلفن:	فکس:	مهر و امضا
آدرس:		

نشانی شرکت سهامی بیمه ایران: تهران - ونک - خ ملاصدرا - شیرازی جنوبی - انتهای برزیل غربی - پ ۵۱ - تلفن ۰۹۶۶۸ - دورنگار ۰۸۶۰۹۲۱۱۶ - کدپستی ۱۴۳۵۸۱۴۷۱۵ - شماره اقتصادی ۴۱۱۱۱۳۷۱۳۸۷

www.iraninsurance.ir



# شرکت سهامی بیمه ایران

## بیمه نامه مدیر سینما

شماره بیمه نامه: پیش نویس



خود و مدارک خسارت، و با رعایت معادل ریالی ارزانترین نوع دیه از انواع دیه رایج در قانون دیات اقدام نماید.

۴ / ۴ - درصدهای نقض اعضاء بدن با نظر پزشک معتمد بیمه گر تعیین می گردد. در صورتیکه بیمه گزار نسبت به نظر پزشک معتمد بیمه گر معرض باشد، موضوع در کمیسیون متشکل از پزشک منتخب بیمه گر و پزشک منتخب بیمه گزار و یک نفر پزشک به انتخاب پزشک مزبور مطرح و نظر اکثریت اعضای کمیسیون مزبور برای طرفین در موارد اعتراض لازم البتاع خواهد بود.

۴ / ۵ - جمع مبالغ پرداختی در مدت بیمه، بابت هزینه های پزشکی و غرامت فوت و نقص عضو به هر یک از زیاندیدگان موضوع این بیمه نامه نمی تواند از حداکثر تعهد بیمه گر، برای فوت هر نفر مذکور در شرایط خصوصی بیمه نامه تجاوز نماید.

تبصره - در صورت فوت هر نفر، کلیه وراثت و ذوی الحقوق وی جمعا در حکم ثالث زیان دیده تلقی می شوند.

۴ / ۶ - محکومیت نقدی به نفع دولت و همچنین مجازاتهای قابل خرید بیمه گزار از شمول تعهدات بیمه گر خارج است.

۴ / ۷ - قبول هرگونه مسئولیت و سازش در مورد خسارتهای مالی و بدنی از طرف بیمه گزار بدون موافقت کتبی بیمه گر فاقد اعتبار است مگر اینکه عمل او موجب جلوگیری از تشدید خطر و به مصلحت بیمه گر باشد. در غیر این صورت بیمه گر می تواند از پرداخت خسارت خودداری نموده و یا خسارت پرداختی را از بیمه گزار مطالبه نماید.

۴ / ۸ - حق سازش و حق تعقیب دعوی تا میزان تعهد بیمه گر در کلیه مراجع و مراحل قضایی بابت بیمه گر است و بیمه گزار به موجب این بیمه نامه بیمه گر را وکیل با حق توکیل غیر ولو کرارا می نماید که پرونده های مربوط را در مراجع قضایی با استفاده از کلیه اختیارات دادرسی تا میزان تعهد این بیمه نامه تعقیب نماید و در طول مدت جریان دعوی نباید اقدامی به عمل آورد که به حق بیمه گر در تعقیب دعوی لطمه وارد آورد ولی نسبت به مازاد تعهدات این بیمه نامه بیمه گزار حق هرگونه اقدامی خواهد داشت.

۴ / ۹ - بیمه گر می تواند با پرداخت حداکثر مبلغی که طبق این بیمه نامه برای هر حادثه متعهد است و یا این که اگر مبلغی قبلا پرداخت نموده با پرداخت مابه التفاوت آن تا میزان حداکثر تعهد، اقدامات خود را در هر یک از مراحل قضایی متوقف و از خود سلب مسئولیت بنماید و در آن صورت رهبری و کنترل مذاکرات و جریانهای حقوقی و اقدامات قانونی مربوط به هر دعوی مرتبط با موضوع این بیمه نامه را به بیمه گزار واگذار و ادامه مداخله خودداری نماید. بنابراین بیمه گر در برابر هرگونه ادعای بعدی مسئولیتی نخواهد داشت.

**ماده ۵-** فسخ و ابطالان بیمه نامه: این بیمه نامه ممکن است قبل از انقضای مدت با اخطار قبلی کتبی ۲۰ روزه از طرف بیمه گر با بیمه گزار در موارد زیر فسخ شود:  
از طرف بیمه گر:

۱- در صورت عدم پرداخت حق بیمه و حق بیمه اضافی در سررسید های معین.

۲- در صورت تشدید خطر و عدم موافقت بیمه گزار به پرداخت حق بیمه اضافی مربوط

۳- در صورت کتمان یا اظهار خلاف واقع بیمه گزار به طور غیر عمد در باره وضعیت خطر و احراز این امر قبل از وقوع حادثه

۴- بعد از پرداخت هر خسارت که بیمه گر ملزم به پرداخت آن باشد.

از طرف بیمه گزار: در صورتی که کیفیت تشدید خطر کاهش یافته و یا از بین رفته و بیمه گر به تخفیف حق بیمه راضی نشود.

تبصره: در صورت فسخ از طرف بیمه گر، باید حق بیمه مدتی که باقی مانده است به صورت روز شمار محاسبه و به بیمه گزار برگشت شود (به استثنای موارد مندرج در قانون بیمه نامه) و در صورت فسخ بیمه نامه و از طرف بیمه گزار، حق بیمه برگشتی بر اساس تعرفه بیمه کوتاه مدت محاسبه خواهد شد.

**ماده ۶-** در صورتی که مسئولیت موضوع این بیمه نامه بموجب بیمه نامه های دیگری نیز مورد تامین قرار گرفته باشد، تعهد بیمه گر به تناسب مبلغی که خود بیمه نموده با مجموع مبالغ بیمه شده می باشد.

**ماده ۷-** خسارت موضوع این بیمه نامه با اطلاع بیمه گزار مستقیما از طرف بیمه گر به شخص زیان دیده و یا ذوی الحقوق او پرداخت خواهد شد و به محض پرداخت خسارت، بیمه گر در مقابل بیمه گزار و شخص یا اشخاص زیان دیده بری الذمه می گردد.

نام واحد صدور: -	کد:	شرکت سهامی بیمه ایران
تلفن:	فکس:	مهر و امضا
آدرس:		

نشانی شرکت سهامی بیمه ایران: تهران - ونک - خ ملاصدرا - شیرازی جنوبی - انتهای برزیل غربی - پ ۵۱ - تلفن ۰۹۶۶۸ - دورنگار ۰۸۶۰۹۲۱۱۶ - کدپستی ۱۴۳۵۸۱۴۷۱۵ - شماره اقتصادی ۴۱۱۱۱۳۷۱۳۸۷

www.iraninsurance.ir



# شرکت سهامی بیمه ایران

## بیمه نامه مدیر سینما

شماره بیمه نامه: پیش نویس



**ماده ۸-** نشانی و اقامتگاه قانونی بیمه گزار همان است که در پیشنهاد بیمه و متن این بیمه نامه درج گردیده و بیمه گزار موظف است تغییرنشانی و اقامتگاه قانونی خود را بصورت کتبی با اطلاع بیمه گر برساند. در صورت تغییر نشانی و اعلام آن به بیمه گر، نشانی و اقامتگاه قبلی بیمه گزار معتبر شناخته می شود.

**ماده ۹-** بیمه گر و بیمه گزار سعی خواهند کرد کلیه اختلافات ناشی از این بیمه نامه را به طریق داوری حل و فصل کنند. در این صورت هریک از طرفین داور انتخابی خود را به طرف دیگر معرفی می کند. در صورتی که داوران مزبور به توافق نرسند یک نفر را به عنوان سرداور انتخاب می کنند. سرداور و داوران مبادرت به صدور حکم داوری می نمایند. در صورت عدم توافق در موارد داوری، رسیدگی به کلیه اختلافات مذکور در صلاحیت محاکم صلاحیتدار خواهد بود.

**ماده ۱۰-** این بیمه نامه بر مبنای اظهارات کتبی بیمه گزار مندرج در پیشنهاد بیمه تنظیم گردیده و هرگونه تغییری در آن به موجب الحاقی صادره از طرف بیمه گر خواهد بود. هرگاه مفادالحاقی با موافقتهایی که بین طرفین به عمل آمده مطابقت نکند بیمه گزار موظف است ظرف پانزده روز از تاریخ صدور، تغییر و یا تصحیح الحاقی را کتبا خواستار شود و گرنه اوراق مذکور قطعی تلقی خواهد شد.

**ماده ۱۱-** مرور زمان دعاوی ناشی از این بیمه نامه دوسال است که از تاریخ وقوع حادثه منشاء دعوی شروع می شود.

**ماده ۱۲-** درموردی که در این بیمه نامه ذکر نشده است برطبق قانون بیمه و سایر قوانین جاری کشور عمل خواهد شد.

شرکت سهامی بیمه ایران  
مهر و امضا

کد:  
فکس:

نام واحد صدور: - -  
تلفن:  
آدرس: