



## بیمه رازی

### بیمه نامه مسؤولیت مدنی حرفه ای

این بیمه نامه بر اساس قوانین و مقررات، فرم پیشنهاد (درخواست بیمه گذار) و شرایط خصوصی و عمومی مندرج در متن و پیوست بیمه نامه که جزو لاینک آن می باشد صادر گردیده است.

تاریخ صدور: ۱۴۰۲/۱۲/۱۷	شماره بیمه نامه: ۴۶۱۲۲۰۴۱۶/۰۲/۰۰۰۲۵۷
واحد صدور: مینا بطحائی کد ۲۲۰۴۱۶	واحد صدور: مینا بطحائی کد ۲۲۰۴۱۶
کد پکنا بیمه مرکزی: ۳۱۱۵۳۳۱۸۸۴۹	واحد سپریستی صدور: شعبه کرمانشاه کد ۱۲۰۰۲۴
شرکت بیمه سال قبل: ندارد	شماره بیمه نامه سال قبل:
کد رایانه فرآرداد:	کد رایانه بیمه نامه: ۱۸۴۲۳۵۳۷

نام: سازمان نظام مهندسی ساختمان استان کرمانشاه کد ۱۴۶۹۳۷۵۶
نشانی: استان کرمانشاه، شهرستان کرمانشاه، بخش مرکزی، شهر کرمانشاه، محله گمرک، کوچه فرضی، خیابان گمرک
شماره ثبت: ۱۷۴۶
نوع بیمه گذار: حقوقی

استان کرمانشاه
----------------

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۲/۱۷
روز از ساعت ۲۴ روز ۱۷/۱۲/۱۴۰۲ تا ساعت ۲۴ روز ۱۷/۱۲/۱۴۰۳ می باشد.

۱۰ درصد هر خسارت و حداقل ۵۰,۰۰۰ ریال برای هزینه پزشکی
۱۰ درصد هر خسارت و حداقل ۱۰,۰۰۰ ریال برای خسارت های مالی

شرح نمودهای بیمه گز	نمودهای بیمه گز
۱. حداکثر تعهد بیمه گز برای جبران هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه	۱. حداکثر تعهد بیمه گز برای جبران هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه
۲. حداکثر تعهد بیمه گز برای جبران هزینه پزشکی در طول مدت بیمه نامه	۲. حداکثر تعهد بیمه گز برای جبران هزینه پزشکی در طول مدت بیمه نامه
۳. حداکثر تعهد بیمه گز برای جبران غرامت فوت و نقش عضو هر نفر در هر حادثه در ماههای حادی	۳. حداکثر تعهد بیمه گز برای جبران غرامت فوت و نقش عضو هر نفر در هر حادثه در ماههای حادی
۴. حداکثر تعهد بیمه گز برای جبران غرامت فوت هر نفر در هر حادثه در ماههای حرام	۴. حداکثر تعهد بیمه گز برای جبران غرامت فوت هر نفر در هر حادثه در ماههای حرام
۵. حداکثر تعهد بیمه گز برای جبران غرامت فوت و نقش عضو در طول مدت بیمه نامه	۵. حداکثر تعهد بیمه گز برای جبران غرامت فوت و نقش عضو در طول مدت بیمه نامه
۶. حداکثر تعهد بیمه گز برای جبران خسارت های مالی در هر حادثه	۶. حداکثر تعهد بیمه گز برای جبران خسارت های مالی در هر حادثه
۷. حداکثر تعهد بیمه گز برای جبران خسارت های مالی در طول مدت بیمه نامه	۷. حداکثر تعهد بیمه گز برای جبران خسارت های مالی در طول مدت بیمه نامه

شرایط خصوصی بیمه نامه و شرایط مربوط به پوشش‌های اضافی پیوست و جز لاینک بیمه نامه می باشد
--

--

--

برای ارتباط با شرکت بیمه رازی می توانید از طریق تلفن امور مشتریان به شماره ۸۲۸۷ سامانه پیام کرناه: ۰۰۰۸۲۸۷ و سایت بیمه رازی www.crm@razi.ir و ایمیل: crm@razi.ir استفاده فرمایید.
---

مهر و امضاء بیمه گز شرکت بیمه رازی (سهامی عام) شماره انتصادی: ۳۱۱۵۳۳۱۸۸۴۹ تاریخ: ۱۴۰۲/۱۲/۱۷	شعبه کرمانشاه	آدرس و شماره تماس واحد صدور: بلوار سید جمال الدین اسد آبادی - پلاک ۰۸۳۲۸۲۱۴۱۵۹
---	---------------	--

# بیمه نامه مسئولیت مدنی حرفه ای

نه نامه بر اساس قوانین و مقررات، فرم پیشنهاد (درخواست بیمه گذار) و شرایط خصوصی و عمومی مندرج در متن و پیوست بیمه نامه که جزء لاینک آن می باشد صادر گردیده است.

شماره بیمه نامه: ۴۶۱۲۲۰۴۱۶/۰۲/۰۰۰۲۵۷

واحد صدور: مینا بطحائی کد ۲۲۰۴۱۶

واحد سپرستی صدور: شعبه کرمانشاه کد ۱۲۰۰۲۴

شماره بیمه نامه سال قبل:

کد رایانه بیمه نامه: ۱۸۴۳۳۵۳۷

تاریخ صدور: ۱۴۰۲/۱۲/۱۷

واحد معرف: مینا بطحائی کد ۲۲۰۴۱۶

کد بکتا بیمه مرکزی: ۳۱۱۵۳۳۱۸۸۴۹

شرکت بیمه سال قبل: ندارد

کد رایانه قرارداد:

کد اقتصادی: ۱۴۰۰۹۸۶۴۱۹۲ شماره اقتصادی: ۱۴۰۰۹۸۶۴۱۹۲

نام: سازمان نظام مهندسی ساختمان استان کرمانشاه کد ۱۴۶۹۳۷۵۶

نشانی: استان کرمانشاه، شهرستان کرمانشاه، بخش مرکزی، شهر کرمانشاه، محله گمرک، کوچه فرمی، خیابان گمرک (غلام رضانخنی)، پلاک ۵۶۷۰۹، طبقه همکف

شماره ثبت: ۱۷۴۶

نوع بیمه گذار: حقوقی

موضوع بیمه عبارت است از مسئولیت مدنی حرفه ای سازمان و مهندسان ناظر گاز (بازرس گاز) مطابق بند ۱-۱۷-۳-۶-۱۷ مبحث ۱۷ مقررات ملی ساختمان و مهندسان ناطر انتسابات برق مطابق تفاهم نامه سه جانبه. بدین مضمون که چنانچه در نتیجه قصور، سهل انگاری، خطأ، غفلت و یا اشتباه حرفه ای در امر ناظرت و یا صدور تأییدیه باعث هرگونه خدمات بدنی و خسارت مالی ناشی از حادثه یا غیر حادثه در محل نقشه (ملک) شوند و به موجب آن مسئولیت مهندسان ناظر گاز (بازرس گاز) و مهندسان ناظر انتسابات برق در قبال مانکان، ساکنین، همسایگان، عابرین، بازدیدکنندگان و کلیه اشخاص ثالث و یا سایر مهندسین مرتبط با پروژه توسط مراجع ذیصلاح قانونی و یا کارشناسان بیمه گز محرز شناخته شود و ملزم به جبران خدمات و خسارت شوند، بیمه گز پس از احراز مسئولیت مهندسان ناظر گاز (بازرس گاز) و مهندسان ناظر انتسابات برق بدوان "با صلح و سازش و در صورت لزوم بر اساس رای مراجع قضایی نسبت به جبران خدمات و خسارت اقدام خواهد نمود.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

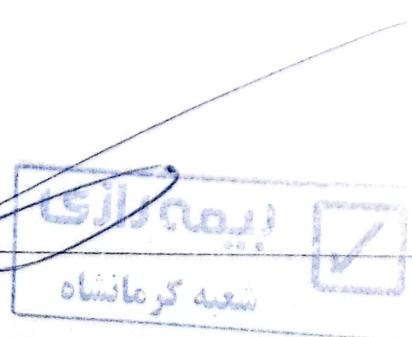
تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.

تعصیرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گز تحت پوشش قرار می گیرند.



مهر و امضاء بیمه گز

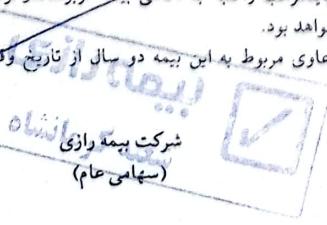
شرکت بیمه رازی (سهما می عالم) شماره اقتصادی: ۱۰۱۰۲۴۲۵۱۰۳

## شرایط عمومی بیمه نامه مسئولیت مدنی



**بیمه رازی**

- ۹- بیمه گر من تواند بدون رسیدگی قضایی نام میرانی که برای خسارت هرجاده در نظر گرفته شده است پس از کسر فراشیز مقرر و همچنین کسر مبلغ با مبالغی که قبلاً به عنوان علی الحساب خسارت پرداخت شده است و در صورتیکه بلغ ادعا شده کمتر از میزان مذکور باشد مبلغ با مبالغ قابل پرداخت را با ملاحظه داشتن کسور اخیر الذکر بپردازو به دنبال آن بیمه گر از هرگونه تعهد مربوط به چنین حادثه ای معاف خواهد شد.
- ۱۰- در صورتی که بیمه گذار برای همین مستولیت بیمه نامه دیگری تحصیل کرده باشد منعه داشت قبلاً بیمه گر را از جزئیات آن آنگاه سازد.
- ۱۱- در صورتی که بیمه گذار بیمه نامه با بیمه نامه های دیگری برای همین مستولیت تحصیل کند یا قبل تحصیل کرده باشد جز شرط خلاف بیمه گرها مناسب با مبلغ بیمه نامه خود در جبران خسارت مشارکت خواهد کرد.
- ۱۲- بیمه گر متعهد است قبلاً بیمه گذار متعهد است:
- ۱۳- حق بیمه هقر و یا در صورتی که پرداخت حق بیمه به اقساط مورد موافقبیمه گر قرار گرفته باشد اقساط حق بیمه را در همه راه متعین پردازد.
- ۱۴- چنانچه قبل از وقوع حادثه قسط با اقساط موعده رسیده پرداخت شده باشد خسارت با رعایت شرایط بیمه نامه کلاً پرداخت خواهد شد.
- ۱۵- چنانچه قبل از وقوع حادثه اقساط موعده رسیده پرداخت نشده باشد رعایت مایعات شرایط بیمه نامه خسارت به نسبت حق بیمه پرداخت شده و حق بیمه ای که تاریخ وقوع حادثه باید پرداخت می شده پرداخت خواهد شد.
- ۱۶- در هنگام انعقاد قرارداد هرگونه اطلاعی که در ارزیابی خطر موثر است و در جریان اعتبار قرارداد هرگونه تغییری که به تشدید ماهیت خطر موضوع بیمه منجر می شود به طور کشنی در اختیار بیمه گر قرارداد.
- ۱۷- در صورت وقوع هرگونه حادثه ای که بر طبق این بیمه نامه موجب طرح ادعا می شود:
- ۱۸- ۱- بلا فاصله شناختاً یا بوسیله تلفن یا تلگراف یا فاکس یا تلکس و متعاقباً حداقل ۵ روز از تاریخ اطلاع به استثنای ایام تعطیل به طور کتبی بیمه گر را آگاه سازد
- ۱۹- ۲- تمام اقدامات متعارفی را که برای وی امکان دارد به عنوان مطلع گذشت
- ۲۰- ۳- دامنه خسارت به عمل آورد.
- ۲۱- ۴- کلیه مدارک مورد لزوم بیمه گر را بنا بر درخواست او تهیه و در دست وی قرارداد
- ۲۲- ۵- به حساب بیمه گر و با اجزاء و دستور او اقداماتی را که بیمه گر به منظور حفظ حقوق خود لازم می داند انجام دهد.
- ۲۳- ۶- کلیه احتیاط های لازم را برای جلوگیری از ورود خسارت به اشخاص ثالث به عمل آورد.
- ۲۴- ۷- زیان بیمه گر یا تشحیص حقوق وی شود بیمه گر نسبت به جبران خسارت تعهدی ندارد.
- ۲۵- ۸- سایر شرایط :
- ۲۶- ۹- مدت بیمه و آغاز آن در شرایط خصوصی تعیین می شود:
- ۲۷- ۱۰- در صورتیکه هر یک از طرفین قرارداد می توانند با اختصار بیست روزه نسبت به فسخ قرارداد اقدام نمایند. در صورت فسخ قرارداد از جانب بیمه گذار حق بیمه مدت باقیمانده برای ساز تعریف کوتاه مدت و در صورت فسخ از جانب بیمه گر حق بیمه مدت باقیمانده به صورت روز شمار محاسبه خواهد گردید.
- ۲۸- ۱۱- در صورتیکه بعداز وقوع حادثه معلوم شود بیمه گذار بدون سومنی مطالی را درباره خطر موضوع بیمه کنمای کرده و یا اظهارات نادرست وی موجب تخفیف خطر در نظر بیمه گر شده است خسارت به تناسب حق بیمه تعیین شده و حق بیمه ای که در صورت اظهارات درست تعیین می شد پرداخت خواهد شد. هرگاه اظهارات نادرست بیمه گذار یا خودداری از اظهارات مطالب از روی عدم باشد بیمه گر هیچگونه تعهدی برای جبران خسارت ندارد.
- ۲۹- ۱۲- بیمه گر خسارت مورد تعهد خود را به شخصی پا اشخاص ثالث زیان دیده با ذوالحقوق انان پرداخت خواهد کرد و با پرداخت آن بریانه خواهد شد. در مردمی که بیمه گذار با اجزاء بیمه گر یا به حکم دادگاه خسارت را دروجه زیاندیده باذوالحقوق وی پرداخته باشد. دریافت کننده خسارت بیمه گذار خواهد بود.
- ۳۰- ۱۳- اقامتگاه قانونی بیمه گذار همان است که در پیشنهاد بیمه گذار مسئولیت مدنی را درباره خطر غیربرآن بیمه گذار باید مراتب را کتابی به آگاهی بیمه گر برسانند و گرنه اقامتگاه شناخته شده قبلي از نظر بیمه گر معتبر خواهد بود.
- ۳۱- ۱۴- مروز زمان دعاوی مربوط به این بیمه دو سال از تاریخ وقوع حادثه مشاه دعوی خواهد بود.



شرکت بیمه رازی  
(سهامی عام)