

بیمه نامه مسئولیت 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 جزء لاینفک آن می باشد صادر گردیده است.

مشخصات بیمه نامه	شماره بیمه نامه: ۴۶۱۲۲۰۴۱۶/۰۲/۰۰۰۲۵۶	تاریخ صدور: ۱۴۰۲/۱۲/۱۷
	واحد صدور: مینا بطحانی کد ۲۲۰۴۱۶	واحد معرف: مینا بطحانی کد ۲۲۰۴۱۶
	واحد سرپرستی صدور: شعبه کرمانشاه کد ۱۲۰۰۲۴	کدبکنا بیمه مرکزی: ۳۱۱۵۳۳۱۱۲۴۴
	شماره بیمه نامه سال قبل:	شرکت بیمه سال قبل: ندارد
	کد رایانه بیمه نامه: ۱۸۴۳۳۲۸۵	کد رایانه قرارداد:

مشخصات بیمه گذار	نام: سازمان نظام مهندسی ساختمان استان کرمانشاه کد ۱۴۶۹۳۷۵۶ نشانی: استان کرمانشاه، شهرستان کرمانشاه، بخش مرکزی، شهر کرمانشاه، محله گمرک، کوچه فرعی، خیابان گمرک- نوع بیمه گذار: حقوقی
------------------	--

محدوده مکانی تحت پوشش	استان کرمانشاه
-----------------------	----------------

موضوع بیمه	مسئولیت مدنی حرفه ای بیمه گذار در قبال مالکان، اشخاص ثالث و کارکنان اجرائی پروژه ساختمانی، بدین مضمون که چنانچه در نتیجه سهل انگاری، قصور، غفلت و اشتباه غیر عمدی بیمه گذار در محل پروژه در دست اجرا، خسارت جانی و مالی به مالک، سازنده، بهره بردار، اشخاص ثالث و کارگران اجرائی پروژه ساختمانی و ساختمان های مجاور و تاسیسات شهری و شهرداری وارد آید و بیمه گذار بعنوان مجری ذیصلاح مسئول جبران آن شناخته شود، بیمه گر پس از احراز مسئولیت بیمه گذار و در صورت لزوم توسط مراجع ذیصلاح، بر اساس مفاد، شرایط و تعهدات این بیمه نامه نسبت به جبران خسارت اقدام خواهد نمود.
------------	--

مدت بیمه	۳۶۵ روز از ساعت ۲۴ روز ۱۴۰۲/۱۲/۱۷ تا ساعت ۲۴ روز ۱۴۰۳/۱۲/۱۷ می باشد.
----------	--

فراوانی	۱۰ درصد هر خسارت و حداقل ۵۰۰,۰۰۰ ریال برای هزینه پزشکی ۱۰ درصد هر خسارت و حداقل ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال برای خسارت های مالی
---------	--

شرح تعهدات بیمه گر	ریال
۱. حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه	۷,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲. حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران هزینه پزشکی در طول مدت بیمه نامه	۷,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳. حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه در ماههای عادی	۹,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴. حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران غرامت فوت هر نفر در هر حادثه در ماههای حرام	۱۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵. حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه نامه	۶۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۶. حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران خسارت های مالی در هر حادثه	۲,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷. حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران خسارت های مالی در طول مدت بیمه نامه	۱۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰

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

مشخصات بیمه نامه	
------------------	--

محل بیمه	
----------	--

توضیحات	برای ارتباط با شرکت بیمه رازی می توانید از طریق تلفن امور مشتریان به شماره ۸۲۸۷ سامانه پیام کوتاه: ۱۰۰۰۸۲۸۷ و اینترنت بیمه رازی www.razi24.ir و ایمیل crm@razi24.ir استفاده فرمایید.
---------	--

بیمه رازی
مهر و امضاء بیمه گر
شرکت بیمه رازی (سهامی عام) نشانی: تهران، خیابان ولیعصر، پلاک ۱۰۳، تلفن: ۰۲۱-۸۲۸۷۱۰۰۰

آدرس و شماره تماس واحد صدور: بلوار سید جمال الدین اسدآبادی- پلاک ۸۷۴ ۰۸۳۳۸۲۱۴۱۵۹



شرایط عمومی بیمه نامه مسئولیت مدنی

- ۹- بیمه گر می تواند بدون رسیدگی قضایی تا میزانی که برای خسارت هر حادثه در نظر گرفته شده است پس از کسر فرانشیز مقرر و همچنین کسر مبلغ یا مبالغی که قبلا به عنوان علی الحساب خسارت پرداخت شده است و در صورتیکه مبلغ ادعا شده کمتر از میزان مذکور باشد همه مبلغ یا مبالغ قابل پرداخت را با ملحوظ داشتن کسور اخیر الذکر بپردازد و به دنبال آن بیمه گر از هرگونه تعهد مربوط به چنین حادثه ای معاف خواهد شد.
- ۱۰- در صورتی که بیمه گذار برای همین مسئولیت بیمه نامه دیگری تحصیل کرده باشد تعهدات قبلا بیمه گر را از جزئیات آن آنگاه سازد.
- ۱۱-۱- در صورتی که بیمه گذار بیمه نامه یا بیمه نامه های دیگری برای همین مسئولیت تحصیل کند یا قبلا تحصیل کرده باشد جز شرط خلاف بیمه گر ها متناسب با مبلغ بیمه نامه خود در جریان خسارت مشارکت خواهد کرد.
- ۱۱-۲- وظایف بیمه گذار: ۱۱- بیمه گذار تعهدات:
 - ۱-۱-۱- حق بیمه مقرر و یا در صورتی که پرداخت حق بیمه به اقساط مورد موافقتی بیمه گر قرار گرفته باشد اقساط حق بیمه را در مهلت تعیین بپردازد.
 - ۱-۱-۲- چنانچه قبل از وقوع حادثه قسط یا اقساط موعود رسیده پرداخت شده باشد خسارت با رعایت شرایط بیمه نامه کلاً پرداخت خواهد شد.
 - ۱-۱-۳- چنانچه قبل از وقوع حادثه اقساط موعود رسیده پرداخت نشده باشد تعهدات سایر شرایط بیمه نامه خسارت به نسبت حق بیمه پرداخت شده و حق بیمه ای که تا تاریخ وقوع حادثه باید پرداخت می شده پرداخت خواهد شد.
 - ۱-۱-۴- 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 کتبی در اختیار بیمه گر فراردهد.
 - ۱-۱-۵- در صورت وقوع هرگونه حادثه ای که برطبق این بیمه نامه موجب طرح ادعا می شود:
 - ۱-۱-۵-۱- بلافاصله شفاهاً یا بوسیله تلفن یا تلگراف یا فاکس یا تلکس و متعاقباً حداکثر ظرف مدت ۵ روز از تاریخ اطلاع به استثنای ایام تعطیل به طور کتبی بیمه گر را آگاه سازد.
 - ۱-۱-۵-۲- تمام اقدامات متعارفی را که برای وی امکان دارد به منظور جلوگیری از گسترش دامنه خسارت به عمل آورد.
 - ۱-۱-۵-۳- کلیه مدارک مورد لزوم بیمه گر را بنا بر درخواست او تهیه و در دست وی قرارداد
 - ۱-۱-۵-۴- به حساب بیمه گر و با اجازه و دستور او اقداماتی را که بیمه گر به منظور حفظ حقوق خود لازم می داند انجام دهد.
 - ۱-۱-۵-۵- کلیه احتیاط های لازم را برای جلوگیری از ورود خسارت به اشخاص ثالث به عمل آورد.
 - ۱-۱-۵-۶- هر گاه بیمه گذار به وظایفی که برطبق شرایط این بیمه نامه به عهده دارد عمل نکند و موجب زیان بیمه گر یا تفسیح حقوق وی شود بیمه گر نسبت به جبران خسارت تعهدی ندارد.
 - ۱۲- مدت بیمه و آغاز آن در شرایط خصوصی تعیین می شود:
 - ۱-۲-۱- در صورتیکه هریک از طرفین پانزده روز قبل از تاریخ انقضاء نظر خود را دایر بر عدم تمایل به ادامه بیمه نامه ، کتبی به آگاهی طرف دیگر نرساند بیمه نامه برای مدت مشابه با پرداخت حق بیمه سالانه تمدید خواهد شد و همین ترتیب برای سال های بعد رعایت می شود.
 - ۱۳- شرایط فسخ
 - ۱-۳-۱- هر یک از طرفین قرارداد می توانند با اخطار بیست روزه نسبت به فسخ قرارداد اقدام نمایند. در صورت فسخ قرارداد از جانب بیمه گذار حق بیمه مدت باقیمانده براساس تعرفه کوناه مدت و در صورت فسخ از جانب بیمه گر حق بیمه مدت باقیمانده به صورت روزشمار محاسبه خواهد گردید.
 - ۱۴- در صورتیکه بعد از وقوع حادثه معلوم شود بیمه گذار بدون سونیت مطالبی را درباره خطر موضوع بیمه کتمان 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 نادرست تعیین می شد پرداخت خواهد شد. هرگاه اظهارات نادرست بیمه گذار یا خودداری از اظهار مطالب از روی عمد باشد بیمه گر هیچگونه تعهدی برای جبران خسارت ندارد.
 - ۱۵- بیمه گر خسارت مورد تعهد خود را به شخص یا اشخاص ثالث زیان دیده یا ذوالحقوق آنان پرداخت خواهد کرد و با پرداخت آن بری الذمه خواهد شد. درموردی که بیمه گذار یا اجازه بیمه گر یا به حکم دادگاه خسارت را دروجه زیان دیده یا ذوالحقوق وی پرداخته باشد، دریافت کننده خسارت بیمه گذار خواهد بود.
 - ۱۶- اقامتگاه قانونی بیمه گذار همان است که پیشنهاد بیمه گذار تعیین شده و در صورت تغییر آن بیمه گذار باید مراتب را کتبی به آگاهی بیمه گری بساند و اگر اقامتگاه شناخته شده قبلی از نظر بیمه گر معبر خواهد بود.
 - ۱۷- مرور زمان دعوی مربوط به این بیمه دو سال از تاریخ وقوع حادثه منشاء دعوی خواهد بود.

- ۱- به موجب این قرارداد و براساس قانون بیمه مصوب اردیبهشت ماه سال ۱۳۱۶ و پیشنهاد کتبی بیمه گذار به بیمه رازی (سهامی عام) که از این پس (بیمه گر) نامیده خواهد شد. و هرگونه اظهار کتبی بیمه گذار در رابطه با این بیمه نامه و با توجه به شرایط و مقررات زیر و عرف بیمه ، بیمه گر متعهد می شود در اراء انجام تعهدات و وظایف بیمه گذار تالیف مالی و جانی حوادثی را که برطبق قانون موجب مسئولیت بیمه گذار در مقابل اشخاص ثالث می شود تا میزان و حدودی که در این بیمه نامه مشخص شده موردنظر قرار دهد.
- ۲- بیمه گر متعهد جبران خسارت های زیر می باشد:
 - ۲-۱- خسارت ناشی از صدمه بدنی وارد به اشخاص ثالث اعم از اینکه منجر به فوت شده و یا نشده باشد منظور از جبران خسارت ناشی از صدمه بدنی پرداخت هزینه معالجات صدمه بدنی و یا جرح و همچنین جبران زبان های نقص عضو ، از کارافتادگی موقت یا دائم یا فوت اشخاص ثالث است که بیمه گذار مسئول آن شناخته شود
 - ۲-۲- خسارت وارده به اموال متعلق به اشخاص ثالث: منظور از جبران خسارت مالی ، پرداخت زیان های مستقیمی است که به اموال تحت مالکیت یا تصرف قانونی اشخاص ثالث وارد می شود.
 - ۲-۳- چنانچه پرداخت خسارتی بعنوان مسئولیت مدنی بیمه گذار مورد پیدا کند. بیمه گر مبالغ زیر را نیز به بیمه گذار پرداخت خواهد کرد.
 - ۲-۳-۱- کلیه هزینه ها و مخارج دادرسی که بیمه گذار مجبور به پرداخت آن شده است .
 - ۲-۳-۲- کلیه هزینه ها و مخارجی که بیمه گذار با رضایت کتبی بیمه گر بعهده گرفته و ناگزیر به پرداخت آن می باشد.
 - ۳- نوع مسئولیت مشمول بیمه و حدود آن و همچنین بخشی از خسارت که ممکن است به عنوان فرانشیز به عهده بیمه گذار محول شود در شرایط خصوصی مشخص خواهد شد. استثنائات:
 - ۴- بیمه گر نسبت به موارد زیر هرچند بیمه گذار مسئول آن شناخته شود تعهدی ندارد.
 - ۴-۱- عمد بیمه گذار و کارکنان و نمایندگان بیمه گذار
 - ۴-۲- اعمال نقلیه بیمه گذار
 - ۴-۳- جرائم حقوقی و کیفری و مجازات های قابل خرید
 - ۴-۴- توقیف ، ضبط ، مصادره یا خرابی اموال
 - ۴-۵- خسارت های وارده به متصرفین غیر قانونی
 - ۴-۶- تخلف از قوانین و مقررات جاری و نظامات دولتی
 - ۴-۷- فرانشیز های تعیین شده در شرایط خصوصی
 - ۵- هر نوع موافقت بیمه گذار برای پرداخت مبلغی به عنوان مسئولیت خود بدون تایید بیمه گر مگر آنکه بدون چنین موافقتی نیز مسئولیت محقق باشد.
 - ۵-۱- اقدام بیمه گذار برای نجات مصدوم اقرار به مسئولیت محسوب نمی شود . بدیهی است در صورتیکه بیمه گذار مسئول شناخته شود، بیمه گر باید هزینه ای را نیز که برای نجات مصدوم پرداخت شده ، جبران نماید.
 - ۶- بیمه گر نسبت به مسئولیت های ناشی از حوادث زیر تعهدی ندارد، مگر آنکه خلاف آن صریحاً شرط شده باشد:
 - ۶-۱- جنگ ، هجوم و عمل دشمن خارجی (خواه جنگ اعلام شده باشد یا نشده باشد) جنگ داخلی، انقلاب، قیام، شورش، باغیگری، اعتصاب، تعطیل کارخانه از طرف کارفرما جهت مقابله با کارگران، جنبش های گروهی، بدست گرفتن قدرت به وسیله نیروی نظامی یا از طریق غیر قانونی.
 - ۶-۲- واکنش های هسته ای و نوترونی یا آلودگی های مربوط به تشعشعات هسته ای و رادیو اکتیو.
 - ۶-۳- خسارت های ناشی از وسایل نقلیه موتوری زمینی و قطارهای راه آهن مشمول قانون بیمه اجباری مسئولیت مدنی دارندگان وسائط نقلیه زمینی در مقابل شخص ثالث ، تا حد تعهدات قانونی.
 - ۶-۴- حوادثی که در خارج از قلمرو جغرافیایی ایران اتفاق می افتد.
 - ۷- اشخاص زیر از لحاظ این بیمه نامه ، ثالث محسوب نمی شوند:
 - ۷-۱- بیمه گذار ، کارکنان و نماینده بیمه گذار.
 - ۷-۲- همسر، پدر، مادر، اجداد، جدات ، فرزندان و نوادگان بیمه گذار، مشروط براینکه تحت تکفل بیمه گذار باشند.
 - ۷-۳- هر شخص دیگری که موجب قانون ، بیمه گذار مسئول اعمال وی شناخته شود. شرایط بیمه گر:
 - ۸- هیچ نوع قبول مسئولیت و پیشنهاد و وعده پرداخت یا تصفیه خسارتی از طرف بیمه گذار یا به نام بیمه گذار بدون موافقت کتبی بیمه گر معتبر نخواهد بود . بیمه گر می تواند دفاع از بیمه گذار را بعهده بگیرد و به نام او و به نفع خود هرگونه خسارتی را تصفیه کند یا برای جبران خسارت به قائم مقام وی اقامه دعوی کند و اختیار مطلق دارد که به تعقیب دعوا و تصفیه هر گونه خسارتی به هر نحو که مصلحت بداند مبادرت ورزد و بیمه گذار ملزم است کلیه اطلاعات و کمک های لازم را در اختیار او بگذارد.

شرکت بیمه رازی
(سهامی عام)

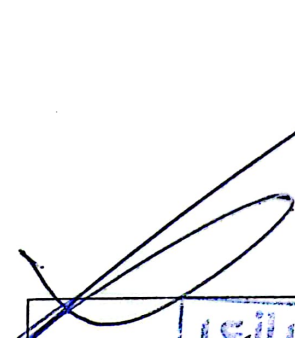
صفحه ۳ از ۳

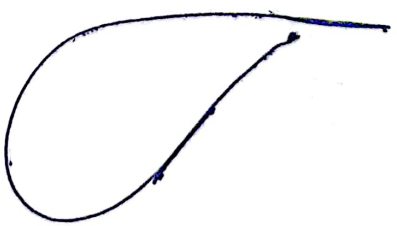
صفحه ۱ از ۱

بیمه نامه مسئولیت 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 جزء لاینفک آن می باشد صادر گردیده است.

مشخصات بیمه نامه	<p>شماره بیمه نامه: ۴۶۱۲۲۰۴۱۶/۰۲/۰۰۰۲۵۶ تاریخ صدور: ۱۴۰۲/۱۲/۱۷</p> <p>واحد صدور: مینا بطحانی کد ۲۲۰۴۱۶ واحد معرف: مینا بطحانی کد ۲۲۰۴۱۶</p> <p>واحد سرپرستی صدور: شعبه کرمانشاه کد ۱۲۰۰۲۴ کد بکنایه بیمه مرکزی: ۳۱۱۵۳۳۱۱۲۴۴</p> <p>شماره بیمه نامه سال قبل: شرکت بیمه سال قبل: ندارد</p> <p>کد رایانه بیمه نامه: ۱۸۴۳۳۲۸۵ کد رایانه قرارداد: </p>
مشخصات بیمه گذار	<p>نام: سازمان نظام مهندسی ساختمان استان کرمانشاه کد ۱۴۶۹۳۷۵۶ کد اقتصادی: ۱۴۰۰۹۸۶۴۱۹۲ شماره اقتصادی: ۱۴۰۰۹۸۶۴۱۹۲</p> <p>نشانی: استان کرمانشاه، شهرستان کرمانشاه، بخش مرکزی، شهر کرمانشاه، محله گمرک، کوچه فرعی، خیابان گمرک (غلامرضانخی)، پلاک ۵۶۷۰۹۰۰، طبقه همکف</p> <p>نوع بیمه گذار: حقوقی شماره ثبت: ۱۷۴۶</p>
شرایط خصوصي	<p>موضوع بیمه عبارت است از مسئولیت مدنی حرفه ای بیمه گذار و اعضای سازمان و شرکت های مجری ذیصلاح که در نتیجه قصور، سهل انگاری، خطا، غفلت و یا اشتباه حرفه ای در امر طراحی یا محاسبه و یا نظارت و یا اجراء برای مهندسين و اعضای سازمان در رشته برق، عمران، معماری، مکانیک، نقشه برداری، ترفنیک، شهرسازی و یا مجری ذیصلاح حقیقی و حقوقی برای پروژه های ساختمانی مورد تایید سازمان (که در تبصره ۱ ماده ۳ قرارداد فیما بین توضیح داده شده است) که باعث هرگونه صدمه بدنی و جانی و خسارت مالی ناشی از حادثه یا غیر حادثه در محل پروژه شوند و به موجب آن در قبال مالکان، کارفرمایان، صاحب کاران، ساکنین، همسایگان، عابریین، بازدیدکنندگان و کلیه اشخاص ثالث، سایر مهندسين مرتبط با پروژه، بیمانکاران اصلی و فرعی، کلیه کارگران و کارکنان اجرایی ساختمان و ساختمانهای مجاور و اموال دولتی و عمومی و کلیه ذینفعان و بهره برداران از پروژه، مسئول گردند و ملزم به جبران صدمات جانی و خسارت مالی شوند، بیمه گر پس از احراز مسئولیت اعضاء بدو با صلح و سازش و در صورت لزوم بر اساس رای مراجع قضایی نسبت به جبران صدمات و خسارت اقدام خواهد نمود.</p> <p>تبصره ۱: در صورتیکه عملیات ساختمانی هر نقشه تحت طراحی، نظارت و یا اجرا طی مدت ۳ سال از تاریخ صدور پروانه ساختمانی شروع نگردد، تعهد بیمه گر پس از تمدید اعتبار پروانه و از تاریخ شروع عملیات ساختمانی مجدداً طبق شرایط ماده ۳ و ۴ و ۵ همین قرارداد برقرار میگردد و بیمه گر موظف به ارائه پوشش های این قرارداد بدون اخذ حق بیمه می باشد.</p> <p>تبصره ۲: بدیعی است هرگونه خروج و ورود اعضاء و تغییرات پایه ای پروانه اشتغال بدون نیاز به اعلام مراتب به بیمه گر تحت پوشش قرار می گیرند.</p> <p>تبصره ۳: قرارداد شامل کلیه نقشه ها (اعم از نقشه های مصوب سازمان و یا نقشه های اجرایی و اجرا شده با هر متران) می باشد.</p> <p>تبصره ۴: افزایش طبقات خارج از حدود پروانه ساخت نیز تحت پوشش بیمه قرار می گیرد.</p> <p>تبصره ۵: قرارداد شامل کل متراژ کل نفقات عضو سازمان دارای پروانه اشتغال بدون هیچ محدودیتی می باشد.</p> <p>تبصره ۶: بیمه گذار و اعضای سازمان تلاش خود را برای افزایش ایمنی و پیشگیری از توسعه خسارت در حد متعارف و دلسوزانه در پروژه ها انجام می دهند، لیکن الزام رعایت مصوبات شورای عالی حفاظت فنی و نیز الزام رعایت آن دست از مصوبات شورای عالی بیمه مرتبط با این موضوع از عهده بیمه گذار و اعضای سازمان ساقط گردیده و بیمه گر در هر صورت مکلف به جبران خسارت مطابق تعهدات مندرج در قرارداد می باشد.</p> <p>تبصره ۷: کلیه شرایط خصوصی مندرج در این قرارداد نسبت به شرایط عمومی متداول بیمه نامه های مسئولیت تقدم دارد.</p> <p>کلیه شرایط و مفاد بیمه نامه طبق قرارداد پیوست می باشد که به امضای طرفین رسیده و جزء لاینفک بیمه نامه خواهد بود.</p>





بیمه و اعضاء بیمه گر

شرکت بیمه وازی (سهامی عام) شماره اقتصادی: ۱۰۱۰۲۴۲۵۱۳

شعبه کرمانشاه

آدرس و شماره تماس واحد صدور: بلوار سید جمال الدین اسدآبادی - پلاک ۸۷۴ - ۰۸۳۳۸۲۱۴۱۵۹