

- تهران، خیابان آیت الله طالقانی، حدفاصل خیابان ولیصر و خیابان حافظ، ساختمان شماره ۴۰۴
- تلفن: ۰۹۱۲ و ۰۶۴۰۹۶۶۶
- فاکس: ۰۶۶۹۷۷۲۰۶
- کد اقتصادی: ۰۱۱۱۱۱۵۴۱۷

پیشنهاد بیمه مسئولیت مدنی

مجریان پروژه های عمرانی در مقابل کارکنان



سهامی عالم

www.BimehAsia.ir

Email: Masouliat@BimehAsia.ir

از شرکت بیمه آسیا (سهامی عالم) درخواست می گردد بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان را بر اساس مندرجات این پیشنهاد به مدت روز از ساعت ۲۴ مورخ تا ساعت ۲۴ مورخ صادر نماید.

نام بیمه گذار:
آدرس بیمه گذار:
تلفن / دورنگار:
نشانی محل پروژه:
نشانی الکترونیکی:
عنوان صاحبکار/ پیمانکار اصلی / پیمانکار فرعی شماره ملی:
کد پستی:
کد ثبت:
کد اقتصادی:
سابقه کار بیمه گذار:
نام کامل صاحبکار:

نام نمایندگی:
نام کارگزاری:
بیمه نامه تمدیدی است یا خیر؟ (نzd کدام شرکت):
کد: واحد صدور:
کد: واحد صدور:
شماره بیمه نامه سال قبل:

موضوع قرارداد:

شرح مختصری از فعالیت های قرارداد (چنانچه پروژه شامل چند بخش باشد ، بخش های مختلف پروژه را شرح دهید) :

شماره قرارداد:
مدت قرارداد:
درصد پیشرفت کار:
حداکثر ارتفاع کار:
.....

نوع و تعداد ماشین آلات ساختمانی و یا وسایل نقلیه موتوری موجود در محل پروژه:
.....

آیا پروژه ، عملیات انفجاری دارد: بلی خیر
شرح خطرات احتمالی که کارکنان را تهدید می کند:

تعداد حداقل و حداکثر نیروی کار در محل اجرای پروژه:
آیا کارگران تحت پوشش بیمه سازمان تأمین اجتماعی و یا می باشند. بلی خیر
آیا تمایل به ارائه لیست کارکنان دارید: بلی خیر
تعداد حوادث در سه سال گذشته که منجر به فوت ، نقص عضو یا هزینه پزشکی گردیده است:
فوت: نفر ، طی حادثه
آنچه عضو: نفر ، طی حادثه
هزینه پزشکی: نفر ، طی حادثه
آیا کارکنان دارای پوشش بیمه عمر و حادثه می باشند؟ بلی خیر
نام شرکت:
تاریخ شروع: تاریخ پایان:
سرمایه مورد تعهد بیمه نامه عمر و حوادث:

۱- غرامت فوت، صدمه جسمی و نقص عضو دائم اعم از کلی و جزئی برای هر نفر در هر حادثه در ماه های عادی حداکثر: مبلغ ریال
۲- غرامت فوت برای هر نفر در هر حادثه در ماه های حرام حداکثر: مبلغ ریال
۳- هزینه های پزشکی ناشی از حوادث موضوع این بیمه نامه برای هر نفر در هر حادثه حداکثر: مبلغ ریال
۴- حداکثر تعهد بیمه گر برای فوت، صدمه جسمی و نقص عضو دائم اعم از کلی و جزئی طی مدت بیمه نامه: مبلغ ریال
۵- حداکثر تعهد بیمه گر برای هزینه های پزشکی طی مدت بیمه نامه: مبلغ ریال

(۱) پوشش بیمه‌ای مطالبات سازمان تأمین اجتماعی و خدمات درمانی و ... (با سرمایه):

۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱/۴	ریال □	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱/۳	ریال □	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱/۲	ریال □
۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱/۸	ریال □	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱/۷	ریال □	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱/۶	ریال □
۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱/۱۲	ریال □	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱/۱۱	ریال □	۵۵۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱/۱۰	ریال □
۱,۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱/۱۶	ریال □	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱/۱۵	ریال □	۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱/۱۴	ریال □
۱,۶۵۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱/۲۰	ریال □	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱/۱۹	ریال □	۱,۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱/۱۸	ریال □

(۲) پوشش مسئولیت بیمه گذار در مقابل فوت و صدمات جسمانی وارد به اشخاص ثالث □

(۳) پوشش بیمه‌ای برای شخص بیمه گذار (با سرمایه):

هزینه پزشکی

نقش عضو

۱۳۰,۰۰۰,۰۰۰	ریال □	۱,۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	ریال □	۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰	ریال □
۱۴۰,۰۰۰,۰۰۰	ریال □	۱,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	ریال □	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰	ریال □
۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	ریال □	۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰	ریال □	۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰	ریال □
۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰	ریال □	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	ریال □	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	ریال □
		۱۱۰,۰۰۰,۰۰۰	ریال □	۱,۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	ریال □
		۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	ریال □	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	ریال □

(۴) پوشش پرداخت خسارت بدون رأی دادگاه □

(۵) پوشش بیمه‌ای برای مسئولیت مهندسین ناظر و مشاور و مجری □

(۶) پوشش حربان هزینه‌های پزشکی بدون اعمال تعریفه □

(۷) پوشش حوادث ناشی از کار در اماکن وابسته خارج کارگاه (لطفاً نام و آدرس اماکن مورد نظر را ذکر نماید) □

(۸) پوشش بیمه‌ای برای مأموریت‌های خارج از کارگاه تا سقف ۲۰٪، ۴۰٪، ۶۰٪ و ۸۰٪ (لطفاً مشخصات افراد مورد نظر را ذکر نمایید)

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	کد ملی
۳			
۴			

● خواهشمند است در صورتیکه نام مأمورین بیشتر از حد معمول جدول فوق می‌باشد طی برگه‌ای جداگانه، ضمیمه فرم پیشنهاد گردد.

(۹) پوشش بیمه‌ای برای حوادث ناشی از تصادم و سائنس نقلیه موتوری زمینی □

(۱۰) نظر به اینکه پوشش مازاد بر یک دیه در دو قسمت پوشش اضافی بدون سرمایه و با سرمایه تعیبه شده است، لذا واحدهای صدور موظفند یکی از دو حالت مورد اشاره (الف: بدون سرمایه) یا (ب: با سرمایه) را در بیمه‌نامه انتخاب هرگونه اشتباه در انتخاب همزمان پوشش‌ها بعضه واحدهای صدور خواهد بود.

الف: پوشش بیمه‌ای دیه ، مازاد بر تعهدات غرامت عضو مندرج در بیمه نامه (بدون سرمایه): دیه چهارم □ دیه سوم □ دیه دوم □ دیه ۳ □ ب: پوشش بیمه‌ای مازاد بر یک دیه (با سرمایه):

۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۰/۴	ریال □	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۰/۳	ریال □	۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۰/۲	ریال □
۲,۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۰/۸	ریال □	۲,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۰/۷	ریال □	۲,۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۰/۶	ریال □
۳,۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۰/۱۲	ریال □	۳,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۰/۱۱	ریال □	۳,۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۰/۱۰	ریال □
۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۰/۱۶	ریال □	۴,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۰/۱۵	ریال □	۴,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۰/۱۴	ریال □

(۱۱) پوشش بیمه‌ای برای مسئولیت پیمانکاران فرعی □

(۱۲) پوشش بیمه‌ای افزایش ارزش ریالی دیه (با سرمایه):

۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۲/۴	ریال □	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۲/۳	ریال □	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۲/۲	ریال □
۱,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۲/۸	ریال □	۱,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۲/۷	ریال □	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - ۱۲/۶	ریال □

(۱۳) پوشش بیمه‌ای پرداخت حقوق یا دستمزد روزانه کارکنان □

(۱۴) پوشش بیمه‌ای عدم اعمال قاعده نسبی حق بیمه مربوط به افزایش تعداد کارکنان □

(۱۵) پوشش مسئولیت ناشی از قصور، اشتباه یا اهمال غیرعمدی کارکنان بیمه گذار در مقابل سایر کارکنان بیمه گذار □

(۱۶) پوشش بیمه‌ای حوادث غیر مرتبط با کار کارکنان بیمه گذار □

(۱۸) پوشش طلائی □

(۲۱) پوشش بیمه‌ای مسئولیت بیمه گذار در مقابل فوت و صدمات جسمانی وارد به مهندسین مجری، مشاور، ناظر، پیمانکاران اصلی و فرعی قرارداد با بیمه گذار در داخل محدوده مکانی مورد فعالیت □

سایر پوشش‌های مورد درخواست:

اینجانب تعهد می‌نمایم که:

۱. به کلیه پرسش‌های این پیشنهاد با صداقت کامل پاسخ داده و از آنچه که این پیشنهاد جزء لاینک بیمه نامه مسئولیت مدنی مجریان پروژه‌های عمرانی در مقابل کارکنان می‌باشد، در صورت هر نوع اظهار خلاف واقع، بیمه گرفتار شرایط و مقررات بیمه نامه صادره، مسئول جبران خسارت خواهد بود.

۲. کلیه قوانین مربوط به مبارزه با پولشویی را رعایت نمایم.