



فرم پیشنهاد بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در مقابل کارکنان

شماره صفحه	شماره تجدید نظر	تاریخ	شرح تغییرات
کلیه صفحات	۰۳	۱۳۹۸/۱۱/۱۴	اضافه شدن کلوز "پوشش مسئولیت پیمانکار فرعی و اصلی در مقابل کارکنان شاغل"
	</		

این فرم ممه‌ور به مهر آبی "اعتبار دارد" مدیریت طرح و توسعه دارای اعتبار است.



شماره سند: FM-LI-32/03
تاریخ: ۱۳ / /
پیوست:
صفحه: ۴ از ۱

فرم پیشنهاد بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در مقابل کارکنان



الف) مشخصات عمومی:

۱- نام کامل بیمه گذار (حقیقی/حقوقی):
نوع بیمه گذار: دولتی ☐ خصوصی ☐ شماره ملی/شناسنامه:..... کد اقتصادی (شخص حقوقی):..... نام کارگزار/ نماینده و کد:.....

۲- نشانی دقیق، کد پستی و تلفن بیمه گذار :

۳- عمده ترین پروژه ها و فعالیت هایی که توسط متقاضی بیمه طی پنج سال گذشته انجام شده است:

۴- تعداد حوادث در سه سال گذشته و شرح نوع حوادث:

ردیف	سال حادثه	تعداد حادثه	نوع حادثه (هزینه پزشکی، فوت و نقص عضو)	علت	درصد تقصیر	میزان خسارت (ریال)

۵- شماره بیمه نامه سال قبل : نام بیمه گر قبلی :

ب) موضوع فعالیت بیمه گذار :

۱- چنانچه نوع فعالیت ساختمانی می باشد موارد زیر را تکمیل فرمایید:
موضوع پروژه ساختمانی:
نوع اسکلت: بتنی ☐ فلزی ☐ سایر :/مساحت کل زیر بنا: متر مربع.
پروژه شامل: تخریب و احداث بنا ☐ احداث بنا ☐
میزان پیشرفت کار: (با ذکر درصد پیشرفت و مرحله اجرای کار):
توجه: چنانچه مورد بیمه صرفاً شامل احداث سوله، بازسازی ساختمان و یا اجرای نما می باشد مشخصات مورد بیمه در بند ۲ (بخش فعالیت خدماتی، بازرگانی و صنعتی) تکمیل گردد.
تعداد نیروی کار : حداقل..... نفر، حداکثر..... نفر
نشانی محل کار :

۲- چنانچه نوع فعالیت خدماتی، بازرگانی و صنعتی می باشد موارد زیر را تکمیل فرمایید:
موضوع فعالیت:
تعداد کارکنان ثابت (دایمی):..... نفر /تعداد کارکنان متغیر (قراردادی موقت و روزمزد) حداقل:..... نفر و حداکثر:..... نفر /تعداد نوبت کاری (شیفت):.....
نشانی محل کار:

۳- چنانچه نوع فعالیت پروژه عمرانی می باشد موارد زیر را تکمیل فرمایید:
موضوع پروژه : شماره و تاریخ پیمان (در صورت وجود): مدت و مبلغ پیمان:
تعداد کارکنان ثابت (دائمی):..... نفر /تعداد کارکنان متغیر (قراردادی موقت و روزمزد) حداقل:..... نفر و حداکثر:..... نفر.
نشانی محل کار:.....

ج) مدت بیمه و حداکثر پوشش های بیمه ای مورد درخواست:

۱- مدت زمان بیمه : روز /شروع بیمه نامه : ساعت ۲۴ مورخ انقضاء بیمه نامه: ساعت ۲۴ مورخ

۲- حدود تعهدات درخواستی بیمه گذار :

حداکثر هزینه پزشکی (برای هر نفر در هر حادثه)	ریال
حداکثر هزینه پزشکی (برای کلیه کارکنان در طول مدت)	ریال
حداکثر غرامت فوت و نقص عضو ماه های عادی (برای هر نفر در هر حادثه)	ریال
حداکثر غرامت فوت ماه های حرام (برای هر نفر در هر حادثه)	ریال
حداکثر غرامت فوت و نقص عضو (برای کلیه کارکنان در طول مدت بیمه)	ریال



فرم پیشنهاد بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در مقابل کارکنان

شماره سند: FM-LI-32/03

تاریخ: / / ۱۳

پیوست:

صفحه: ۲ از ۴

□ پوشش خسارتهای حین مأموریتهای خارج از کارگاه کارکنان: به موجب این پوشش و با رعایت شرایط بیمه نامه مسئولیت مدنی بیمه گذار در قبال خسارت بدنی وارد به کارکنان حین انجام مأموریت های خارج از کارگاه، از زمان اعلام اسامی افراد به بیمه گر حداکثر تا سقف تعهد بیمه نامه در تعهد بیمه گر می باشد مشروط به آنکه اسامی، مشخصات آنها در بیمه نامه و یا الحاقیه مورد تایید قرار گرفته باشد.

استثنائات: در هر حال خسارت بدنی کارکنان ناشی از حوادث هرگونه وسایل نقلیه موتوری قابل پرداخت نمی باشد.

□ پوشش خسارتهای ناشی از موضوع بیمه نامه که در اماکن وابسته به کارگاه مانند رستوران، حمام، سالن ورزش و ... واقع شود: به موجب این پوشش و با رعایت مفاد و شرایط بیمه نامه پس از احراز مسئولیت بیمه گذار، خسارات بدنی کارکنان بیمه گذار در اماکن وابسته به خارج از محدوده مکانی موضوع بیمه باشد و بیمه گذار حدود آن را تعیین کرده باشد، حداکثر تا مبلغ تعهد مندرج در جدول مشخصات بیمه نامه تحت پوشش است. تبصره یک: چنانچه اماکن وابسته به محل مورد بیمه خارج از محل مورد بیمه و حریم کارگاه بصورت جدا و منفک باشند بیمه گذار موظف است آدرس دقیق و پلاک ثبتی اماکن وابسته را هنگام صدور بیمه نامه و یا قبل از در اختیار گرفتن محل جدید به بیمه گر اعلام و الحاقیه دریافت نماید.

استثنائات: حوادث ناشی از وسایل حرارتی و برودی غیر استاندارد و یا با نصب غیر استاندارد تحت پوشش نیست.

□ پوشش بیمه ای مزاد بر یک دیه (دیه دوم و بیشتر): به موجب این پوشش و با رعایت شرایط و مفاد بیمه نامه، مسئولیت بیمه گذار در قبال جبران خسارات بدنی کارکنان بیش از ۱۰۰ درصد دیه ماه های عادی و حداکثر تا سقف ریال و یا (تعداد دیه) در تعهد بیمه گر می باشد.

□ پوشش بیمه ای حوادث نقلیه موتوری زمینی: به موجب این پوشش و با رعایت شرایط بیمه نامه و پرداخت حق بیمه اضافی بر خلاف بند دو ماده ۲۱ شرایط عمومی بیمه نامه، خسارات بدنی وارده به کارکنان ناشی از حوادث وسایل نقلیه موتوری چه در زمان استفاده و حرکت و یا در زمان سکون و خاموشی، در صورت احراز مسئولیت بیمه گذار با رعایت سقف تعهدات بیمه نامه و با شرایط ذیل تحت پوشش می باشد:

۱-۵- حداکثر تعهد بیمه گر در طول مدت بیمه نامه از مبالغ مندرج در بیمه نامه تجاوز نخواهد کرد.

۲-۵- این پوشش هرگز جایگزین بیمه نامه شخص ثالث اجباری موضوع قانون بیمه اجباری خسارت وارد شده به اشخاص ثالث در اثر حوادث وسایل نقلیه (مصوب ۱۳۹۵/۰۲/۲۰) و تعهدات صندوق تامین خسارتهای بدنی نمی باشد و پوشش آن محدود به مواردی است که علیرغم وجود بیمه نامه شخص ثالث، مسئولیت حادثه برعهده بیمه گذار بوده و از محل بیمه نامه اجباری فوق الذکر یا صندوق تامین خسارتهای بدنی قابل پرداخت نباشد.

۳-۵- در خصوص حوادث خارج از محدوده مکانی مورد بیمه، خسارت در صورتی قابل پرداخت می باشد که علاوه بر احراز مسئولیت بیمه گذار و شرط ۱-۵ فوق، بیمه نامه در زمان بروز حادثه دارای کلوز پوشش مأموریت کارکنان بوده باشد.

تبصره: منظور از وسیله نقلیه موتوری زمینی تمام وسایلی است که دارای چرخ و قدرت حرکت و انتقال نیرو از قبیل سواری، بارکش، صنعتی، کشاورزی و کارگاهی مانند تراکتور گریدر، لودر، لیفتراک، دامپر، میکسر، جرثقیل و امثالهم می باشد.

□ پوشش مسئولیت بیمه گذار در قبال کارکنان پیمانکاران اصلی و فرعی: به موجب این پوشش و با رعایت شرایط و مفاد بیمه نامه، مسئولیت بیمه گذار در قبال خسارات بدنی وارده به کارکنان اصلی و فرعی ناشی از حوادث موضوع بیمه که در محدوده مکانی موضوع بیمه به وقوع پیوسته باشد حداکثر تا مبلغ تعهد مندرج در جدول مشخصات بیمه نامه در تعهد بیمه گر خواهد بود. تعهد بیمه گر بر اساس تعداد کارکنان پیمانکاران اصلی و فرعی که به تعداد کارکنان بیمه گذار اضافه و در بیمه نامه لحاظ شده است تعیین می شود و در غیر اینصورت پرداخت خسارت مشمول اعمال قاعده نسبی خواهد بود.

□ پوشش مسئولیت مهندسین ناظر و مشاور: به موجب این پوشش و با رعایت شرایط و مفاد بیمه نامه، مسئولیت مدنی مهندسین ناظر، مشاور در قبال خسارت بدنی کارکنان در اثر حوادث موضوع مورد بیمه حداکثر تا سقف تعهدات مندرج در جدول مشخصات بیمه نامه تحت پوشش قرار می گیرد.

□ پوشش خسارت بدون رای دادگاه: به موجب این پوشش و با رعایت شرایط بیمه نامه، مسئولیت مدنی بیمه گذار در اثر حادثه موضوع بیمه، در صورت احراز مسئولیت بیمه گذار توسط بیمه گر بدون نیاز به ارائه رای دادگاه حداکثر تا سقف تعهدات بیمه نامه جبران می گردد و درصد نقص عضو زیان دیده توسط مراجع قانونی و یا پزشک معتمد بیمه گر تعیین خواهد شد.



فرم پیشنهاد بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در مقابل کارکنان

شماره سند: FM-LI-32/03

تاریخ: / / ۱۳

پیوست:

صفحه: ۳ از ۴

□ پوشش هزینه پزشکی با اعمال تعرفه بخش خصوصی: به موجب این پوشش با رعایت مفاد و شرایط بیمه نامه، در صورت احراز مسئولیت بیمه گذار، هزینه های پزشکی تحت پوشش بیمه نامه بر اساس اصل و یا برابر با اصل صورتحسابهای معتبر مراکز درمانی (بخش خصوصی) جبران می گردد.

□ پوشش مطالبات (مستمری) موضوع تبصره یک ماده ۶۶ قانون تامین اجتماعی: به موجب این الحاقیه و با رعایت شرایط بیمه نامه، مطالبات سازمان تامین اجتماعی از بیمه گذار فقط بابت مستمری موضوع تبصره یک ماده ۶۶ قانون تامین اجتماعی در اثر حوادث موضوع بیمه برای هر نفر در هر حادثه تا مبلغ ریال و در طول مدت بیمه نامه حداکثر تا مبلغ ریال و به نسبت قصور بیمه گذار جبران خواهد شد.
استثنائات: بیمه گر هیچگونه تعهدی در قبال مطالبات ناشی از بیماری و از کار افتادگی جزئی ندارد.

□ پوشش خسارت بدنی وارده به بیمه گذار (حقیقی): به موجب این پوشش با رعایت مفاد و شرایط آئین نامه ۸۴ مصوب شورای عالی بیمه (بیمه حوادث انفرادی)، شخص بیمه گذار حقیقی در برابر خطرات موضوع مورد بیمه فقط در محل مورد بیمه با رعایت سقف تعهدات ذیل تحت پوشش می باشند: حداکثر تعهد بیمه گر جهت جبران غرامت فوت و نقص عضو دائم در طول مدت اعتبار بیمه نامه برابر با ۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال.
حداکثر تعهد بیمه گر جهت جبران هزینه های پزشکی در طول مدت اعتبار بیمه نامه برابر با ۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال. تبصره یک: نحوه رسیدگی به خسارات احتمالی طبق این پوشش الحاقی مطابق با مفاد آئین نامه ۸۴ شورای عالی بیمه (بیمه حوادث) میباشد و در صورت بروز خسارت احتمالی (نقص عضو دائم) محاسبه میزان خسارت بر روی سرمایه ۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال محاسبه خواهد شد. لازم به تاکید است کلیه خسارتهای منجر به دیه دوم و مازاد، مطالبات سازمان تامین اجتماعی، ماموریتهای خارج از کارگاه از شمول تعهدات این کلوز خارج می باشد.

□ پوشش مسئولیت کارفرما در قبال خسارت بدنی وارده به اشخاص ثالث در محدوده مکانی مورد بیمه: به موجب این پوشش و با رعایت شرایط و مفاد بیمه نامه، مسئولیت بیمه گذار برای جبران صدمات بدنی وارد به اشخاص ثالث در حریم کارگاهی مورد بیمه ناشی از اجرای فعالیت مورد بیمه پس از احراز مسئولیت بیمه گذار در تعهد بیمه گر می باشد، حداکثر تعهد بیمه گر در این کلوز مبلغ یک دیه ماه حرام سال صدور بیمه نامه تجاوز نخواهد کرد و در صورت محکومیت بیمه گذار، خسارت از محل غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه نامه مندرج در شرایط خصوصی بیمه نامه جبران می گردد.

□ پوشش افزایش مبلغ ریالی دیه (یک سال): به موجب این پوشش و با رعایت شرایط بیمه نامه، مبلغ دیه از تاریخ شروع پوشش بیمه و حداکثر به میزان یک بار افزایش دیه (در یک سال) در تعهد بیمه گر خواهد بود مشروط بر آنکه ناشی از تاخیر در تسلیم رای مراجع قضایی به بیمه گر نباشد.

□ پوشش افزایش مبلغ ریالی دیه (دو سال): به موجب این پوشش و با رعایت شرایط بیمه نامه، مبلغ دیه از تاریخ شروع پوشش بیمه و حداکثر به میزان دو بار افزایش دیه (در دو سال) در تعهد بیمه گر خواهد بود مشروط بر آنکه ناشی از تاخیر در تسلیم رای مراجع قضایی به بیمه گر نباشد.

□ پوشش افزایش مبلغ ریالی دیه (سه سال): به موجب این پوشش و با رعایت شرایط بیمه نامه مبلغ دیه از تاریخ شروع پوشش بیمه و حداکثر به میزان سه بار افزایش دیه (در سه سال) در تعهد بیمه گر خواهد بود مشروط بر آنکه ناشی از تاخیر در تسلیم رای مراجع قضایی به بیمه گر نباشد.

□ پوشش بیمه ای غرامت روزانه برای ایام بیکاری کارکنان: به موجب این پوشش و با رعایت شرایط بیمه نامه، مسئولیت بیمه گذار در قبال پرداخت غرامت دستمزد روزانه ناشی از حوادث موضوع مورد بیمه به کارکنان طبق ماده قانون تامین اجتماعی به شرح زیر در تعهد بیمه گر خواهد بود غرامت دستمزد روزانه از روز چهارم بعد از وقوع حادثه و حداکثر به مدت ۹۰ روز برای هریک از کارکنان ساده ریال و برای هریک از کارکنان ماهر ریال و در طول مدت اعتبار بیمه نامه ریال در تعهد بیمه گر خواهد بود.
تبصره: در هر حال میزان پرداختی بیمه گر از محل این پوشش تکمیلی از مبلغ دستمزد واقعی دریافتی کارکنان تجاوز نخواهد نمود.

□ پوشش حوادثی که ارتباطی با نوع فعالیت مندرج در بیمه نامه ندارند: به موجب این پوشش و با رعایت شرایط و مفاد بیمه نامه، در صورت احراز مسئولیت بیمه گذار که منجر به صدمات بدنی کارکنان ناشی از حادثه که ارتباطی با نوع فعالیت بیمه شده ندارد با رعایت شرایط این بیمه نامه و در محدوده محل مورد بیمه تحت پوشش بیمه نامه قرار می گیرد.



فرم پیشنهاد بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در مقابل کارکنان

شماره سند: FM-LI-32/03

تاریخ: / / ۱۳

پیوست:

صفحه: ۴ از ۴

□ پوشش غرامت جانی ناشی از حوادث حین کار به دلیل قصور واهمال غیر عمدی کارکنان: به موجب این پوشش و با رعایت شرایط بیمه نامه، مسئولیت مدنی کارکنان در قبال خسارات بدنی ناشی از حوادث حین کار موضوع مورد بیمه در بیمه نامه که بدلیل قصور، اشتباه و یا اهمال غیر عمدی در محدوده مکانی موضوع بیمه به سایر کارکنان وارد شود، حداکثر تا سقف تعهدات مندرج در جدول تعهدات بیمه نامه قابل جبران است.

□ پوشش مسئولیت بیمه گذار در قبال شخص ناظر، طراح، مشاور، مجری ذیصلاح، صاحبکار، کارفرما و پیمانکاران اصلی و فرعی: به موجب این پوشش و با رعایت شرایط و مفاد بیمه نامه، مسئولیت بیمه گذار در قبال خسارات بدنی شخص ناظر، طراح، مشاور، مجری ذیصلاح، صاحبکار، کارفرما و پیمانکاران اصلی و فرعی (غیر بیمه گذار، بیمه گذار نباید هیچ یک از سمت‌ها و یا عناوین مذکور در این کلوز را داشته باشد) که در اثر حوادث موضوع مورد بیمه در محدوده مکانی مورد بیمه رخ داده باشد با رعایت سقف تعهدات مندرج در بیمه نامه جبران می‌گردد.

□ پوشش مسئولیت مجری ذیصلاح در قبال کارکنان: به موجب این پوشش و با رعایت شرایط و مفاد بیمه نامه، مسئولیت مدنی مجری ذیصلاح در قبال خسارت بدنی کارکنان در اثر حوادث موضوع مورد بیمه حداکثر تا سقف تعهدات مندرج در جدول مشخصات بیمه نامه تحت پوشش قرار می‌گیرد.

□ پوشش جبران هزینه های پزشکی بدون اعمال فرانشیز: به موجب این پوشش و با رعایت شرایط بیمه نامه بدینوسیله تایید و گواهی می‌گردد به موجب این پوشش و با رعایت شرایط بیمه نامه، هزینه پزشکی وارده به کارکنان، بدون اعمال فرانشیز، حداکثر تا سقف تعهدات بیمه نامه جبران می‌گردد.

□ پوشش بیمه ای ایاب و ذهاب پرسنل بیمه گذار: به موجب این پوشش و با رعایت شرایط و مفاد بیمه نامه، مسئولیت بیمه گذار برای صدمات بدنی (فوت، نقص عضو و هزینه پزشکی) کارکنان در حین ایاب و ذهاب با سرویس ایاب و ذهاب طرف قرارداد با بیمه گذار که مشخصات آن به بیمه گر اعلام شده باشد را در بر می‌گیرد. در هر صورت تعهدات بیمه گر مازاد بر پوشش بیمه نامه شخص ثالث وسیله نقلیه مربوطه (مسئول ایاب و ذهاب) و در صورت عدم وجود بیمه نامه شخص ثالث بیمه گر تعهدی در پرداخت خسارت نخواهد داشت.

تبصره: رانندگان ماشین آلات مذکور باید دارای گواهینامه معتبر رانندگی باشند، در غیر اینصورت بیمه گر تعهدی در قبال جبران خسارات احتمالی نخواهد داشت. در صورت حمل بیش از ظرفیت، پرداخت خسارت با اعمال قاعده نسبی به نسبت ظرفیت مجاز وسیله نقلیه خواهد بود. حوادث ناشی از استفاده از موتور سیکلت تحت پوشش این بیمه نامه نمی‌باشد.

□ پوشش افزایش تعداد کارکنان حداکثر تا ۲۰٪ (در صورت عدم اظهار بیمه گذار): به موجب این پوشش و با رعایت شرایط و مفاد بیمه نامه، در صورتیکه هنگام حادثه تعداد کارکنان تا ۲۰ درصد بیشتر از تعداد واقعی کارکنان مندرج در بیمه نامه باشد و در مدت اعتبار بیمه نامه نیز به بیمه گر اعلام نشده باشد خسارت بدنی وارده به کارکنان بدون اعمال قاعده نسبی جبران خواهد شد.

تبصره: برای پروژه های ساختمانی که مبنای محاسبه حق بیمه ضریب نیروی کار، ۲۰ درصد افزایش ضریب نیروی کار متناسب با افزایش زیر بنا در نظر گرفته می‌شود.

□ پوشش مسئولیت پیمانکار فرعی و اصلی در مقابل کارکنان شاغل: به موجب این پوشش و با رعایت شرایط و مفاد بیمه نامه، مسئولیت مدنی پیمانکار فرعی و اصلی در قبال خسارت بدنی کارکنان شاغل در اثر حوادث موضوع مورد بیمه حداکثر تا سقف تعهدات مندرج جدول مشخصات بیمه نامه مشروط بر احراز مسئولیت توسط مراجع ذیصلاح و در چارچوب قرارداد فی مابین، در زمان اجرای پروژه موضوع قرارداد و در محدوده کاری مورد بیمه تحت پوشش قرار می‌گیرد.

د: تأییدیه بیمه گذار:

بدینوسیله تأیید و گواهی می‌نماید که اظهارات فوق منطبق با واقعیت بوده و صحت آن را تأیید می‌نمایم و موافقم که این پیشنهاد اساس صدور بیمه نامه توسط بیمه گر قرار گیرد.

تاریخ تکمیل فرم پیشنهاد نام و امضاء بیمه گذار

تأییدیه واحد صدور (شعبه / نمایندگی):

تاریخ دریافت فرم پیشنهاد امضاء و مهر واحد صدور