





## بیمه آلمان پنجم - نحوه برگشت اشتباه:

در صورت اشتباه ارزیاب خسارت درمان در اظهار نظر و ارزیابی اسناد و مدارک موضوع قرارداد که منجر به اضافه پرداختی طرف اول در وجه بیمه شده، بیمه گذاران یا مراکز درمانی طرف قرارداد گردد، ارزیاب خسارت درمان موظف است حداکثر ظرف مدت یک هفته پس از اعلام کتبی طرف اول، نسبت به واریز مبلغ اضافه پرداختی به حساب طرف اول، اقدام نماید. (کپی بیمه نامه مسئولیت مدنی حرفه ارزیاب به مبلغ ۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال با شماره بیمه نامه ۹۷/۰۵/۵۲۰/۵۶۰/۵۷۰۰۲۰۲ به عنوان حسن اجرای تعهدات به پیوست می باشد.)

تبصره: تشخیص اشتباه در اظهار نظر و ارزیابی اسناد و مدارک موضوع ماده اول منحصرأ حسب نظر طرف اول صورت می پذیرد.

### ماده ششم - سایر شرایط:

۶-۱ قبول مسئولیت و تایید صحت موارد اظهار نظر شده از طریق امضاء و ممهور نمودن کلیه اظهار نظرها توسط ارزیاب خسارت درمان انجام می پذیرد.

۶-۲ در صورتی که قراردادهای بیمه ای طرف اول با بیمه گذاران خود که مبنای ارائه خدمات ارزیاب خسارت درمان می باشد، به هر دلیل لغو، فسخ یا منقضی گردد، طرف اول با اعلام مراتب به صورت کتبی به ارزیاب خسارت درمان مجاز به فسخ این قرارداد می باشد، بدیهی است تا زمان فسخ قرارداد ارزیاب خسارت درمان ملزم به ارائه خدمات ارزیابی وفق این قرارداد می باشد.

۶-۳ مدیر بیمه های درمان به عنوان مسئول قرارداد و نماینده طرف اول محسوب می گردد. لازم است ارزیاب خسارت درمان جهت پاسخگویی، همکاری و ایجاد هماهنگی های لازم و نظارت بر حسن اجرای قرارداد، همکاری لازم را در جهت انجام موضوع قرارداد و کسب مجوز های لازم با وی معمول دارد.

۶-۴ طرف اول پس از انعقاد قرارداد با بیمه گذار، موظف است کلیه اطلاعات و ضوابط مرتبط با کارشناسی طرف اول را (حسب مورد) در اختیار ارزیاب خسارت درمان قرار دهد.

۶-۵ ارزیاب خسارت درمان مکلف به رعایت مقررات اداری طرف اول و حفظ اسرار است که در انجام موضوع قرارداد از آن مطلع می گردد و در جهت حفظ اسرار بیمه گر و بیمه شدگان به عنوان امین خواهد بود.

۶-۶ تهیه ملزومات اداری مورد نیاز ارزیاب خسارت درمان برای ارائه خدمات موضوع قرارداد در مکانهای متعلق به طرف اول به عهده طرف اول می باشد.

۶-۷ طرف اول به غیر از مبلغ موضوع ماده ۳ هیچگونه تعهدی در خصوص تأدیه حق و حقوق و مزایای ارزیاب خسارت درمان در طول مدت قرارداد نخواهد داشت.

۶-۸ در صورت نیاز به مرخصی و یا هر علت موجه دیگر که ارزیاب خسارت درمان نتواند در محل کار خود حضور یابد موظف است حداقل ظرف مدت ۳ روز قبل از مرخصی مراتب را کتبیاً به نماینده طرف اول اعلام نماید.

۶-۹ در صورتی که طرف اول از نحوه ارائه خدمات ارزیاب خسارت درمان، رضایت نداشته باشد می تواند مراتب را کتبیاً به ارزیاب خسارت درمان اعلام نماید و ارزیاب خسارت درمان نیز ملزم است حداکثر ظرف مدت یک هفته نسبت به رفع آن به نحوه مطلوب طرف اول اقدام نماید.

### ماده هفتم - شرایط فسخ:

هر یک از طرفین می توانند کتبیاً و با اعلام قبلی یک ماهه تمایل به فسخ قرارداد را به طرف دیگر اعلام و رأساً اقدام نمایند. بدیهی است در صورتی فسخ قرارداد، دستمزد ارزیاب خسارت درمان بر اساس ارائه لیست خدمات توسط وی تا زمان فسخ با رعایت مفاد قرارداد محاسبه و قابل پرداخت خواهد بود.

تبصره: ارزیاب خسارت درمان موظف است همزمان با اتمام یا فسخ قرارداد، کلیه مدارک و مستنداتی که جهت انجام موضوع قرارداد در اختیار وی قرار گرفته، تماماً به طرف اول تحویل نماید. بدیهی است تسویه با ارزیاب خسارت درمان در زمان پایان قرارداد و یا فسخ آن، ملزم به استرداد تمامی مدارک به طرف اول خواهد بود.

### ماده هشتم - اقامتگاه طرفین قرارداد:

نشانی قانونی و محل اقامت مطابق با قرارداد می باشد. در صورت تغییر محل اقامت، هریک از طرفین موظفند نشانی جدید خود را کتبیاً به اطلاع طرف دیگر برسانند در غیر این صورت آخرین نشانی اعلام شده معتبر خواهد بود.



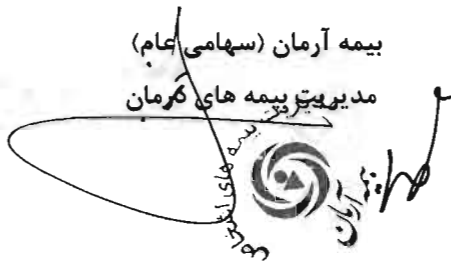
ماده نهم - حل اختلاف:

در صورت بروز اختلاف بین طرفین این قرارداد ، مورد اختلاف ابتدا از طریق مذاکره و مصالحه فی مابین طرفین حل و فصل خواهد شد . در صورت عدم حصول توافق طرفین ، موارد اختلاف از طریق تعیین کارشناس یا داور مرضی الطرفین به انتخاب طرف اول حل و فصل خواهد شد.

ماده دهم :

این قرارداد در ۳ نسخه و ۱۰ ماده تنظیم و هر ۳ نسخه حکم واحد را دارد .

بیمه آرمان (سهامی عام)  
مدیریت بیمه های درمان



آقای دکتر وحید نوایی لواسانی

ارزیاب خسارت درمان

**دکتر وحید نوایی لواسانی**  
تخصص پزشکی قانونی  
تخصصی دیه و نقض عضو  
(پزشک معتمد بیمه)  
شماره نظام پزشکی ۶۱۳۰۰

ارضا خاکی

شماره پرونده ۳۷۲/۱۴۶۲

کارشناس ارشد، داور و سرور داوران است