



قرارداد بیمه عمر مانده بدهکار

شماره سند : CN-LF-03/01
شماره قرارداد: CN-LF-03/01
تاریخ قرارداد :
صفحه : ۱ از ۸

تعداد بیمه شدگان:	تاریخ شروع :
شعبه :	تاریخ پایان:

این قرارداد فیما بین شرکت بیمه آرمان به نمایندگی آقای دکتر مجید قلی پور، مدیر عامل و عضو هیئت مدیره و آقای دکتر رضا آقا بابایی، رئیس هیئت مدیره، ثبت شده به شماره ۴۱۹۸۰۱ دارای کد اقتصادی ۴۱۱۳۹۳۳۷۴۱۵۱ و شناسه ملی ۱۰۳۲۰۷۱۸۲۳۷ به نشانی تهران، بلوار میرداماد، خیابان شمس تبریزی جنوبی، پلاک ۴ منبعده بیمه گر نامیده می شود از یک طرف و شرکت..... به نمایندگی..... به کد ملی..... به عنوان..... به عنوان.....، دارای شماره ثبتی:..... و شناسه ملی..... به نشانی..... که بعد از این بیمه گزار نامیده می شود از طرف دیگر، بر اساس قانون بیمه مصوب اردیبهشت ماه سال ۱۳۱۶، مقررات و آئین نامه های شورای عالی بیمه و عرف بیمه در ایران و به پیشنهاد کتبی بیمه گزار (که جزء لاینفک بیمه نامه است) با شرایط ذیل منعقد می شود:

تعاریف و اصطلاحات مذکور در این قرارداد منحصراً با مفاهیم زیر مورد استفاده قرار می گیرند:

ماده یک : موضوع بیمه

موضوع قرارداد عبارت است از بیمه عمر مانده بدهکار (عمر زمانی با سرمایه نزولی) بیمه شدگان بر اساس شرایط مقرر در این قرارداد و طبق شرایط عمومی بیمه عمر مورد عمل بیمه گر (پیوست) .

ماده دو: بیمه شدگان

بیمه شدگان عبارتند از کلیه کارکنان استفاده کننده از وام و تسهیلات مالی بیمه گزار که در سلامت کامل بسر می برند که اسامی و مشخصات آنان در طول مدت اعتبار قرارداد به بیمه گر اعلام و حق بیمه آنان قبل از دریافت تسهیلات و یا همزمان با دریافت آن پرداخت شده و تأییدیه بیمه گر طی صدور الحاقیه اخذ شده باشد.

۱. حداقل ۷۰٪ از کل وام گیرندگان در مجموعه بیمه گزار می بایست جهت اخذ پوشش بیمه ای از سوی بیمه گزار به بیمه گر معرفی شوند.
۲. بیمه شدگان این قرارداد حداکثر تا سن ۷۰ سال تمام تحت پوشش بیمه عمر می باشند.
۳. بیمه گر می تواند به انتخاب خود از تعدادی متقاضیان بیمه، معاینات پزشکی بعمل آورده و متعاقباً در رد یا قبول و همچنین تأیید پوشش بیمه ای بعضی از آنان با اضافه نرخ پزشکی مختار است. به هر حال شروع و اعتبار پوشش هر یک از کارکنان پس از تأیید کتبی بیمه گر طی الحاقیه می باشد.
۴. افراد از کارافتاده کامل و دائم و معلولین ذهنی که قبل از تاریخ شروع پوشش بیمه در این بیمه نامه، به آن مبتلا باشند بیمه شده تلقی نمی شوند.

بیمه گذار شرکت.....	بیمه گر شرکت بیمه آرمان
------------------------	----------------------------



قرارداد بیمه عمر مانده بدهکار

شماره سند : CN-LF-03/01
شماره قرارداد: CN-LF-03/01
تاریخ قرارداد :
صفحه : ۲ از ۸

ماده سوم : تعهدات بیمه گزار

۱. بیمه گزار متعهد میگردد کلیه مراسلات خود را در رابطه با بیمه نامه صادره، پرداخت حق بیمه، فهرست اسامی بیمه شدگان، دریافت غرامت و غیره منضم به نامه رسمی مهرو امضاء شده برای بیمه گر ارسال نماید.
۲. بیمه گزار موظف است هنگام عقد قرارداد و حداکثر ظرف مدت ۳۰ روز از تاریخ شروع قرارداد، اسامی و مشخصات بیمه شدگان (وام گیرندگان) را طبق فرمت اکسل ارسالی بیمه گر در لوح فشرده تهیه و ارسال نماید. چنانچه بیمه گزار لیست را مهلت مقرر به بیمه گر تحویل ننماید، در صورت وجود هرگونه خسارت در این مدت، بیمه گر هیچگونه تعهدی نسبت به پرداخت خسارت های اعلامی در این بازه زمانی تا تاریخ تحویل لیست اولیه بیمه شدگان ندارد.

تبصره ۱- لیست اسامی و مشخصات بیمه شدگان (وام گیرندگان) می بایست حاوی اطلاعات زیر باشد: نام و نام خانوادگی، تاریخ تولد (روز/ماه/سال)، شماره شناسنامه، محل صدور، کدملی، نام پدر، شماره تماس، شماره موبایل، مبلغ وام دریافتی، تاریخ دریافت وام و مدت بازپرداخت می باشد.

تبصره ۲- تاریخ مؤثر برای پوشش بیمه ای از تاریخ دریافت وام می باشد، مشروط به اینکه اسامی آنها با رعایت ضرب الاجل، حداکثر تا پایان ماه بعد، از طرف بیمه گزار کتباً به بیمه گر اعلام شده باشد، در غیر اینصورت تاریخ مؤثر برای انجام تغییرات از تاریخ دریافت تقاضای کتبی بیمه گزار توسط بیمه گر خواهد بود.

تبصره ۳- بیمه شدگانی که اسامی و مشخصات آنان در لیست اسامی درج نباشد، به استناد از قلم افتادگی نمی توانند از ابتدای قرارداد در ردیف بیمه شدگان، قرار بگیرند. پوشش بیمه ای اینگونه افراد موکول به ابتدای ماه بعد از اعلام کتبی بیمه گزار به بیمه گر خواهد بود.

ماده چهارم : تعهدات بیمه گر

بیمه گر متعهد است در اداء انجام وظایف و تعهدات بیمه گزار، در صورت وقوع خطر مشمول بیمه، پس از دریافت کلیه اسناد و مدارک مثبت ای که بتواند بوسیله آنها میزان خسارت وارده و حدود مسئولیت خود را تشخیص دهد، ظرف مدت ۳۰ روز از تاریخ اعلام فوت سرمایه بیمه را طبق فرمول مندرج ذیل محاسبه و به بیمه گزار پرداخت نماید.

مدت باقیمانده × مبلغ اصل وام پرداخت شده

کل مدت وام

تبصره: در هر صورت، انجام تعهدات بیمه گزار مقدم بر تعهدات بیمه گر می باشد.

بیمه گذار

شرکت.....

بیمه گر

شرکت بیمه آرمان



قرارداد بیمه عمر مانده بدهکار

شماره سند : CN-LF-03/01
شماره قرارداد: CN-LF-03/01
تاریخ قرارداد :
صفحه : ۳ از ۸

ماده پنجم : سرمایه بیمه

سرمایه بیمه هر یک از بیمه شدگان معادل دین حال آنان به بیمه گزار در زمان وقوع خطر مشمول بیمه و به استناد اسناد و دفاتر مالی و قانونی بیمه گزار می باشد که در صورت لزوم و به منظور رسیدگی در اختیار بیمه گر قرار خواهد گرفت.

۱. تعهد بیمه گر براساس اصل تسهیلات وام متعلقه خواهد بود که تحت پوشش بیمه قرار گرفته و بابت آن حق بیمه دریافت شده است.
۲. وام گیرندگانی که وام و تسهیلات ترمیمی دریافت نمایند بر اساس شرایط این قرارداد، طی الحاقیه نسبت به مازاد سرمایه تحت پوشش قرار خواهند گرفت.
۳. بیمه گر تعهدی در قبال اقساط معوق تا زمان فوت بیمه شده، جریمه دیرکرد و سایر متفرعات احتمالی مازاد بر اصل وام ندارد.
۴. سرمایه قابل پرداخت عبارت خواهد بود از مانده اصل وام بیمه شده در زمان فوت براساس روش استهلاك مستقیم وام (اقساط ماهانه برابر).
۵. حداکثر سرمایه تحت پوشش برای هر یک از بیمه شدگان مبلغ..... ریال می باشد، بنابراین در صورت تجاوز میزان اصل و متفرعات تسهیلات از سرمایه تحت پوشش، بیمه گر تعهدی نسبت به پرداخت غرامت مازاد بر سرمایه بیمه شده ندارد.

ماده ششم : نرخ حق بیمه و روش پرداخت آن

نرخ حق بیمه هر یک از بیمه شدگان باتوجه به مدت بازپرداخت وامها و میانگین سنی آنان به شرح ذیل می باشد. روش پرداخت حق بیمه این قرارداد و الحاقیه های منضم به آن به صورت یکجا و قبل از دریافت تسهیلات یا همزمان با دریافت آن می باشد.

مدت بازپرداخت وام	نرخ در هزار

۱. حق بیمه الحاقیه های صادره مربوط به تغییرات طول قرارداد اعم از افزایش و یا کاهش تعداد بیمه شدگان براساس ماه شمار محاسبه خواهد شد.
۲. حق بیمه مربوط به تغییرات ماهانه بیمه شدگان (افزایش و کاهش) که بوسیله الحاقیه تعیین می گردد، می بایست حداکثر تا پایان ماه بعد تسویه شود.
۳. پرداخت حق بیمه در صورتی معتبر خواهد بود که به حساب بیمه گر واریز و قبض رسید رسمی شرکت دریافت شود.
۴. عدم انجام تعهدات بیمه گر به علت تاخیر و یا امتناع بیمه گزار از پرداخت حق بیمه به هیچ وجه رافع مسئولیت بیمه گزار در پرداخت حق بیمه نبوده و در هر حال موظف و مکلف است حق بیمه متعلقه را در موعد مقرر به بیمه گر پرداخت نماید.
۵. حق بیمه متعلق به بیمه شدگانی که اعلام انصراف نموده اند، قابل استرداد نمی باشد.
۶. حق بیمه هایی که بابت قرارداد به بیمه گر پرداخت شده باشد قابل استرداد نیست مگر در موارد اشتباه در محاسبه حق بیمه و یا حق بیمه بیمه شدگانی که سن آنان از سن مشمول بیمه بیشتر باشد و بابت نامبردگان اشتباهاً حق بیمه پرداخت شده باشد.

بیمه گذار شرکت.....	بیمه گر شرکت بیمه آرمان
------------------------	----------------------------



قرارداد بیمه عمر مانده بدهکار

شماره سند : CN-LF-03/01
شماره قرارداد: CN-LF-03/01
تاریخ قرارداد :
صفحه : ۴ از ۸

ماده هفتم : اصل حسن نیت

بیمه‌گزار مکلف است با رعایت دقت و صداقت در پاسخ به پرسش‌های بیمه‌گر، کلیه اطلاعات خود را در اختیار بیمه‌گر قرار دهد. اگر بیمه‌گزار در پاسخ به پرسش‌های بیمه‌گر عمداً از اظهار مطلبی خودداری نماید و یا عمداً برخلاف واقع اظهار بنماید، قرارداد باطل و بلااثر خواهد بود، ولو اینکه مطلبی که کتمان شده یا برخلاف واقع اظهار شده هیچگونه تأثیری در وقوع بیماری یا حادثه نداشته باشد در اینصورت، نه فقط وجوه پرداختی طرف قرارداد مسترد نخواهد شد بلکه بیمه‌گر استحقاق دریافت مانده حق بیمه را نیز دارد.

ماده هشتم: وظایف بیمه‌شده، بیمه‌گزار و ذینفع در صورت وقوع حادثه

الف) در صورت فوت بیمه‌شده، بیمه‌گزار و یا ذینفع موظفند مراتب را حداکثر ظرف **دو هفته** از تاریخ فوت، کتباً به اطلاع بیمه‌گر برسانند. مگر اینکه ثابت نمایند به علت خارج از اراده خود قادر به اعلام نبوده‌اند.

ب) برحسب مورد، بیمه‌گزار، بیمه‌شده و یا ذینفع باید مدارک مورد لزوم را به بیمه‌گر تسلیم نموده و به کلیه سئوالاتی که در رابطه با حادثه از ایشان می‌شود از روی صداقت پاسخ دهند.

ج) بیمه‌شده و یا ذینفع ملزم به قبول هر گونه تحقیقات و یا معاینات پزشکی تعیین شده توسط بیمه‌گر هستند. بدیهی است پرداخت هزینه‌های انجام شده بعهدده بیمه‌گر می‌باشد.

تبصره- در صورتیکه بیمه‌گزار، بیمه‌شده و یا ذینفع تکالیف مقرر در این ماده را انجام ندهند، بیمه‌گر می‌تواند ضرر و زیان وارده به لحاظ عدم اجرای تکالیف مزبور را از تعهدات قابل پرداخت خود کسر نمایند.

ماده نهم: مدارک پرداخت خسارت فوت

بیمه‌گزار موظف است در صورت وقوع خطر موضوع بیمه نامه، مراتب را به صورت کتبی به بیمه‌گر اطلاع داده و اسناد و مدارک مثبتته را به شرح ذیل در اختیار وی قرار دهد.

تبصره ۱) کلیه مدارک ارسالی می‌بایست اصل و یا توسط مراجع ذیصلاح یا دفترخانه رسمی برابر اصل شده .

تبصره ۲) در صورتیکه فوت در خارج از کشور اتفاق افتاده باشد ، لازمست کلیه مدارک توسط نمایندگی جمهوری اسلامی ایران در

محل تأیید شده پس از ترجمه رسمی با ذکر علت فوت به این شرکت ارائه گردد .

الف: در صورت وقوع فوت

۱. گواهی فوت مبنی بر مشخص شدن علت دقیق فوت توسط پزشک معالج. (گواهی فوت سن بالای ۷ روز)
۲. جواز دفن.
۳. گواهی معاینه جسد از پزشکی قانونی.
۴. گواهی فوت صادره از اداره ثبت احوال.

بیمه‌گذار شرکت.....	بیمه‌گر شرکت بیمه آرمان
------------------------	----------------------------



قرارداد بیمه عمر مانده بدهکار

شماره سند : CN-LF-03/01
شماره قرارداد: CN-LF-03/01
تاریخ قرارداد :
صفحه : ۵ از ۸

۵. فتوکپی برابر با اصل تمام صفحات شناسنامه و کارت ملی باطل شده .
۶. آخرین حکم کارگزینی و فیش حقوقی قبل از فوت بیمه شده
۷. چنانچه فوت ناشی از حوادث باشد گزارش مشروح حادثه با ذکر نحوه ، علت ، تاریخ و چگونگی وقوع حادثه توسط مراجع ذیصلاح.
۸. کپی برابر اصل گواهینامه رانندگی مجاز و معتبر متناسب با وسیله نقلیه بیمه شده، در صورتی که بیمه شده رانندگی وسیله نقلیه را به بعهده داشته باشد..
۹. گزارش ریز اقساط به همراه ذکر مبلغ کل اصل وام و ریز مبلغ هر قسط به تفکیک اصل و سود
۱۰. قرارداد امضا شده وام بیمه شده و بیمه گزار

ماده دهم - استثنائات :

- علاوه بر استثنائات مندرج در شرایط عمومی بیمه نامه عمر خطرات ناشی از موارد زیر و یا تحقق خطر ناشی از آن نیز از شمول تعهدات بیمه گر خارج است:
- الف)** کلیه خسارتهای ناشی از جنگ (به جز انفجار و یا عملکرد ادوات نظامی که بعد از جنگ بجا مانده است)، شورش، انقلاب، بلوا، دعوا، نزاع، اعتصاب، قیام، آشوب، کودتا و اقدامات احتیاطی مقامات نظامی و انتظامی.
- ب)** هرگونه اعمال خرابکارانه و تروریستی و بمب گذاری و اثرات ناشی از آن تحت هر شرایط و توسط هر شخص و یا گروه در داخل و یا خارج از کشور که بیمه شده در آن مباشرت، مشارکت و یا معاونت داشته باشد.
- ج)** خودکشی و یا اقدام به آن در دو سال اول .
- د)** کلیه خسارتهای ناشی از مستی، استعمال هرگونه موادمخدر، روان گردان و یا داروهای کاهنده هوشیاری و خواب آور بدون تجویز پزشک.
- ه)** کلیه خسارات اتباع خارجی که فاقد مجوز اقامت و پروانه کار باشند.
- ز)** عمد بیمه گزار و بیمه شده در تحقق خطر.
- ح)** تشعشعات هسته ای و یا انفجار و یا آلودگی های شیمیائی و بیولوژیکی ناشی از آن.
- ط)** فوت ناشی از بیماری هایی که قبل از تاریخ شروع پوشش بیمه ، بیمه شده به آن مبتلا بوده مگر در صورتیکه بیمه شده حداقل یک سال قبل به صورت پیوسته نزد این شرکت یا قرارداد بیمه مشابه نزد سایر شرکتهای بیمه داشته باشد .
- ی)** ارتکاب بیمه شده به هر نوع اعمال مجرمانه مرتبط با خطرات تحت پوشش اعم از مباشرت، مشارکت و یا معاونت در آن.
- ک)** هدایت و یا سرنشینی وسایل نقلیه در تمرینات و مسابقات و پروازهای اکتشافی و آکروباتی.
- ل)** اعزام بیمه شده تحت هر عنوان به انجام اقدامات و عملیات نظامی و انتظامی - عملیات پلیسی، عملیات نظامی محسوب خواهد شد.

بیمه گذار

شرکت.....

بیمه گر

شرکت بیمه آرمان



قرارداد بیمه عمر مانده بدهکار

شماره سند : CN-LF-03/01
شماره قرارداد: CN-LF-03/01
تاریخ قرارداد :
صفحه : ۸ از ۸

م) فوت بیمه شده به طور عمدی از طرف ذینفع (اعم از مباشرت، مشارکت و یا معاونت) در این صورت بیمه گر منحصرأ متعهد به پرداخت سهم سایر افراد ذینفع در سرمایه بیمه خواهد بود.

ن) ابتلا به بیماری جنون بیمه شده، مگر آن که ابتلا به جنون ناشی از تحقق خطر موضوع این بیمه باشد.

ماده یازدهم: مهلت پرداخت خسارت

بیمه گر موظف است، حداکثر ظرف مدت یک ماه از تاریخ دریافت کلیه اسناد و مدارکی که بتواند به وسیله آنها میزان غرامت وارده و حدود مسئولیت خود را تشخیص دهد، غرامت را تسویه و پرداخت نماید.

ماده دوازدهم : فسخ، موارد و آثار فسخ

بیمه گر یا بیمه گزار می توانند در موارد زیر اقدام به تقاضای فسخ بیمه نامه نمایند:

الف - فسخ از طرف بیمه گر:

۱- در صورتی که بیمه گر بخواهد بیمه نامه را فسخ نماید، موظف است موضوع را به وسیله نامه سفارشی و یا سایر وسایل مقتضی به بیمه گزار اطلاع دهد در این صورت یک ماه پس از اعلام مراتب به بیمه گزار موضوع فسخ شده تلقی می گردد. روش محاسبه حق بیمه برگشتی به صورت روزشمار خواهد بود.

۲- عدم پرداخت تمام و یا قسمتی از حق بیمه و یا اقساط آن در موعد یا مواعد معین.

۳- هرگاه بیمه گزار سهواً و یا بدون سوء نیت مطالبی را خلاف واقع اظهار و یا از اظهار مطالبی خودداری کند بنحوی که در نظر بیمه گر موضوع خطر را تغییر داده و یا از اهمیت آن بکاهد.

۴- در صورت تشدید خطر موضوع بیمه نامه و عدم موافقت بیمه گزار با افزایش حق بیمه.

ب- فسخ از طرف بیمه گزار :

۱- در صورتیکه خطر موضوع بیمه کاهش یابد بیمه گر حاضر به تخفیف در حق بیمه نشود.

۲- در صورتیکه فعالیت بیمه گر به هر دلیل متوقف شود.

۳- در صورت توقف فعالیت بیمه گزار که قرارداد بر اساس آن منعقد شده است.

ماده سیزدهم: ابطال، موارد و آثار آن

هرگاه بیمه گزار عمداً از اظهار مطالبی خودداری کند یا عمداً اظهارات کاذبه بنماید و مطالب اظهار نشده یا اظهارات کاذبه طوری باشد که موضوع خطر را تغییر دهد یا از اهمیت آن در نظر بیمه گر بکاهد، عقد بیمه باطل خواهد بود حتی اگر مراتب مذکوره تاثیری در وقوع حادثه نداشته باشد. در این صورت نه فقط وجوهی که بیمه گزار پرداخته است قابل استرداد نیست بلکه بیمه گر حق دارد اقساط بیمه را که تا آن تاریخ عقب افتاده است نیز از بیمه گزار مطالبه کند.

بیمه گذار

شرکت.....

بیمه گر

شرکت بیمه آرمان



قرارداد بیمه عمر مانده بدهکار

شماره سند : CN-LF-03/01
شماره قرارداد: CN-LF-03/01
تاریخ قرارداد :
صفحه : ۷ از ۸

ماده چهاردهم : تعلیق و برقراری مجدد بیمه نامه پس از تعلیق

در صورت عدم پرداخت اقساط حق بیمه در مهلت تعیین شده، بیمه نامه از تاریخ سررسید قسط پرداخت نشده به حالت تعلیق در خواهد آمد که تبعات تعلیق بشرح ذیل خواهد بود:

- از زمان تعلیق، بیمه گر هیچ گونه تعهدی در قبال تأمین و پرداخت خسارتهای احتمالی نخواهد داشت.
 - بیمه گزار موظف است ظرف مدت ۳۰ روز از تاریخ تعلیق بیمه نامه نسبت به پرداخت حق بیمه دوران تعلیق اقدام نماید. بدیهی است در غیر این صورت در پایان مهلت مذکور، بیمه نامه از تاریخ تعلیق فسخ و از درجه اعتبار ساقط می گردد.
 - تنفیذ اعتبار مجدد بیمه نامه با درخواست کتبی بیمه گزار و موافقت بیمه گر امکان پذیر می باشد که در این صورت بیمه گر جهت اعلام موافقت، مجاز به تعیین زمان شروع اعتبار مجدد در بیمه نامه و اعمال شرایط جدید می باشد.
- شرط انجام تعهدات بیمه گر و تداوم پرداخت غرامت منوط به پرداخت حق بیمه در سررسید مقرر و عدم بدهی بیمه گزار می باشد.

ماده پانزدهم: مرور زمان دعوی

هرگونه ادعای ناشی از این بیمه نامه باید حداکثر ظرف مدت دو سال از تاریخ بطلان، فسخ و یا انقضای مدت بیمه نامه و در صورت وقوع حوادث تحت پوشش، از تاریخ وقوع حادثه اقامه شود و پس از دو سال مذکور ادعای ناشی از این بیمه نامه مسموع نخواهد بود. مرور زمان می تواند یکدفعه توسط هر یک از طرفین با اظهارنامه رسمی قطع شود. در صورت قطع شدن مرور زمان، به مدت باقیمانده مرور زمان یک سال اضافه خواهد شد.

ماده شانزدهم : قلمرو جغرافیایی پوشش

پوشش های این بیمه نامه برای حوادث داخل و خارج قلمرو جمهوری اسلامی ایران است مگر آنکه به صورت دیگری توافق شده باشد.

ماده هفدهم:

هرگونه تغییرات در شرایط این قرارداد با توافق طرفین و توسط صدور الحاقیه که جزو لاینفک قرارداد می باشد، انجام می گیرد.

ماده هجدهم:

به منظور تسریع در رسیدگی و پرداخت خسارت بیمه شدگان، حق تحقیق و بررسی حادثه برای بیمه گر محفوظ می باشد.

ماده نوزدهم: حل اختلاف

بیمه گر و بیمه گزار تلاش خواهند نمود هرگونه اختلاف نظر ناشی از اجرای این قرارداد را از طریق مذاکرات فیما بین حل و فصل نماید، در غیر این صورت رأی مراجع ذیصلاح قضائی نافذ خواهد بود.

بیمه گذار

شرکت.....

بیمه گر

شرکت بیمه آرمان



قرارداد بیمه عمر مانده بدهکار

شماره سند : CN-LF-03/01
شماره قرارداد: CN-LF-03/01
تاریخ قرارداد :
صفحه : ۸ از ۸

ماده بیستم : مدت قرارداد

مدت این قرارداد یکسال تمام هجری شمسی است که از ساعت صفر تاریخ..... شروع و تا ساعت ۲۴ مورخ..... بمدت یکسال شمسی می باشد .

تبصره: مدت اعتبار پوشش بیمه‌ای هر بیمه‌شده بر مبنای مدت بازپرداخت وام و مدت تعیین شده در بیمه‌نامه و حداکثر آن به مدت سال می باشد.

ماده بیست و یکم: موارد پیش‌بینی نشده در قرارداد

در کلیه مواردی که در این قرارداد ذکر شده به میان نیامده تابع شرایط عمومی بیمه عمر، عرف بیمه و قوانین جاری مملکت خواهد بود.

ماده بیست و دو :

این قرارداد مشتمل بر ۲۲ ماده، ۷ تبصره و در ۳ نسخه که در حکم واحد می باشند تنظیم گردیده و در تاریخ / / امضاء و مبادله شده است.

بیمه‌گر
شرکت بیمه آرمان

بیمه‌گذار
شرکت.....