



شماره سند: CC-RD-0201
تاریخ: ۱۴۰۲/۱۱/۲۸
پیوست: دارد
صفحه ۱ از ۱

بخشنامه

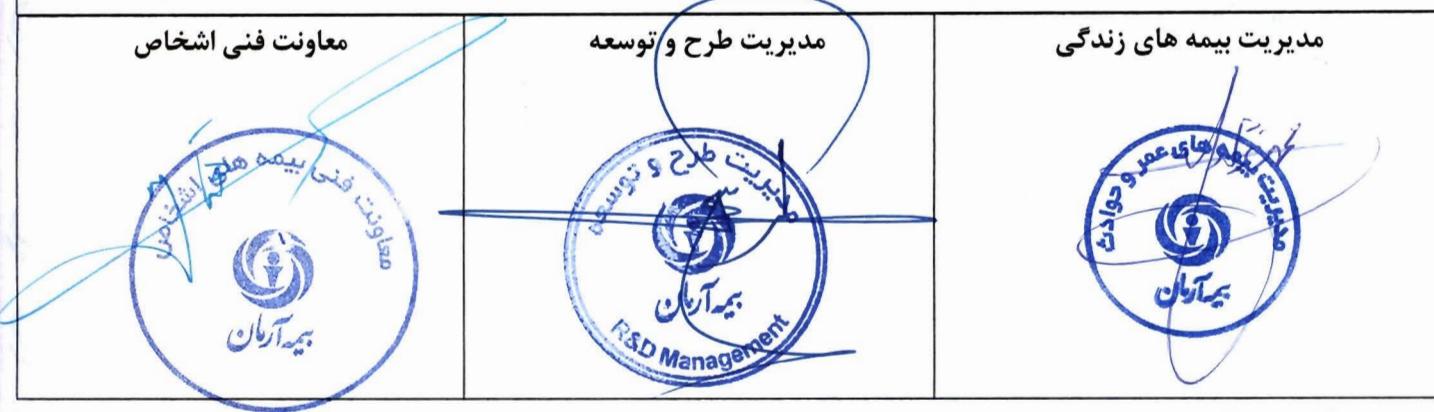
کلیه همکاران ستادی و شعب	مخاطبین
طرح بیمه سندروم داون	موضوع

با توجه به مجوز صادرشده در نامه به شماره ۱۴۰۲/۸۶۶۴ ۱/۱۴۰۲/۸۶۶۴ مورخ ۱۴۰۲/۰۸/۲۲ بیمه مرکزی ج.ا.ا، به استحضار می‌رساند طرح بیمه سندروم داون در چاچوب شرایط عمومی، فرم پیشنهاد، طرح‌نامه و نرخ‌نامه مصوب و با رعایت مفاد آیین نامه شماره ۶۸ و مکمل‌های بعدی آن و آیین نامه شماره ۹۴ مصوب شورای عالی بیمه، برای مدت یکسال قابل اجرا می‌باشد. فرم پرسشنامه این بیمه‌نامه به شماره کد FM-LF-20/01 در سایت بیمه‌آرمان بارگزاری گردیده و جهت دریافت شرایط عمومی و نرخ بیمه‌نامه به مدیریت فنی بیمه‌های زندگی مراجعه شود.

معاونت فنی اشخاص

مدیریت طرح و توسعه

مدیریت بیمه‌های زندگی



نام ابلاغ کننده: مدیریت طرح و توسعه	موارد منسخ شده: ندارد
مرجع پاسخگویی: مدیریت بیمه‌های زندگی	دامنه کاربرد: کلیه پرسنل ستادی و شعب
نحوه ابلاغ: از تاریخ صدور مجوز	تاریخ اجراء: از اطلاع ثانوی
مدارک و مستندات مرتبط و وضعیت: نامه شماره ۱۴۰۲/۸۶۶۴ ۱/۱۴۰۲/۸۶۶۴ مورخ ۱۴۰۲/۰۸/۲۲ بیمه مرکزی ج.ا.ا	مرجع ناظر: مدیریت بیمه‌های زندگی

بسمه تعالیٰ

شماره: ۱۶۵۸۹۷/۱/۱۴۰۲

تاریخ: ۱۴۰۲/۰۹/۱۹

پیوست: دارد



بیمه مرکزی
جمهوری اسلامی ایران



شناخته ملی سند (شمس)

جناب آقای قلی پور
مدیر عامل محترم شرکت بیمه آرمان

موضوع: مجوز اجرای آزمایشی طرح «بیمه سندروم داون»

با سلام و احترام؛

بازگشت به نامه شماره ۱۱۴۰۲/۸۶۶۴ مورخ ۱۴۰۲/۰۸/۲۲ بدین وسیله اعلام می‌گردد؛ اجرای آزمایشی طرح مذکور در چارچوب شرایط عمومی، فرم پیشنهاد، طرحنامه و نرخنامه پیوست، با رعایت مفاد آیین نامه شماره ۶۸ و مکمل‌های آن و آیین نامه شماره ۹۴ مصوب شورای عالی بیمه و موارد زیر، برای مدت یک سال بلامانع است.

۱- حداقل کارمزد قابل پرداخت به نمایندگان و کارگزاران رسمی بیمه مطابق مقررات و آیین نامه‌های مربوط می‌باشد.

۲- وفق ماده ۵ دستورالعمل «طبقه بندی رشته‌های بیمه‌ای» (نامه شماره ۹۸/۱۰۰/۲۸۰۶۶ مورخ ۱۳۹۸/۰۳/۰۷) رشته فوق الذکر، زیر گروه بیمه‌های زندگی مستمری به شرط حیات مدت معین و کد آن ۱۲۰۱۰۱۰۱ می‌باشد. لذا مقتضی است که مذکور با رعایت مفاد این دستورالعمل در بیمه نامه‌های صادره و سایر موارد درج شود.

۳- گزارش عملکرد طرح مذکور مطابق فایل پیوست در پایان دوره اجرای آزمایشی به این دفتر ارسال گردد. در صورت عدم ارسال گزارش عملکرد در موعد مقرر و عدم درخواست تمدید آن در پایان دوره اجرای آزمایشی، ادامه فعالیت شرکت در این طرح مجاز نمی‌باشد.

حسن‌رضا عباسیان فر
مدیر کل دفتر برنامه ریزی و امور فنی

شماره: ۱۱۴۰۲,۹۵۷۴
تاریخ: ۱۴۰۲,۹,۱۹

تهران- خیابان نلسون ماندلا- نبش خیابان مریم- شماره ۲- برج بیمه- کد پستی ۱۹۶۷۷۶۴۱۱۱- صندوق پستی ۵۵۸۸- ۱۹۳۹۵

سامانه پاسخگویی: ۲۳۴۲ تلفن: ۰۲۴۰۵۱۰۰۰ نامبر: ۰۲۶۲۱۴۷۷۰ E-mail: Secretariat@centinsur.ir

سامانه پیشخوان مکاتبات ارباب رجوع pishkhan.centinsur.ir