



# بیمه نامه حوادث گروهی شرکت بیمه معلم (سهامی عام) (دانشجویی)

تهران، خیابان ولیعصر، بالاتر از میدان  
ونک، خیابان شریفی، پلاک ۴۴  
تلفن: ۴-۸۸۷۸۲۵۵۰

شرکت بیمه معلم به استناد قوانین و مقررات و عرف بیمه در ایران و به موجب شرایط خصوصی مندرج در متن این بیمه نامه و شرایط مکمل و عمومی پیوست که جزء لاینفک این بیمه نامه می باشد نسبت به تامین پوشش خطرات مشمول بیمه شدگان بیمه گذار اقدام می نماید

بیمه نامه مشخصات	واحد صدور: شعبه آموزش و پرورش کد ۳۰۲۰۲ واحد معرف: شعبه آموزش و پرورش کد ۳۰۲۰۲	شماره بیمه نامه: ۰۳/۵۰۳/۳۰۲۰۲/۰۰۰۰۰۱ شماره بیمه نامه قبلی:
بیمه گذار مشخصات	شماره توافقتنامه: ۷۲۳۸ تاریخ توافقتنامه: تاریخ پیشنهاد: بیمه گذار: دانشگاه فرهنگیان پردیس شهیدچمران تهران کد ۳۳۲۱۸۲۱۰ نشانی: استان تهران، شهر تهران-تهرانپارس شهرک حکیمیه انتهای بلوار بهار کد اقتصادی: تلفن: شماره ثبت: ۹۹۹ شماره اقتصادی بیمه گذار: ۱۴۰۰۲۶۴۲۶۷۸	شماره قرارداد: ۰ تاریخ صدور: ۱۴۰۳/۰۹/۱۷
بیمه نامه	مدت اعتبار بیمه نامه: ۳۶۶ روز از ساعت صفر تاریخ ۱۴۰۳/۰۷/۰۱ تا ساعت صفر تاریخ ۱۴۰۴/۰۷/۰۱ خاتمه می یابد.	

## تعهدات و شرایط طرح اصلی بیمه نامه:

خطرات تحت پوشش	حداکثر سرمایه به ازای هر نفر (ریال)	نرخ سالانه	تعداد بیمه شدگان	سقف سنی
فوت بر اثر حادثه	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۰/۰۳ در هزار	۱۵,۲۹۱	۷۵
نقص عضو و از کار افتادگی بر اثر حادثه	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۰/۰۳ در هزار	۱۵,۲۹۱	۷۵
جبران هزینه های پزشکی ناشی از حادثه	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۰/۰۱۲ در صد	۱۵,۲۹۱	۷۵
پوشش اضافی ندارد				
روش پرداخت حق بیمه: یکجا روش محاسبه حق بیمه: ثابت در طول مدت بیمه حق بیمه کل: ۱,۲۸۴,۴۴۴,۰۰۰ ریال مالیات ارزش افزوده: ۷۷,۰۶۶,۶۴۰ عوارض شهرداری: ۵۱,۳۷۷,۷۶۰ اعتبار بیمه نامه منوط به پرداخت حق بیمه بر اساس روش توافق شده و به صورت مستمر خواهد بود. پرداخت قسط اول بیمه نامه همزمان با شروع اعتبار قرارداد می باشد و مهلت پرداخت برای سایر اقساط حداکثر ۶۰ روز پس از سررسید هر قسط خواهد بود.				

## استفاده کنندگان سرمایه:

پوشش های بیمه ای	ذینفع	درصد سهم
در صورت فوت بر اثر حادثه	وراث قانونی	۱۰۰
در صورت نقص عضو و از کار افتادگی بر اثر حادثه	بیمه شده اصلی	۱۰۰
در صورت جبران هزینه های پزشکی ناشی از حادثه	بیمه شده اصلی	۱۰۰

## سایر شرایط

این بیمه نامه با مشخصات فوق الذکر منضم به شرایط مکمل و عمومی در دو نسخه تنظیم و به امضای طرفین رسیده است و هریک از نسخ دارای ارزش یکسان می باشد.
حداکثر تعهد بیمه گر برای هر بیمه شده با توجه به نوع تعهدات بیمه نامه بر اساس شرایط عمومی بیمه های عمر و حوادث ملاک عمل بیمه گر خواهد بود. تعهدات بیمه گر در پرداخت غرامت صرفا تا سقف سرمایه بیمه توافق شده در بیمه نامه بوده و تابع قانون مجازات اسلامی (قانون دیات) و احکام و اجرائیه های صادره از سوی مراجع قضایی در این موارد نخواهد بود. در صد نقص عضو ایجاد شده بر اساس جدول تعیین میزان غرامت بیمه مندرج در شرایط عمومی بیمه نامه به استناد تاییدیه کتبی و مهمور پزشک معتمد بیمه گر تعیین و پرداخت خواهد شد و تابع قانون مجازات اسلامی (قانون دیات) نمی باشد. در صورتی که بیمه گر غرامت را در وجه ذینفع (های) بیمه نامه پرداخت خواهد کرد که بیمه گذار اقساط حق بیمه اعم از سررسید شده و یا سررسید نشده را پرداخت و نسبت به تسویه اقدام ننماید.

## بیمه گذار

دانشگاه فرهنگیان پردیس شهیدچمران تهران  
کد ۳۳۲۱۸۲۱۰

## شرکت بیمه معلم

کد اقتصادی ۴۱۱۱-۱۱۳۳-۱۸۱۸  
شماره اقتصادی بیمه گر: ۱۰۱۰۱۵۴۱۹۲۷



شرکت بیمه معلم (سهامی عام)