



**تبصره ۲:** بیمه گذار موظف است اسامی و مشخصات کامل بیمه شدگان را هنگام مبادله قرارداد به همراه فرم پیشنهاد بیمه تکمیل شده آنان به منظور بررسی وضعیت سلامتی، حداکثر ظرف مدت یک ماه بعد از مبادله قرارداد به بیمه گر ارائه نماید.

**تبصره ۳:** با توجه به تبصره ۲، ارقام ارزش بازخرید بیمه نامه در صورتی تغییر نمی یابد که هر یک از حق بیمه ها دقیقا در سررسید تعیین شده پرداخت شده باشند، بنابراین چنانچه در طول مدت مهلت پرداخت که بیمه گذار فرصت جهت پرداخت حق بیمه را دارد انجام پذیرد محاسبه ذخیره بیمه نامه ها کم و در صورتی که زودتر از سر رسید، اقساط حق بیمه پرداخت گردد محاسبات ذخیره بیمه نامه افزایش می یابد.

**تبصره ۴:** در بیمه های عمر و تامین آتیه بنابر رویه های جاری بیمه گر، در شروع بیمه نامه امکان سپرده گذاری اولیه در بیمه نامه وجود دارد. نیز در خصوص هر نوع تغییرات مورد درخواست بیمه گذار، با توجه به آخرین بخشنامه ها و آیین نامه های اجرایی در زمان درخواست ترتیب اثر داده خواهد شد (در قرارداد های بیشتر از ۵۰۰ نفر امکان اعمال تغییرات برای ۱۰٪ از تعداد کل بیمه نامه ها در هر ماه خواهد بود).

**ماده ۸- اعلام خسارت:** بیمه گذار موظف است در هنگام بروز خطرهای مشمول بیمه مراتب را در اسرع وقت و حداکثر ظرف مدت پانزده روز کتبا "به بیمه گر به شرح زیر اعلام نماید:

### **الف: در صورت فوت بیمه شده**

۱- اعلام خسارت توسط بیمه گذار یا ذینفع بیمه ای

۲- اصل بیمه نامه و رسید قبوض پرداخت شده

۳- گواهی پزشکی قانونی و یا پزشک معالج مبنی بر تعیین علت فوت

۴- خلاصه رو نوشت وفات صادره شده متوفی

۵- فتوکپی برابر اصل جواز دفن

۶- شناسنامه باطل شده شخص متوفی

۷- در صورت بستری شدن در بیمارستان کپی برابر اصل پرونده بالینی بیمار (در صورت فوت بر اثر بیماری)

۸- مشروح گزارش حادثه (انتظامی / استشهد محلی با مهر شورای محل) (در حالتی که فوت بر اثر حادثه باشد)

۹- فتوکپی برابر اصل شده شناسنامه استفاده کنندگان (در صورتیکه ذینفع وراث قانونی باشند گواهی انحصار وراث)

### **ب: در صورت هزینه پزشکی و نقص عضو حادثه:**

۱- اعلام خسارت توسط بیمه گذار یا ذینفع بیمه ای

۲- اصل بیمه نامه و رسید قبوض پرداخت شده

۳- اصل و فتوکپی شناسنامه و کارت ملی

۴- اصل برگ های شرح حال، خلاصه پرونده، شرح عمل و ریز اقلام مصرفی

۵- سایر فاکتور های درمانی

بیمه گر

نمایندگی

بیمه گذار

شرکت بیمه پاسارگاد (سهامی عام)

کد

مهر و امضا

مهر و امضا

مهر و امضا

۶- عکس رادیو گرافی

۷- فرم گواهی تکمیل شده توسط پزشک معالج

۸- فتوکپی برابر اصل کروکی محل تصادف ، گزارش مراجع انتظامی با احکام و مکاتبات قضائی و یا گزارش اورژانس ۱۱۵ (در صورت حوادث رانندگی)

### ج: در صورت غرامت بیماری های خاص و یا از کارافتادگی:

۱- اعلام خسارت توسط بیمه گذار یا ذینفع بیمه ای

۲- اصل بیمه نامه و رسید قبوض پرداخت شده

۳- اصل و فتوکپی شناسنامه و کارت ملی

۴- اصل و فتوکپی کلیه مدارک پزشکی

۵- گزارش پزشک معالج در خصوص نوع بیماری و یا حادثه (در صورت از کارافتادگی) و درمان صورت گرفته

### فصل سوم : تعهدات بیمه گر

#### ماده ۹- تعهدات بیمه گر :

۱- پرداخت سرمایه بیمه (تشکیل شده در پایان دوره) به بیمه گذار یا ذینفع های تعیین شده در فرم پیشنهاد در انقضای مدت بیمه نامه

۲- پرداخت سرمایه فوت در صورت فوت بیمه شده به وراث قانونی یا ذینفع های تعیین شده بر اساس بیمه نامه صادر شده

۳- هرگاه بیمه شده در طول مدت بیمه ( و پس از طی دوره انتظار ) در اثر حادثه و یا بیماری دچار از کارافتادگی کامل دائم گردد، از آن پس تا پایان مدت بیمه نامه صادر شده و یا تا پایان مدت زمان از کارافتادگی مورد تایید بیمه گر، حق بیمه ای پرداخت نمی نماید و در پایان مدت بیمه نامه سرمایه بیمه نامه به خود وی یا ذینفع های تعیین شده در بیمه نامه و فرم پیشنهاد و پرسشنامه پرداخت خواهد گردید(بر اساس مفاد پوشش معافیت از پرداخت حق بیمه پیوست بیمه نامه)

۴- پرداخت غرامت تعیین شده در صورت ایجاد نقص عضو جزئی و کلی (دائم و قطعی) و از کارافتادگی دائم و کلی هر یک از بیمه شدگان به علت حادثه

**تبصره ۱:** پرداخت غرامت سرمایه فوت، نقص عضو و از کارافتادگی ناشی از حادثه و از کارافتادگی دائم و کامل بعثت بیماری مشمول بندهای ۳، ۲، ۱ و ۴ این ماده پس از ارائه مدارک و مستندات ، قابل پرداخت خواهد بود.

**تبصره ۲:** احراز خطرات مورد تعهد در بندهای ۳ و ۴ فوق و تعیین میزان غرامت بر اساس شرایط عمومی بیمه نامه حادثه(موضوع آئین نامه شورای عالی بیمه و رو نوشت پیوست بیمه نامه) و تایید مراجع قانونی و پزشک بیمه گر می باشد.

۵- میزان سرمایه های قابل پرداخت در پایان مدت و پرداخت غرامات در صورت وقوع خطرات مورد تعهد در بندهای ۱ تا ۴ فوق به شرح جدول ضمیمه هر بیمه نامه می باشد .

۶- بیمه گر متعهد است بر اساس مقررات و قوانین حاکم بر توافقنامه و آئین نامه های اجرائی، جهت هر یک از بیمه شدگان، بیمه نامه عمر و تامین آتیه انفرادی که مشخص کننده شرایط بیمه نامه ، تعهدات بیمه گر، سرمایه بیمه استفاده کنندگان و سایر موارد است را صادر و از طریق نماینده بیمه گذار در اختیار بیمه شده قرار دهد.

بیمه گر

نمایندگی

بیمه گذار

شرکت بیمه پاسارگاد(سهامی عام)

کد

مهر و امضا

مهر و امضا

مهر و امضا

۷- میزان وجوه بازخریدی، سرمایه های فوت، نقص عضو وازکارافتادگی ناشی از حادثه بر اساس جدول ضمیمه که جزء لاینفک بیمه نامه است به همراه اصل بیمه نامه در اختیار هر یک از بیمه شدگان از طریق بیمه گذار قرار خواهد گرفت.

۸- در انقضای مدت بیمه نامه فرد حقیقی یا حقوقی تعیین شده به عنوان دریافت کننده سرمایه حیات بیمه نامه با ارائه درخواست و تاییده کتبی بیمه گذار ، سرمایه ایجاد شده در پایان مدت بیمه نامه را دریافت می نماید.

## ماده ۱۰- پرداخت وام از محل ارزش باز خرید بیمه نامه

۱- بیمه گر متعهد است پس از سپری شدن ۶ ماه از تاریخ صدور بیمه نامه هر یک از بیمه شدگان و با درخواست کتبی بیمه گذار و بیمه شده و در صورتی که ۹۰٪ ارزش باز خرید بیمه نامه مربوطه به مبلغ ۲,۰۰۰,۰۰۰ ریال رسیده باشد، وامی معادل حداکثر ۹۰٪ ارزش باز خرید بیمه نامه را مطابق شرایط و مقررات پرداخت نماید. (کارمزد وام ۴٪ بیش از نرخ بهره فنی می باشد)

۲- مدت بازپرداخت اقساط وام حداقل شش ماه و حداکثر سه سال خواهد بود که نحوه بازپرداخت آن به درخواست بیمه گذار و بر اساس بخشنامه های اجرایی بیمه گر خواهد بود.

۳- بیمه شده با درخواست کتبی بیمه گذار می تواند تقاضای درخواست فک (تسویه) وام خود را داشته باشد و مجدداً به میزان حداکثر ۹۰٪ ارزش باز خرید ایجاد شده درخواست وام دیگری نماید. بدیهی است جهت اخذ وام دوم می بایستی وام اول فک گردد و در یک زمان دو وام در جریان برای یک بیمه نامه وجود ندارد. عمل فک وام قبلی و درخواست وام جدید تا یک سال قبل از پایان مدت هر بیمه نامه به دفعات امکان پذیر می باشد.

تبصره ۱: در خصوص دریافت وام در هر دوره یکماهه از تعداد کل بیمه نامه های صادره به میزان ۱۰٪ (در قراردادهای بیش از ۵۰۰ نفر) از درخواستها مورد پاسخگویی قرار خواهد گرفت.

## ماده ۱۱- قطع همکاری بیمه شده :

۱- قطع همکاری موقت: آن دسته از بیمه شدگان بیمه گذار که تحت پوشش بیمه نامه عمر و تامین آتیه قرار گرفته اند و پس از آن به صورت موقت با بیمه گذار قطع همکاری می نمایند از قبیل مرخصی بدون حقوق، انفصال و شرایط مشابه که با هماهنگی بیمه گذار و بدون قطع رابطه استخدامی صورت می پذیرد ، بیمه گر مشروط به دریافت حق بیمه های معوق و جرایم دیر کرد آن به حفظ اعتبار بیمه نامه اقدام می نماید.

بدیهی است اسامی این قبیل بیمه شدگان (اطلاعات بیمه ای آنها) می بایستی از طریق بیمه گذار به صورت مکتوب به بیمه گراعلام گردد.

۲ - قطع همکاری دائم بیمه شده : در صورت قطع همکاری دائم بیمه شده با بیمه گذار (قطع رابطه استخدامی) یا فرا رسیدن زمان بازنشستگی، در صورت تمایل آنان به ادامه بیمه نامه و با اعلام کتبی بیمه گذار، بیمه نامه (بدون تغییر شماره بیمه نامه) از گروه خارج و با صدور الحاقیه تغییر نام بیمه گذار، بیمه شده می بایستی شخصاً نسبت به پرداخت اقساط حق بیمه از طریق دفترچه اقساط اقدام نماید. در صورت عدم تمایل به ادامه بیمه نامه ، بیمه گذار با ارسال نامه کتبی به بیمه گر درخواست فسخ، باز خرید یا مخفف نمودن بیمه نامه را می نماید و در این حالت بیمه گر موظف است در صورت تقاضای بیمه گذار، اطلاعات لازم را طی گزارشی ارسال نماید.

تبصره ۱: در خصوص باز خرید بیمه نامه در هر دوره یکماهه از تعداد کل بیمه نامه های صادره به میزان ۵٪ (در قراردادهای بیش از ۵۰۰ نفر) از درخواستهای بند ۲ از ماده ۱۱ مورد پاسخگویی قرار خواهد گرفت.

تبصره ۲ : بیمه گر تنها به آن دسته از درخواست های باز خرید بیمه نامه ترتیب اثر خواهد داد که دارای مجوز کتبی از سوی بیمه گذار (شخص حقوقی مشمول ماده ۲) است و در غیر این صورت، سیستم نرم افزاری بیمه گر برای انجام عملیات باز خرید بیمه نامه بسته خواهد بود.

بیمه گر

نمایندگی

بیمه گذار

شرکت بیمه پاسارگاد (سهامی عام)

کد

مهر و امضا

مهر و امضا

مهر و امضا

## ماده ۱۲- مشارکت در منافع :

مشارکت در منافع بیمه نامه ها بر اساس ماده ۱۱ آئین نامه شماره ۶۸ مصوب ۱۳۹۰/۰۹/۲۲ شورای عالی بیمه محاسبه و پرداخت خواهد شد. (سود حاصل از مشارکت به بیمه شدگان معادل ۸۵٪ منافع حاصل از سرمایه گذاری های بیمه های مذکور مشمول این قرارداد می باشد).

صفحه | ۵

**ماده ۱۳- افزایش یا کاهش در میزان سرمایه :** بیمه گذار در صورت تمایل هر یک از بیمه شدگان می تواند درخواست افزایش یا کاهش در میزان سرمایه بیمه نامه ها را با توجه به آخرین بخشنامه ها و آیین نامه های اجرایی بیمه گر درخواست نماید. در این صورت با صدور الحاقیه ای در ارتباط با بیمه نامه صادر شده جهت هر یک از بیمه شدگان، سرمایه بیمه به صورت تصاعد عددی افزایش یا کاهش خواهد یافت.

تبصره ۱ : ارائه درخواست ها از سوی بیمه گذار در خصوص اعمال تغییرات الزاما به معنی ایجاد و تاثیر بر روی سرمایه های بیمه نامه ها نیست و این درخواست ها پس از تایید بیمه گر و صدور الحاقیه، رسمی خواهند شد.

**ماده ۱۴- افزایش در تعداد بیمه شدگان :** بیمه گذار در طول مدت توافقتنامه می تواند از بیمه گر درخواست نماید آن دسته از افراد را که تحت پوشش بیمه عمر و تامین آتیه قرار نگرفته اند با شرایط مندرج در توافقتنامه به گروه بیمه شدگان اضافه نموده و بیمه نامه انفرادی برای آنان اخذ نماید.

**ماده ۱۵- حقوق بیمه گذار :** کلیه امور اجرایی این توافقتنامه و بیمه نامه ها شامل مبادله اسناد و مدارک، دریافت وام، تغییرات در مفاد بیمه نامه ها، دریافت سرمایه بیمه، مبالغ بازخریدی، سرمایه مخفف و سایر موارد صرفا از طریق بیمه گذار انجام می پذیرد.

تبصره : بیمه گر متعهد می گردد کلیه اطلاعات پرسنل بیمه شدگان را محفوظ داشته و در اختیار هیچ شخص، ارگان و نهادی قرار ندهد (حکم مقامات قضایی از این تبصره مستثنی خواهد بود).

**ماده ۱۶- حقوق بیمه گر :** بیمه گر مختار می باشد در صورتی که پس از بررسی فرم های پیشنهاد، مواردی را تشخیص دهد که نیاز به معاینات پزشکی دارد اقدام لازم در خصوص اخذ نظر پزشک معتمد جهت صدور بیمه نامه نموده و هم چنین مواردی را که تشخیص دهد نیاز به اضافه نرخ پزشکی و حادثه دارد اضافه نرخ را در خصوص خطر فوت به هر علت و فوت در اثر حادثه، به آن بیمه نامه اعمال و اضافه نماید.

## فصل چهارم : سایر مقررات

**ماده ۱۷- تغییر در شرایط و مقررات توافقتنامه :** هرگونه تغییر در شرایط و مقررات این توافقتنامه با توافق کتبی طرفین امکان پذیر می باشد.

**ماده ۱۸- حل اختلاف :** بیمه گر و بیمه گذار سعی خواهند نمود هرگونه اختلاف نظر ناشی از اجراء مفاد این توافقتنامه را از طریق مذاکره و به طور مسالمت آمیز حل و فصل نماید و چنانچه از این طریق به توافق نرسند رفع اختلاف با مراجع ذیصلاح قانونی خواهد بود.

**ماده ۱۹- موارد پیش بینی نشده :** نسبت به موارد پیش بینی نشده در این توافقتنامه طبق قانون بیمه و قوانین جاری کشور عمل خواهد گردید.

**ماده ۲۰- مدت توافقتنامه :** مدت اعتبار این توافقتنامه تا پایان اعتبار آخرین بیمه نامه صادره و تاریخ انقضاء بیمه نامه ها و تبعات آنها می باشد و تاریخ شروع آن از..... خواهد بود.

بیمه گذار	نمایندگی	بیمه گر
.....	.....	شرکت بیمه پاسارگاد(سهامی عام)
مهر و امضا	مهر و امضا	مهر و امضا

**ماده ۲۱: ضامم:** کلیه ضامم، جزء لاینفک این قرارداد می باشد.

**ماده ۲۲: مجری توافقنامه:** مجری این توافقنامه نمایندگی ..... از طرف شرکت بیمه پاسارگاد شعبه ..... می باشد.

**ماده ۲۳:** این توافقنامه در ۶ صفحه، ۲۳ ماده، ۸ تبصره و در سه نسخه که هر نسخه آن حکم واحد را دارد تنظیم، بین طرفین منعقد و

مبادله گردید و از تاریخ امضای آن و صدور اولین بیمه نامه برای طرفین لازم الاجرا می باشد.

بیمه گر  
شرکت بیمه پاسارگاد (سهامی عام)

مهر و امضا

نماینده  
کد

مهر و امضا

بیمه گذار  
.....

مهر و امضا