" قرارداد خدمات امور بیمه ای مورد نیاز کلیه واحدهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی

 و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند "

این قرارداد براساس قانون بيمه ، مقررات و آئين نامه هاي شورايعالي بيمه و عرف بيمه در ايران در راستای تجمیع و تمرکز کلیه امور بیمه ای واحدهای تابعه دانشگاه در خصوص خدمات بیمه ای مورد نیاز شامل بیمه مکمل درمان ، بیمه نامه خودرو شامل (بدنه ، شخص ثالث و سرنشین) و بیمه نامه تمام خطر اموال منقول و غیر منقول جهت برخورداری از نرخ، شرایط و خدمات بیمه ای در قالب سه بخش مجزا تابع شرایط ذیل منعقد می گردد :

**ماده 1) طرفين قرارداد:**

این قرارداد فی مابین "دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي و درماني بیرجند" به نمایندگی دکتر حسین دهقانی –معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه كه در این قرارداد بعنوان طرف اول (بیمه گذار) ناميده ميشود از يك طرف و" شرکت ………………… " شعبه ...... با امضاءآقای/خانم ............................. با کد ................ و شناسه ملی ................... به آدرس .................................................................. کد پستی .................................... تلفن .......................... كه منبعد طرف دوم (بیمه گر) ناميده ميشود از طرف ديگر، در سه فصل مجزا بشرح ذيل منعقد ميگردد:

**ماده 2) نشانی طرفین :**

**طرف اول** (بیمه گذار) : دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند با شناسه ملی 14000280338 به نمایندگی دکتر حسین دهقانی به ا شناسه ملی به آدرس: بیرجند خیابان آیت ا.. غفاری تلفن 32395000

**طرف دوم** (بیمه گر) : شرکت بیمه ..................... شعبه ...................... ..........................................................................................

**ماده 3) موضوع قرارداد :**

موضوع قرارداد عبارت است از خرید بیمه نامه های مورد نیاز دانشگاه بشرح ذیل از شرکت بیمه گر ............................ بمنظور انجام خدمات بیمه ای مورد نیاز برابر جدول تعهدات موضوع بند 10 فصل اول و بند 1 ماد اول فصل دوم و ماده اول فصل سوم :

1- موضوع بیمه نامه مکمل درمان پرسنل دانشگاه علوم پزشکی بیرجند که در بند 4 بخش الف مشخص گردیده است.

2-موضوع بیمه نامه خودرو شامل(بدنه ، شخص ثالث و سرنشین ) کلیه واحدهاي تابعه دانشگاه که در ماده اول بخش ب مشخص گردیده است.

3-موضوع بیمه نامه تمام خطر اموال منقول و غیر منقول کلیه واحدهاي تابعه دانشگاه که در ماده اول بخش ج مشخص گردیده است .

**ماده 4) مدت قرارداد :**

مدت قرارداد با توجه به موضوع قرارداد و خدمات بیمه ای مورد نیاز دانشگاه با لحاظ سررسید هر بیمه نامه بشرح ذیل می باشد :

**1-**مدت زمان قرارداد بیمه مکمل درمان با توجه به سررسید بیمه نامه (.................**)، از تاریخ ................. لغایت ...........** به مدت یکسال کامل شمسی **می باشد.**

**2**- مدت زمان قرارداد بیمه خودرویی دانشگاه با توجه به سررسید بیمه نامه ها( ............. ) **از تاریخ ................ لغایت ...........** به مدت یکسال کامل شمسی می باشد .

**3-**مدت زمان قرارداد بیمه تمام خطر اموال منقول و غیر منقول با توجه به سررسید بیمه نامه(................)، از تاریخ **............... لغایت ................** به مدت یکسال کامل شمسی می باشد.

**ماده 5) مبلغ قرارداد :**

مبلغ کل قرارداد با توجه به خدمات بیمه ای مورد نیاز مبلغ ....................................... ریال می باشدکه با توجه به خدمات ارائه شده و به تفکیک جدول ذیل محاسبه و نحوه و ترتیب حق بیمه هر بیمه نامه در هر فصل بصورت جداگانه مشخص گردیده است :

|  |
| --- |
| **الف-مبلغ حق بیمه درمان به تفکیک هر طرح** |
| **عنوان طرح**  |  **طرح یک**  | **طرح دو**  | **طرح سه**  |
| **مبلغ حق بیمه هر نفر به ریال** |  |  |  |
| **مبلغ کل در تمام مدت قرارداد ( یکسال بابت هر نفر(به ریال)** |  |  |  |
| **مبغ کل حق بیمه پرداختی دانشگاه بابت طرح یک براساس مبلغ حق بیمه (بریال)** |  |
| **ب-مبلغ حق بیمه نامه های خودروهای دانشگاه** |
| **عنوان بیمه نامه**  | **بیمه نامه بدنه خودروها** | **بیمه نامه شخص ثالث و سرنشین خودور ها و موتورسیکلتها** |
| **مبلغ بیمه نامه به ریال** |  |  |
| **مبلغ کل بیمه نامه بدنه و ثالث و سرنشین خودرو و موتور سیکلت بریال :** |  |
| **ج- مبلغ بیمه تمام خطر اموال منقول و غیر منقول** |
| **مبلغ کل حق بیمه بریال:**  |

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

 ماده 6) **شرایط و تعهدات اختصاصی طرفین در خصوص صدور انواع بیمه نامه ها:**

 الف )- « بیمه مکمل درمان پرسنل »

این شرایط برابر آیین نامه شماره 99 شورایعالی بیمه بشرح ذیل منعقد گردیده است:

1-بيمه گر: شرکت بیمه ................. که در این قرارداد ما به ازای تعهدات بیمه گذار مسئولیت جبران خسارت را بعهده دارد .

تبصره : بیمه خدمات درمانی ، بیمه تامین اجتماعی و سازمان های مشابه " بیمه گر اول" و شرکت بیمه....................." بیمه گر دوم " محسوب می شوند.

 2- بيمه گذار: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند به نمایندگی ........................... که متعهد به پرداخت حق بیمه می باشد .

 3 - بيمه شدگان :

الف- کارکنان شاغل و بازنشستگان اعم از خانم یا آقا (شامل رسمی، پیمانی، قراردادی ، شرکتی، طرحی ، پزشک خانواده ، ضریب k. مشاوره ای و .... ) به همراه اعضای خانواده (همسر، فرزندان، پدر و مادر) آنها.

تبصره: در صورت بیمه شدن نیروهای شرکتی وطرحی ومشاوره ای و پزشک خانواده و ضریب k و بازنشستگان ، حق بیمه آنها به همراه خانواده بصورت یکجا یا اقساط از بیمه شدگان توسط شرکت بیمه دریافت می گردد، اگر بیمه گر در این خصوص روش پرداخت اقساط یا چک را اعمال نمود، بلامانع میباشد ولی بیمه گذار در این مورد مسئولیت قانونی به عهده نمی گیرد.

ب-فرزندان ذکور تحت تکفل کارکنان تحت پوشش تا سن 25 سال و در صورتیکه به تحصیل تمام وقت در دانشگاه یا موسسات عالی اشتغال داشته باشند، با ارائه گواهی اشتغال به تحصیل تا 30سال و فرزندان از کار افتاده دائم (جزئی وکلی) به تشخیص پزشک معتمد بیمه گذار وارائه مدارک معتبر و مستندات مرتبط .

پوشش بيمه اي فرزندان ذكور كه در شروع قرارداد مشمول بيمه شده اند تا پايان سال قرارداد ادامه خواهد داشت.

ج- فرزندان اناث کارکنان مشروط به نداشتن همسر

د-پدر ومادر کارکنان

ه-نوزادان کارکنان از بدو تولد

و-فرزاندان معلول ذهنی وجسمی کارکنان (بیمه شده اصلی) که قانونا تحت تکفل آنان باشند با تایید بیمه گذار، بدون محدودیت سنی تحت پوشش خواهند بود.

**4- موضوع بیمه:**

موضوع بیمه اشخاص; پرداخت آن بخش از هزینه های بیمارستانی و جراحی ناشی از بیماری، حادثه و نیز سایر هزینه های اضافی تحت پوشش است که توسط بیمه گر اول (مانند سازمان های بیمه خدمات درمانی و تامین اجتماعی) جبران نشده است.

حادثه : حادثه عبارت است از هر واقعه ناگهانی ناشی از یک عامل خارجی که بدون قصد و اراده بیمه شده روی داده و موجب وارد آمدن صدمه جسمی، روحی به بیمه شده گردد. تصادف رانندگی از مصادیق حادثه بوده و براساس مفاد قرارداد به استثناء مواردیکه مشمول بیمه شخص ثالث می گردد با ارائه مستندات از طرف بیمه شده در تعهد بیمه گر می باشد.

بیماری: بیماری عبارت است از هرگونه عارضه جسمی، روحی رواني و اختلال در اعمال طبیعی و جهاز مختلف بدن بر طبق تشخیص پزشک.

**5-وظایف و تعهدات بیمه گذار:**

1- در صورت امکان تلاش در جهت هدایت و تمرکز کلیه امور بیمه ای دانشگاه و واحدهای مربوطه .

2- هماهنگی با بیمه شدگان، مراکز و واحدها جهت ارجاع امور بیمه ای به بیمه گر در تمامي واحدهاي تابعه.

3 –همکاری در ترغیب سایر واحدهای دانشگاه برای دریافت پوشش بیمه ای از بیمه گر.

4- همکاری لازم در خصوص ارائه هرگونه اطلاعات مورد نیاز بیمه گر در راستای قرارداد .

5-در اختیار گذاشتن فضای اداری مناسب جهت تمرکز امور بیمه ای دانشگاه

6- همکاری در وصول حق بیمه، بیمه نامه های صادره برای بیمه شدگانی که بیمه نامه های آنها با معرفی نامه دانشگاه صادر می شود.

 تبصره1 : بيمه گر مكلف است نسبت به دريافت چك هاي حق بيمه صادر شده اقدام نموده و گزارش وصول يا عدم وصول حق بيمه را با ارائه مستندات حداكثر هر دو ماه يكبار به بيمه گذار اعلام نمايد. بديهي است در صورت عدم ارائه گزارش فوق حسب زمانبندي مورد اشاره بيمه گذار هيچگونه تعهدي در قبال وصول حق بيمه نخواهد داشت .(تحويل تصاوير چكهاي صادر شده در پايان هرماه به نماينده بيمه گذار الزامي مي باشد)

بیمه گذار موظف است قبل از شروع قرارداد نماینده تام الاختیار خود را به بیمه گر معرفی نماید.

این نماینده رابطه بین بیمه گر و بیمه گذار بوده و کلیه امور مربوطه به وظایف بیمه گذار و بیمه شده را بعهده دارد . بدین ترتیب بیمه شدگان میبایست امور درمانی خود را در قالب این قرارداد به کمک ایشان انجام دهند و از مراجعه مستقیم به بیمه گر خودداری نمایند.

**6- اعلام اسامی بیمه شد گان :**

الف-بيمه گذارموظف است هنگام عقد قرارداد و حـداكثر ظرف مدت یک ماه پس از امضاء و مبادله قرارداد فهرست اسامي و مشخصات بيمــــه شدگان را براساس نوع بیمه پایه (خدمات درمانی – تامین اجتماعی) نام ونام خانوادگي ـ تاريخ تولــد(روز/ماه/سال) ـ شماره شناسنامه ـ كدملي - نسبت هر يك از اعضاي خانواده با بيمه شده اصلي، بدون قلم خـــوردگي و با خط خوانا ترجيحــــاً بوسيله رايانه، تهيه نمـــوده و جهت بيمه گر ارسال نمايد. بديهي است ملاك صدور معرفينامه يا پرداخت هزينه هاي پزشكي، اسامي مندرج در ليست مذكور مي باشد .

با توجه به جمعیت بالای بیمه گذار، بیمه گذار میتواند تا سه ماه پس از تاریخ مبادله قرارداد نسبت به ارائه لیست اولیه و حذف یا اضافه نمودن بیمه شده های خود اقدام نماید.

ب-با توجه به مراجعه مستقیم کارکنان بازنشسته ، شرکتی، مشاوره ای و .... جهت ثبت نام بیمه تکمیل درمان به بیمه طرف قرارداد، شرکت بیمه ملزم می گردد لیست ثبت نام شدگان را جهت تائید به اداره نظارت بر خدمات عمومی دانشگاه ارائه نماید. قابل ذکر است مسئولیت کلیه امور مربوط به ثبت نام ، وصول حق بیمه و هر گونه مغایرت در ارتباط با موضوع قرارداد با شرکت بیمه طرف قرارداد خواهد بود و دانشگاه مسئولیتی در این خصوص نخواهد داشت .

 تبصره1: فهرست اسامی ارائه شده بر طبق فرمت بیمه گر(شرکت بیمه) تهیه می گردد و بیمه گذار هیچ گونه تعهدی در قبال تبدیل اطلاعات فوق برای بیمه گر ندارد.

 تبصره2: بيمه گذار مكلف است در طول مدت قرارداد تغييرات ماهـانه ناشي از افزايش و كاهش تعداد بيمه شدگان را مطابق اسامی بیمه شدگان براي بيمه گر ارسال نمايد .چنانچه اثبات شد بیمه شده ای در مدت مقرر ثبت نام نموده ولی در زمان استفاده، اسم وی در لیست بیمه شده ها نمی باشد، بیمه گر با توجه به ارایه لیست دانشگاه، موظف به اضافه نمودن، اسم وی بدون کسر از سهمیه خاص می باشد.

تبصره3: در صورت بروز هرگونه مغایرت در خصوص پرداخت حق بیمه ماهانه یا تعداد بیمه شدگان ، شرکت بیمه موظف است همه ماهه پس از دریافت حق بیمه ، حداکثر تا ده روز کاری با هماهنگی مدیرپشتیبانی رفاهی دانشگاه نسبت به گزارش کتبی و رفع مغایرت اقدام نماید . بدیهی است در صورت عدم اعلام بیمه گر و همچنین عدم رفع مغایرت توسط شرکت بیمه در موعد مقرر به منزله تائید و موافقت تلقی می­گردد.بدیهی است رفع مغایرت در لیست کارکنان (موضوع بند 3) با شرکت بیمه طرف قرارداد خواهد بود.

ج-افرادي كه درطول مدت قرارداد ميتوانند به تعداد بيمه شدگان اضافه شوند عبارتند از :

-افراد جديد الاستخدام و كاركنان انتقالي (منوط به اعلام بيمه گذارحداكثر دو ماه پس از تاريخ استخدام ویا انتقال).

-همسركاركناني كه ازدواج كـــرده اند (منوط به اعلام بيمه گذارحداكثر دو ماه پس از تاريخ عقد).

-افرادي كه در اثنـاي سال بيمه اي تحت كفالت بيمه شده اصلي قرار خواهندگرفت (منوط به اعلام بيمه گذارحداكثر ظرف دو ماه پس از كفالت ).

-نوزادان از بدو تولد بيمه مي باشند ، منوط به آنكه بيمه گذار ليست آنان را پس از تولد به بيمه گر اعلام نمايد.

-تاريخ مؤثر براي شروع پوشش بيمه اي نامبردگان از تاریخ وقوع می باشد.

د-کارمندانی که از مرخصی بدون حقوق در مدت یک سال بیمه ای استفاده می نمایند، پوشش درمانی آنها منوط به پرداخت حق بیمه یکجا قبل ار رفتن به مرخصی می باشد و باید فیش پرداختی حق بیمه مدتی که در زمان مرخصی هستند را در دو نسخه به واحد مالی و شرکت بیمه گر ارائه دهند.

ه-تاريخ مؤثر براي حذف بيمه شدگان مستند به اعلام كتبي بيمه گذار و از تاريخ وقوع می باشد موارد حذف بيمه شدگان عبارتست از فوت شدگان – خروج از كفالت و كاركناني كه رابطه همكاري يا استخدامي آنان با بيمه گذار قطع ميشود.

و-بيمه شده اصلي چنانچه درطول مدت قرارداد فوت نمايد پوشش بيمه اي اعضاي خانواده بيمه شده متوفــي و چنانچه بازنشسته گردد پوشش بيمه اي خود و اعضاي خانواده وي، مشروط به پرداخت حق بيمه، صرفاً تاپايان سال بيمه اي قرارداد ادامه خواهديافت.

ز-كاركناني كه اسامي و مشخصات آنان و هريك از اعضاي خانواده شان درليست اسامي اوليه و تغييرات حذف و اضافه درج نباشد باستناد ً از قلم افتادگي ً نمي تواننـد در تعداد بيمه شدگان اين قرارداد قرار بگيرند. مگر بيمه گذار دلايل موجهي ارائه و مورد تائيد بيمه گر واقع گردد.

ح- بیمه گذار جهت حسن اجرای تعهدات قرارداد ، یک نفر را به عنوان ناظر و نماینده دانشگاه در ابتدای قرارداد معرفي می نماید. و شرکت بیمه می بایست جهت اجرای تعهدات قرارداد هماهنگی های لازم را با ناظرقرارداد انجام دهد و مشكلات و مغایرت های قرارداد را به ناظر منعكس و پیگیری نماید. ضمنا کلیه پرداخت ها می بایست با تائید ناظر صورت پذیرد.

ت-بيمه گذار موظف است قبل از شروع قرارداد پزشك معتمد خود را جهت تایید و بررسی موارد درمان مورد نیاز جهت تائید به بیمه گر معرفي نمايد.

ی-در صورت ارائه فاکتور تائید شده مراکز درمانی و پزشکان و سایر فعالان درمانی که مجوز انجام ارائه خدمات از مراجع ذیصلاح را دارند ضرورتی به اخذ تائیدیه مجوز از مراجع معتمد بیمه طرف قرارداد توسط بیمه گذار نیست.

**7- میزان حق بيمه:**

میزان حق بیمه درمان پرسنل بشرح جدول ذیل می باشد:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نوع طرح** | **حق بیمه ماهانه هر نفر (بریال)** | **مبلغ کل حق بیمه برای هر نفر (بریال)** |
| **طرح یک**  |  |  |
| **طرح دو**  |  |  |
| **طرح سه**  |  |  |

1-حق بیمه ماهیانه فوق بدون در نظر گرفتن شرایط سنی و با احتساب مالیات بر ارزش افزوده می باشد که در تمام مدت قرارداد جاری برای هر نفر ثابت و بدون افزایش خواهد بود.

 تبصره 1 : بنا به درخواست بيمه‌گذار با توجه به پراكندگي واحدهاي تابعه دانشگاه بدينوسيله موافقت مي‌گردد بر اساس ليست اعلامي دانشگاه با هر واحد همکاری نماید .

 تبصره 2: نظر به اینکه حق بیمه بیمه شدگان دانشگاه به استثنای تبصره بند سه این بخش ، توسط بیمه گذار بصورت یکجا از طرف مدیریت مالی دانشگاه بشرح ذیل پرداخت می گردد و با توجه به تخفیف اعطایی بیمه گر و تجمیع قرارداد درمان تکمیلی، کلیه بیمه شدگان پراکنده شاغل در واحد های دانشگاه تحت پوشش قرارداد واحد قرار می گیرند.

8 – ترتیب پرداخت حق بیمه:

 بيمه گذار مكلف است حق بيمه قرارداد را با توجه به تعداد بيمه شدگان(به استثناء تبصره بند سه) به صورت متمرکز با یکماه تاخیر و در پایان ماه بعد، بصورت اقساط ماهانه پس از تائید ناظر قرارداد در وجه بيمه گر پرداخت نمايد. ضمنا آخرین قسط ، بابت وجه التزام قرارداد پس از تائید ناظر و مدیرپشتیبانی دانشگاه پرداخت خواهد گردید.

 تبصره 1 : در صورت عدم دریافت بموقع حق بيمه توسط بیمه گر، مراتب در اسرع وقت حداکثر تا 10 روز کاری ، می بایست توسط شرکت بیمه جهت پیگیری به دانشگاه علوم پزشکی اعلام گردد.

تبصره 2: با توجه به تعداد بیمه شدگان و پراکندگی واحدهای تابعه دانشگاه، شرکت بیمه موظف است پس از هر دریافت اقساط حق بیمه، تائید و یا اعتراض خود را به ناظر اعلام و گزارش نماید ضمنا در صورت بروز هر گونه مغایرت(دریافت حق بیمه ، اسامی و ...) شرکت بیمه موظف است حداکثر تا 10 روز کاری نسبت به پیگیری و رفع مغایرت اقدام نماید. بدیهی است اعلام مغایرت بیشتر از مدت زمان مشخص شده ( یکماه بعد ازپرداختی)بر عهده شرکت بیمه خواهد بود و دانشگاه مسئولیتی نخواهد داشت .

تبصره 3- شرکت بیمه طرف قرارداد متعهد است نسبت به رفع مغایرت در خصوص اسامی و یا مبلغ دریافتی حق بیمه ، بلافاصله پس از دریافت مبلغ هر قسط ماهانه ، حداکثر 10 رو ز کاری پس از دریافت حق بیمه اقدام نماید و بدیهی است در صورت گذشت بیش از مهلت تعیین شده فوق ، هر گونه مسئولیت با شرکت بیمه طرف قرارداد خواهد بود .

 تبصره 4: حق بيمه مربوط به تغييرات ماهانه بيمه شدگان (افزايش و كاهش) كه بوسيله الحاقيه تعيين ميگردد، ميبايست همراه باحق بيمه ساير بيمه شدگان در ماه هاي آتي حداكثر تا 2 ماه بعد تسويه شود.

\*در مــورد افزايش تعداد بيمـه شدگان حق بیمه از ابتدای ماه الحاق محاسبه می شود .

\*در مورد كاهش تعداد بيمه شدگان حق بيمه ماه مورد عمل تا پایان ماه محاسبه می شود.

9 - وظايف و تعهدات بيمه گر:

الف- هماهنگی بین شعب بیمه ............ در سراسر کشور جهت صدور بیمه نامه و پرداخت خسارت به بیمه شدگان .

ب- صدور بیمه نامه طبق شرایط و مقررات مصوب بیمه و پیش بینی و تعیین پارامترهای کارشناسی برابر شرایط استعلام و بصورت یکسان جهت تمامی بیمه شدگان شامل کلیه کارکنان شاغل و بازنشستگان اعم از خانم یا آقا (شامل رسمی، پیمانی، قراردادی ، شرکتی، طرحی ، پزشک خانواده ، ضریب k. مشاوره ای و .... ) به همراه اعضای خانواده (همسر، فرزندان، پدر و مادر) آنها.)

ج-کنترل و هدایت کلیه امورات بیمه گری و تسهیل و تسریع در ارائه خدمات به بیمه شدگان معرفی شده از سوی دانشگاه.

 ح- حفظ اطلاعات و اسرار سازمان به عنوان امانت نزد بیمه گر .

ت- بیمه گر موظف است حداکثر ظرف مدت 1 ماه پس از مبادله قرارداد و 1 هفته پس از ارائه هر لیست بیمه گذار نسبت به ورود اطلاعات بیمه شدگان در سیستم اطلاعاتی شرکت بیمه اقدام و امکان گزارش گیری خسارت های پرداختی را برای کلیه بیمه شدگان فراهم نماید.

ی- به منظور تسریع در امور بیمه ای و پرداخت خسارت، در صورت لزوم حق بررسی دفاتر و اسناد و تعرفه های مراکز درمانی طرف قرارداد و پرونده های بیمه شدگان در هر زمان برای بیمه گذار محفوظ است و بیمه گر موظف است اسناد را در اختیار بیمه گذار قرار دهد.

ه-قراردادهای منعقده و پرداختهای بیمه گر برای کلیه موارد پاراکلینیکی و بیمارستانی باید بر اساس ضوابط و تعرفه های مصوب هیات وزیران تا سقف تعرفه بخش خصوصی تصویب شده در سال جاری می باشد و درصورتی که در طول مدت اجرای قرارداد، دولت تعرفه بخش خصوصی و دولتی و غیر دولتی و خیریه را افزایش و یا کاهش دهد، تغییرات از زمان ابلاغ، در پرداخت تعهدات لازم الاجرا خواهد بود.

و- بیمه گر ملزم و متعهد است قرارداد مورد عمل دانشگاه با موضوع ارائه خدمات بستری و سرپائی بیمارستانهای تابعه /مراکز درمانی /کلینک های تابعه دانشگاه و قرارداد مورد عمل دانشگاه با موضوع ارائه خدمات دندانپزشکی در کلنیک های دندانپزشکی واحدهای تابعه دانشگاه را در طول مدت این قرارداد پذیرش نماید.که بدین منظور قرارداد شماره ...................................... ........ مورخ.................... .... در این راستا منعقد و مورد تائید طرفین می باشد(پیوست شماره دو).

ز- بیمه گر می بایست بیمارستان های طرف قرارداد خود را ملزم نماید تا از دریافت هرگونه وجه اضافه از بیمار، خارج از مفاد قرارداد فیما بین بیمه گر و بیمارستان خودداری نموده و مبالغ دریافتی از بیماران تحت هر عنوان در صورت حساب قید نماید و در صورت دریافت هرگونه وجه اضافی با ارائه مدارک مثبته بیمه گر ملزم به پرداخت آن براساس قرارداد منعقده بیمه گر با بیمارستان به بیمه شده می باشد.

 تبصره 1: بیمه گر موظف خواهد بود نسبت به توجیه موکد بیمارستان های طرف قرارداد مبنی بر عدم دریافت وجه اضافی (خارج از مقررات) از بیمه شده اقدام نموده و چنانچه پزشک معالج طرف قرارداد با شرکت بیمه گر نباشد بیمه شده با ارائه گواهی مربوطه از پزشک معالج نسبت به اخذ حق العمل براساس تعرفه های جاری از بیمه گر اقدام نماید.

ح-به منظور تسریع در رسیدگی و پرداخت خسارت به بیمه شدگان ، حق تحقیق در مورد چگونگی درمان و معالجات انجام شده و همچنین بررسی نسخ و مدارک مربوطه برای بیمه گر محفوظ میباشد .

ت-به منظور رفاه بیمه شدگان و ایجاد امکانات و تسهیلات جهت پرداخت خسارت ، بیمه گر موظف به برنامه ریزی و معرفی و حضور نماینده در هر یک از واحدهای تابعه دانشگاه می باشد.لازم بذکر است لیست نماینده معرفی شده هر واحد به تفکیک ،زمان حضور نماینده شرکت بیمه در هر واحد می بایست در ابتدای قرارداد به ناظر قراداد تحویل شود.

ی- شرکت بیمه موظف است لیست مراکز درمانی و .. طرف قرارداد خود را به دانشگاه اعلام نماید. و شیوه نامه مورد عمل شرکت بیمه طرف قرارداد می بایست قبل از شروع قرارداد به دانشگاه و ناظر قرارداد اعلام گردد . و شیوه نامه مورد تائید طرفین ، توسط دانشگاه برای ثبت نام اطلاع رسانی خواهد گردید.

**10– حدود تعهدات بیمه گر:**

1-بیمه گر متعهد است در ازاء انجام وظایف و تعهدات بیمه گذار مازاد هزینه های پزشکی موضوع این قرارداد را برای یکسال بیمه ای برابر تعهدات جدول ذیل جبران نماید.

| ردیف | نام تعهدات | تعهدات طرح 1 | تعهدات طرح 2 | تعهدات طرح 3 | فرانشیز |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

2-قابل ذکر است همپوشانی خانواده در طرح ......... بدین منظور می باشد که در صورت ثبت نام هر یک از اعضای خانواده در طرح سه مجاز می باشند که از سقف تعهدات سایر اعضا خانواده (در صورت ثبت نام در طرح .......) در بندهای 10، 11 و 12 استفاده کنند.

\*\*صدور معرفی نامه برای بیمه شدگان در مراکز طرف قرارداد بیمه گر می بایست بصورت آنلاین انجام گردد ( نیازی به حضور بیمه شدگان در شعب بیمه نباشد).

3-بیمه گر باید حداکثر ظرف 15 روز کاری پس از دریافت همه اسناد و مدارکی که بتواند به وسیله آنها میزان خسارت وارده و حدود تعهد خود را تشخیص دهد ،خسارت را پرداخت کند.

**11 -دوره انتظار :**

با توجه به جمعیت بیمه شده، هر گونه دوره انتظار مربوط به بیماری، زایمان، ناباروری و.... و اضافه نرخ سنی حذف می گردد.

**12- فرانشيز:**

 فرانشیز بابت سهم بیمه گر برابر جدول تعهدات موضوع بند 10 می باشد.

**13-استثنائات:**

استثنائات درمان تکمیلی :

اعمال جراحی که به منظور زیبایی انجام می شود، مگر اینکه ناشی از وقوع حادثه در طی مدت بیمه باشد.

تبصره1: لب شکری و شکاف کام و عیوبی که جنبه درمانی داشته باشد قابل قبول است.

عیوب مادر زادی مگر اینکه طبق تشخیص پزشک معالج و تایید پزشک معتمد بیمه گذارو بیمه گر، رفع این عیوب جنبه درمانی داشته باشد.

سقط جنین مگر در موارد قانونی با تشخیص پزشک معالج

ترک اعتیاد

خودکشی و اعمال مجرمانه

حوادث طبیعی مانند سیل، زلزله و آتشفشان

جنگ، شورش، اغتشاش، بلوا، اعتصاب، قیام، آشوب، کودتا و اقدامات احتیاطی مقامات نظامی و انتظامی و عملیات خرابکارانه بنا به تایید مقامات ذی صلاح

فعل و انفعالات هسته ای

هزینه همراه بیماران بین 12 تا 70 سال مگر در موارد ضروری به تشخیص پزشک معالج

جنون

لوازم بهداشتی و آرایشی که جنبه دارویی ندارد.

کلیه هزینه های پزشکی که در مراحل تحقیقاتی بوده و تعرفه درمانی آن از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تدوین و اعلام نشده باشد.

**14 - شرح خدمات و ترتيب بستري شدن بيمه شدگان و مدارک لازم:**

1-ارائه خدمات بیمه درمانی اعم از سرپایی وبالینی(بستری) عمومی ،تخصصی و فوق تخصصی به کارکنان دانشگاه علوم پزشکی وخانواده آنان، ساکن و مسافر در سطح کشور که به مراکز طرف قرارداد بیمه و سایر مراکز غیر طرف قراردادبیمه گر مراجعه می کنند. 2-در صورتیکه بیمه شدگان دانشگاه نیاز به بستری شدن در بیمارستانهای طرف قرارداد را داشته باشند بیمه گر موظف است کلیه هماهنگی های لازم با مراکز درمانی طرف قرارداد را انجام دهد.

3- شرکت بیمه طرف قرارداد دانشگاه ملزم به پرداخت خسارت پس از ارائه فاکتور درمانی مطابق فرایندهای مربوطه خواهد بود و شرکت بیمه طرف قرارداد نمیتواند بابت صحت سنجي خدمات درماني انجام شده در پايان برخي از خدمات همانند اعمال دندانپزشكي ازجمله كشيدن دندان، عصب كشي، جراحي ، ايمپلنت و... بيمه شدگان را ملزم به انجام راديوگرافي ‌نمايند ضمن اينكه معمولا قبل از انجام خدمات مذكور نيز به درخواست پزشك معالج، حداقل يك نوبت راديوگرافي انجام  شده است اين امر سبب مي شود بيماران صرفاً به دليل ارائه مستندات به شركت بيمه‌گر و بصورت اجباري چندين نوبت در معرض اشعه قرار گيرند (به ويژه در زمان ترميم چند دندان و يا ساير خدمات پزشكي ) و شرکت بیمه موظف به درج موضوع این بند در شیوه نامه مربوطه (پیوست چهارم )شرکت می باشد.

4- بیمه گر مکلف است از ابتدای قرارداد بر اساس تعرفه های مصوب هیأت وزیران برای بخش دولتی و خصوصی، عمومی غیر دولتی و خیریه نسبت به عقد قرارداد یا تمدید قرارداد با بیمارستانها و مراکزدرمانی طرف قرارداد اقدام نماید.

5-در صورتیکه بیمه شدگان دانشگاه نیاز به بستری شدن در بیمارستانهای غیرطرف قرارداد را داشته باشند بیمه گر موظف است پس از ترخیص بیمار، هزینه های درمانی ارائه شده معادل تعرفه سازمان وابسته آن بیمارستان محاسبه و پرداخت نماید . و شرکت بیمه هزینه درمان بیماران بر اساس مفاد قرارداد بیمه گر با بیمارستانها و مراکز درمانی طرف قرارداد و ضرایب تعرفه های خدمات درمانی مصوب هیأت محترم وزیران شامل خدمات کتاب ارزش نسبی یا متناسب با میزان افزایش تعرفه هر یک از خدمات با ارقام توافقی بابیمارستانها و مراکز درمانی حداکثر تا سقف تعرفه های قانونی مصوب دولت برای بخش خصوصی از تاریخ مذکور محاسبه و به بیمه شده پرداخت نماید.

**15- چنانچه بيمه شدگان در بيمارستانهاي غير طرف قرارداد بستري شوند لازم است نكات زير را رعايت نمايند:**

-پیش پرداخت و هزینه های بیمارستانی را شخصا تامین نمایند.

-اصل مدارك يا كپي برابر اصل توسط مراكز درماني و صورتحسابهاي بيمارستاني بانضمام نظريه پزشك يا پزشكان معالج درخصوص علت بيماري و شرح معالجات انجام شده را از طريق بيمه گذارو نماينده وي ویاشخصا جهت محاسبه هزينه هاي مربوطه براي بيمه گر ارسال و رسید مربوطه را دریافت نمايند.

-بيمه شده در انتخاب هريك از بيمارستانها و مراكز درماني مجاز مختار است. در اينصورت بيمه شده پس از پرداخت هزينه هاي مربوطه مي بايستي صورتحساب بيمارستان را با نضمام نظريه پزشك يا پزشكان معالج در خصوص علت بيماري و شرح معالجات انجام شده از طريق بيمه گذار به بيمه گر تسليم نمايد.

-بیمه شدگان در تصمیم گیری نسبت به دریافت سهم خود از سازمان بیمه گر پایه مختارند. بیمه گذار در این امر، بیمه شده را تشویق می نماید ولی اگر به هر دلیلی بیمه شده از مراجعه به بیمه گر اول امتناع نماید، بیمه گر موظف است خسارت بیمه شده را با دریافت اصل مدارک و پس از کسر فرانشیز پرداخت نماید.

\*-درصورت بستری بیمه شدگان دربیمارستانهای هیأت امنایی و سایربیمارستانهای غیردولتی دانشگاهی و بخش تخت رفاهی بیمارستاهای غیردولتی، ملاک پرداخت هزینه های حق العلاج و خدمات وابسته به آن با رعایت تعرفه های مذکور دربخش خصوصی و هتلینگ با درجه سه بخش خصوصی ویا 4k دولتی محاسبه و پرداخت خواهد شد .

-هزینه خدمات درمانی سرپائی و بستری که رأسا توسط بیمه شده انجام شده باشد در طول دوره قرارداد و حداکثر تا3 ماه پس از پایان قرارداد قابل پرداخت می باشد. بدیهی است بعد از انقضاء این مدت بیمه گر هیچگونه تعهدی نسبت به پرداخت خسارت درقبال مدارک ارائه شده نخواهد داشت

-عودت مدارک ناقص و یا غیر قابل پرداخت از جانب شرکت بیمه گر به بیمه گزار با ذکر علت الزامی می باشد.

-ارائه لیست و دلایل کسورات هزینه های درمانی پرسنل از جانب شرکت بیمه گر به بیمه گزار الزامی می باشد.

-دریافت هزینه های درمانی بیمه گزار میتواند بصورت انفرادی باشد و شرکت بیمه موظف به پرداخت خسارت می باشد.

تبصره : قابل ذکر است شرایط فوق الذکر (ماده 10 ) بر اساس شیوه نامه مورد تائید طرفین قبل از شروع قراداد قابل اصلاح می باشد .

16- در صورتیکه بیمه گذار جهت جمع بندی امور بیمه ای و مالی درخواست تمدید الحاقیه کوتاه مدت نمود حداکثربه مدت 2 ماه پس از پایان قرارداد بدون افزایش حق بیمه و منطبق با قرارداد جاری الزامي مي باشد .

تبصره 1 : ارسال درخواست کتبی بیمه گذار یک ماه قبل از پایان قرارداد به واحد اجرائی بیمه گر الزامی می باشد .

تبصره2: لازم به ذکر است مهلت تحویل کلیه مدارک سرپایی و بستری پرسنل منجمله خدمات دندانپزشکی و هزینه های عینک و ....... بیمه گذار پس از پایان قرارداد 3 ماه می باشد و بیمه گر تعهدی در پرداخت خسارت مدارکی که بعد از سه ماه ارائه میگردد ندارد.

17-بیمه گر مکلف است تا زمان فسخ قرارداد نسبت به تعهدات خود و پرداخت هزینه های مربوط به ایام مذکور اقدام نماید .ضمنا هزینه درمان مربوط به ایام مذکور بیمه شدگان که تا سه ماه بعد از تاریخ فسخ قرارداد توسط بیمه شدگان ارائه می شود می بایست توسط بیمه گر پرداخت گردد و سه ماه پس از خاتمه یا فسخ قرارداد قسط ماه آخر بعد از تائید ناظر و مدیر پشتیبانی توسط بیمه گزار پرداخت خواهد شد .

تبصره: در کلیه مواردی که در این شرایط ذکری به میان نیامده است برطبق شرایط عمومی بیمه درمان گروهی مصوب شورایعالی بیمه که جزء لاینفک این شرایط بوده و قوانين جاري مملكت عمل خواهد شد.

ب) - بیمه نامه خودروشامل (بدنه ، شخص ثالث و سرنشین) جهت کلیه واحدهاي تابعه

اين شرایط در اجراي آيين نامه چگونگي استفاده از خودروهاي دولتي موضوع تصويب نامه شماره 189211/ت 34191هـ مورخ 21/11/86 هيات محترم وزيران و جزء 5 بند 2 از مصوبات مورخه 08/10/92 هیات امنا تابع شرایط ذیل می باشد :

1 – موضوع بیمه نامه :

- صدور بيمه نامه هاي بدنه ، شخص ثالث و سرنشین جهت كليه خودروها و موتورسیکلتهاي واحدهاي تابعه دانشگاه با تعهدات ذيل :

**\*\***الف) غرامت فوت، نقص عضو براي هر نفر شخص ثالث و راننده و حداقل معادل ديه كامل مرد مسلمان در ماههاي حرام مطابق ظرفیت مندرج در کارت وسیله نقلیه باستثناء خودروهاي آمبولانس كه مي بايست حداقل جهت 6 نفر سرنشین بدون دریافت حق بیمه اضافی صادر گردد.

ب) تعهدات مالي خودرو های دانشگاه معادل 5/7 درصد سقف خسارات جانی مندرج در بیمه نامه ( .................... ریال) می باشد و شرکت بیمه متعهد و مکلف به صدور بیمه نامه و پرداخت خسارات مالی تا سقف 5/7 درصد خسارات جانی مندرج در بیمه نامه (.................... ریال) خواهد بود.

ج) تعهدات بیمه طرف قرارداد در بيمه نامه هاي بدنه معادل ارزش ريالي مندرج در ضمیمه شماره (2) اين تفاهم نامه مي باشد و پوشش خطرات بر اساس حوادث کلی و جزئی، سرقت کلی و آتش سوزی ، صاعقه ، انفجار، بلایای طبیعی و عدم اعمال قاعده نسبی در صورت افزایش ارزش خودرو تا 25 درصد می باشد.

تبصره 1 : فهرست خودروها و موتورسیکلت های دانشگاه كه جهت آنها مي بايست در طول مدت بيمه نامه صادر گردد، بشرح ضمائم شماره 2،1و3 پيوست اين قرارداد بوده و جزء لاينفك آن محسوب مي گردد.

تبصره 2: در صورت افزايش ديه در طول مدت اين تفاهم نامه، بیمه طرف قرارداد ملزم به صدور الحاقيه جهت بيمه نامه هاي صادره بوده و ملاك محاسبه هزينه صدور الحاقیه درصد افزايش قيمت پايه هر گروه خودرو توسط بيمه مركزي با اعمال درصد تخفيف اعلامي اعمال شده در اسناد استعلام بهاء می باشد.

2 - مبلغ بیمه نامه :

مبلغ کل قرارداد مبلغ .............................................. ریال که با توجه به ضمائم شماره 1 و2 و3 موضوع بیمه نامه بشرح ذیل برآورد می گردد:

-مبلغ ......................................................... ریال بابت بیمه نامه بدنه خودروها

-مبلغ ................................ریال بابت بیمه نامه شخص ثالث و سرنشین خودروها و موتورسیکلتها

 مبالغ مزبور بر اساس قیمتهای واحد مندرج در جداول شماره 1و2 و3پيوست این تفاهم نامه و با احتساب 9% ماليات بر ارزش افزوده برآورد گردیده و مطابق بند 1 ماده 6 قرارداد قابل پرداخت می باشد و در طول مدت تفاهم نامه در صورت كاهش يا افزايش قيمت پايه بیمه توسط بيمه مركزي، کاهش یا افزایش مالیات بر ارزش افزوده، بر اساس مبالغ پيشنهادي طرف قرارداد و تاثیرات قانونی موارد فوق الاشاره بر آن و افزایش یا کاهش تعداد وسائط نقلیه قابل تغییر می باشد.

3-نحوه پرداخت حق بیمه:

1-حق بیمه بیمه نامه های صادره از سوی بیمه طرف قرارداد که بر اساس این شرایط (بند 1بخش ب) صادر شده باشد، در خصوص بیمه بدنه پس از صدور بیمه نامه بصورت نقدی که به تائید نقلیه مرکزی دانشگاه رسیده پس از تائید مدیر پشتیبانی پرداخت می گردد و در خصوص حق بیمه شخص ثالث پس از صدوربیمه نامه ها طی ............ قسط با سررسید ............. ماه و ........... ماه ، پس از تائید مسئول نقلیه مرکزی و ناظر قرارداد و مدیر پشتیبانی و رفاهی دانشگاه می بایست در وجه شرکت اصلی بیمه طرف قرارداد پرداخت گردد.

2-با توجه به اينكه تاريخ انقضاء بيمه نامه هاي خودروهاي واحدهاي تابعه دانشگاه متفاوت مي باشد، در طول مدت يكسال از زمان انعقاد تفاهم نامه ، صدور بيمه نامه ها مي بايست برابر نرخ پيشنهادي صورت گرفته و در صورت كاهش يا افزايش قيمت پايه بيمه مركزي تاثير آن بر مبالغ ضمائم قرارداد توسط دانشگاه راساً محاسبه و اعمال خواهد گرديد.

4- ساير شرايط و تعهدات :

1-مدت بيمه نامه ها از تاريخ صدور به نحوی است که تاریخ انقضاء کلیه ی بیمه نامه ها به استثناء موتور سیکلتها و خودروهای جدید به سررسید ................... مي باشد و بیمه طرف قرارداد موظف به صدور کلیه بیمه نامه ها حداقل یک هفته قبل از سررسید بیمه نامه ها بوده و مسئولیت کلیه تبعات قانونی ، حقوقی و مالی تاخیر در صدور بر عهده بیمه طرف قرارداد می باشد.

2- با توجه به امکان انتقال تخفیفات سوابق بیمه ای به سایر خودروها ، در صورت فراهم شدن زمینه انتقال بیمه ، طرف قرارداد پس از اخذ تائیدیه کتبی نقلیه دانشگاه ضمن رعایت قوانین و مقررات می تواند اقدام و می بایست گزارش مستند انتقال سوابق را به دانشگاه ارسال نماید.

3**- در صورتی که ضریب خسارت کلی بیمه نامه های بدنه خودرو در پایان مدت تفاهم نامه ، کمتر از 50 درصد باشد، استرداد 10 درصد از کل حق بیمه نامه های بدنه بصورت نقدی به حساب بیمه گذار در تعهد شرکت بیمه طرف قرارداد میباشد.**

4-تعهدات بیمه طرف قرارداد در بیمه نامه های بدنه معادل ارزش ریالی جدول پیوست می باشد و نظر کارشناس ارزیاب خسارت شرکت بیمه هنگام وقوع خسارت در خصوص ارزش خودرو ملاک نمی باشد.

5- با توجه به اینکه ارزش خودروهای دانشگاه باتوجه به غیر قابل فروش بودن آنها محاسبه و درج شده است ،بیمه گر مکلف است قبل از صدور بیمه نامه ارزش ریالی مدنظر خویش را کتباً به دانشگاه اعلام و در صورت موافقت دانشگاه پس از صدور الحاقیه قرارداد با مبلغ مورد موافقت دانشگاه اقدام به صدور بیمه نامه نماید و در غیر اینصورت پس از صدور بیمه نامه ، حق اعمال ماده 10 قانون بیمه را نخواهد داشت.

5 – تعهدات و اختیارات بیمه طرف قرارداد:

1- بیمه طرف قرارداد متعهد به قبول كليه شرايط عمومي بيمه نامه هاي شخص ثالث، سرنشین و بدنه مي باشد.

2- بیمه طرف قرارداد مي بايست يك نفر را بعنوان رابط بين خود و دانشگاه بصورت مكتوب معرفي تا هماهنگي هاي لازم را در جهت تسهيل شرايط صدور بيمه نامه ها فراهم نمايد.

3- بیمه طرف قرارداد مي بایست نسبت به صدور و تحویل بيمه نامه های که به تائید نقلیه مرکزی دانشگاه رسیده است در هر يك از شهرستانهاي محل استقرار واحدهاي تابعه دانشگاه اقدام نمايد.

4- بیمه طرف قرارداد مي بايست خسارات احتمالي به خودروهاي دانشگاه يا اشخاص ثالث را در هر يك از شهرستانهاي محل وقوع خسارت يا محل وقوع واحدهاي تابعه دانشگاه برابر بيمه نامه هاي صادره پس از تائید نقلیه مرکزی دانشگاه پرداخت نمايد. مقرر گردید در خصوص بیمه نامه های بدنه خودروهای دانشگاه که مبلغ خسارت کمتر از 10 میلیون ریال میباشد، هیچگونه اقدامی در خصوص تشکیل پرونده و پرداخت خسارت از سوی بیمه طرف قرارداد صورت نپذیرد.

5- بیمه طرف قرارداد مي بايست يك ماه قبل از انقضاء مدت هر بيمه نامه صادره توسط خويش، مراتب را بصورت مكتوب به نقلیه مرکزی دانشگاه اعلام نمايد.

7- بیمه طرف قرارداد متقبل گرديد در صورت بروز خسارت، هزينه خسارت وارده را بر اساس نظر کارشناسی بیمه حداکثر ظرف مدت دو هفته پرداخت نمايد و در انتخاب تعميرگاه و نوع قطعاتی که نیاز به تعمیر یا تعویض دارند بیمه طرف قرارداد نمي بايست دخالت نمايد.

8- چنانچه وسائط نقلیه ای که از سوی واحدهای تابعه دانشگاه جهت صدور بیمه نامه به بیمه طرف قرارداد معرفی می گردند، در گروههای منضم به این تفاهم نامه نیامده باشند، بیمه طرف قرارداد موظف است مراتب را با مبلغ پیشنهادی به دانشگاه اعلام تا در صورت صدور الحاقیه ، نسبت به صدور بيمه نامه اقدام نمايد، در غیر اینصورت دانشگاه تعهدی نسبت به پرداخت هزینه صدور بیمه نامه نخواهد داشت.

9- در خصوص بیمه نامه های شخص ثالث خودروهای جدید دانشگاه ، تخفيفات اعمال شده توسط بیمه طرف قرارداد نسبت به قيمت پايه مصوب بیمه مرکزی جهت صدور بيمه نامه شخص ثالث و سرنشين 2.5 درصد تحت عنوان «تحفیف گروهی» می باشد که پس از کسرتخفیفات قانونی به شرح جدول ذیل ، از قیمت پایه مصوب بیمه مرکزی کسر و بهنگام صدور بیمه نامه اعمال خواهد گردید، لازم به ذکر است حداکثر تخفیفات قابل اعمال در صدور بیمه نامه شخص ثالث و بدنه 70 درصد خواهد بود.

|  |  |
| --- | --- |
| عنوان | درصد تخفيف شخص ثالث و سرنشین |
| تخفيف عدم خسارت سال اول | 5% |
| تخفيف عدم خسارت سال دوم | 10% |
| تخفيف عدم خسارت سال سوم | 15% |
| تخفيف عدم خسارت سال چهارم  | 20% |
| تخفيف عدم خسارت سال پنجم  | 25% |
| تخفيف عدم خسارت سال ششم  | 30% |
| تخفيف عدم خسارت سال هفتم  | 35% |
| تخفيف عدم خسارت سال هشتم  | 40% |
| تخفيف عدم خسارت سال نهم تا چهاردهم | 45%-70% |

تبصره : در صورت ايراد خسارت به وسائط نقلیه ملاك صدور بيمه نامه، حق بیمه پایه مصوب بیمه مرکزی پس از کسر تخفیف گروهی از قيمت پايه مصوب بیمه مرکزی و با اعمال درصد جریمه مندرج در جدول ذيل می باشد:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نوع خسارت | يكبار | دو بار | سه بار و بیشتر  |
| مالي | 20% | 30% | 40% |
| جاني | 30% | 70% | 100% |

10-بیمه طرف قرارداد مجاز است در صورت عدم ارائه مدارك لازم جهت صدور بيمه نامه (اصل بيمه نامه قبلي، فتوكپي كارت يا سند شناسايي خودرو) از صدور بيمه نامه خودداري نمايد.

11-چنانچه خودروئي كه جهت صدور بيمه نامه به طرف قرارداد معرفي شده داراي تخلفات حادثه ساز موضوع ماده (4) تصويب نامه شماره 96232/ت 53620 ت – 06/08/1396 هیات وزیران و یا جرائم ناشی از تاخیر در تمدید بیمه نامه باشد که بیمه طرف قرارداد قصوری در تاخیر صدور آن نداشته باشد، بیمه طرف قرارداد مجاز به كاهش درصدهاي تخفيف اعلامي در ذيل جدول ضميمه شماره یک تفاهم نامه نبوده و مي بايست مراتب را كتباً به دانشگاه اعلام نمايد تا پس از وصول مبلغ جریمه از فرد مقصر، مراتب جهت تمدید بیمه نامه بصورت مکتوب به وی اعلام گردد.

12-در اجرای بند (4 ) تصویب نامه شماره 96232/ت 53620 ت – 06/08/1396 هيات وزيران در صورتي كه از سال ساخت خودرو بیش از 15 سال گذشته باشد تا بیست سال بازای هر سال مبالغ مندرج در جدول ذیل حسب مورد به حق بیمه جانی و مالي ثالث و در نهايت به قیمت پایه پیشنهادی مندرج در ضميمه شماره (1) تفاهم نامه اضافه گردیده و سپس محاسبات مربوط به صدور بیمه نامه (اعمال تخفیفات گروهی و تخفیفات قانونی) برابر جداول پیوست انجام مي گردد.

13- در خصوص بيمه نامه هاي بدنه خودروهاي خسارت ديده که سابقه عدم خسارت آنها کمتر از سابقه واقعی بر مبنای سال ساخت خودرو میباشد و همچنین خودروهای جدید که صفر کیلومتر نمیباشند، بيمه نامه بر اساس حق بيمه پایه مصوب بیمه مرکزی مندرج در بند 16 ماده 5 اين تفاهم نامه با اعمال 70 درصد تخفيف (پلکانی 60% و 10% ) نسبت به قيمت پايه می بایست صادر گردد.

14- بیمه طرف قرارداد موظف است جهت خودروهاي جديد خريداري شده از سوي واحدهاي تابعه دانشگاه بر اساس قيمت اعلامي از سوي مدیریت خدمات پشتیبانی دانشگاه مطابق نرخهاي اعلامي در ضمائم (1و2و3) اين تفاهم نامه بيمه نامه شخص ثالث ، سرنشين و بدنه صادر نمايد.

تبصره : ضمناً مبناي محاسبه حق بيمه جهت صدور بيمه نامه بدنه خودروهاي جديد (صفر کیلومتر برمبنای سال ساخت خودرو)دانشگاه در موارديكه در جدول شماره (2) اين تفاهم نامه ارزش خودرو و گروه خودروئی مربوطه درج نگرديده، تعرفه های مندرج در جدول پیوست می باشد که می بایست تخفیف گروهی 70 درصدی (60% و10%)به هنگام صدور بیمه نامه اعمال گردد.

الف) مالیات بر ارزش افزوده به نرخ های جدول پیوست افزوده می شود.

ب) بابت تخفیف قراردادی از مبلغ بیمه نامه 60 % درصد تخفیف اعمال می گردد و مجدداً از نتیجه 10 درصد بعنوان تخفیف ویژه دانشگاه کسر می گردد.

ج)بابت فرسودگی خودرو قبل از سال 1390 بازای هر سال 5 درصد به حق بیمه محاسبه شده به روش فوق اضافه می گردد.

د)خودروهایی که به سن فرسودگی رسیده اند صدور بیمه نامه برای آنها مستلزم تایید امور مالی دانشگاه مبنی بر عدم مستهلک شدن خودرو طبق دستورالعمل استهلاک اموال در سیستم حسابداری تعهدی می باشد.

ه) طبق تصویب نامه هیات وزیران بیمه بدنه خودرو الزامی است لیکن تامین اعتبار شرط لازم و ضروری این نوع بیمه می باشد.

15- بیمه طرف قرارداد موظف به صدور بیمه نامه صرفا بر اساس درخواست کتبی نقلیه مرکزی دانشگاه و تائید مدیر پشتیبانی دانشگاه بوده و در صورتی که بیمه نامه ای بدون موافقت نقلیه مرکزی و تائید مدیر پشتیبانی باشد، دانشگاه تعهدی در پرداخت حق بیمه نخواهد داشت.

) هرگونه تغيير در شرايط بيمه نامه ها اعم از حق بيمه، تخفيفات و غيره كه از طرف هيات محترم وزيران، شوراي عالي بيمه و بيمه مركزي ايران علاوه بر موارد تصريح شده در اين شرایط ابلاغ گردد، به اين قرارداد نيز تسري یافته و طرفين اجراي اینگونه مقررات لازم الاجراء را متقبل گرديدند.

 ج) - بیمه تمام خطر اموال منقول و غیر منقول کلیه واحدهاي تابعه دانشگاه

اين شرایط در اجراي جزء 5 بند 2 از مصوبات مورخه 08/10/92 هیات امنا بشرح ذیل منعقد گردیده است:

 1 – موضوع بیمه نامه:

عبارت است از بیمه نامه آتش سوزی کلیه اماکن اداری ، آموزشی ، رفاهی ، ورزشی ، درمانی ، انبارها، اموال و اثاثیه اداری و سایر مراکز متعلق یا در اختیار کلیه واحدهاي تابعه دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتی درمانی بيرجند و یک باب واحد آپارتمانی در مشهد و چهار باب واحد آپارتمانی در تهران

1-1:به منظور فراهم شدن زمينه صدوربيمه نامه آتش سوزي جهت اموال منقول وغير منقول دانشگاه توافق گرديد علاوه بر اموال منقول وغير منقول مندرج در فهرست موجود در اداره اموال دانشگاه كه بيمه مي باشد كليه اموال منقول اعم از مصرفي وغير مصرفي موجود در اماكن فهرست پيوست كه مستند وجود آن دفاتر و يا نرم افزار نظام نوين مالي دانشگاه علوم پزشكي بيرجند خواهد بود مشمول اين بيمه نامه بوده وهرگونه ادعايي درخصوص بيمه نبودن اين اموال از سوي بيمه گر به موجب همين قرارداد ، مسموع نخواهد بود.قابل ذکر است ملاک پرداخت خسارت، قیمت کارشناسی در زمان حادثه ملاک می باشد .

2-1:ضمناً با توجه به سرمايه بيمه نامه كليه اموال منقول وغير منقولي كه در مدت اعتبار بيمه نامه توسط دانشگاه خريداري و در اماكن موضوع قرارداد مستقر شوند ، چنانچه مورد خسارت واقع گردند مشمول اين بيمه نامه خواهند بود و ماداميكه دانشگاه قصد افزايش مبلغ سرمايه را نداشته باشد تا سقف مورد نظر بيمه گرمتعهد به جبران خسارات احتمالي خواهد بود.

3-1:کلیه خودروها و تجهیزات موجود وجمله تجهیزات پزشکی مستقر در آمبولانس ها بشرح ذیل تحت پوشش بیمه نامه می باشند:

الف:وسیله نقلیه در محل مورد بیمه استقرار داشته باشد

ب: از خود وسیله نقلیه ناشی نشده باشد

ج: بیمه نامه دیگری که امکان دریافت خسارت از آن باشد وجود نداشته باشد

2 – خطرهای بیمه شده یا مورد تعهد بیمه گر:

الف-خطرهای بیمه شده عبارتند از آتش سوزی، انفجار ، صاعقه ، زلزله ، سیل و طوفان ,خسارات ناشی از سنگینی برف

ب- صدور بیمه نامه شناور آتش سوزی ،صاعقه، انفجار، سیل و زلزله و طوفان ,خسارات ناشی از سنگینی برف جهت کلیه اموال منقول و غیر منقول( استیجاری و ملکی) بدون اعمال ماده 10 قانون بیمه و مشمول مشارکت در منافع به میزان 15% در صورت خسارت کمتر از 50%

3 – ارزش (سرمایه مورد بیمه) :

سرمایه شناور با در نظر گرفتن مبلغ ............................................... ریال با حد غرامت ......................................... ریال

4 – نرخ حق بیمه :

نرخ سالانه حق بیمه خطرهای مندرج در ماده دوم به شرح ذیل تعیین گردید:

1. نرخ سالانه خطرهای آتش سوزی ، انفجار و صاعقه خسارات ناشی از سنگینی برف .......................... در هزار ارزش مورد بیمه
2. نرخ سالانه خطر زلزله .......................... در هزار ارزش مورد بیمه
3. نرخ سالانه خطر سیل و طغیان آب دریا و رودخانه .......................... در هزار ارزش مورد بیمه
4. نرخ سالانه خطر طوفان و گردباد و تند باد .......................... در هزار ارزش مورد بیمه

5 – مبلغ حق بیمه:

مبلغ حق بیمه کل تفاهم نامه با توجه به موضوع تفاهم نامه مبلغ .................... ریال با احتساب ارزش افزوده می باشد که مبلغ مزبور بر اساس سرمایه شناور بند 3 این بخش، محاسبه گردیده است.

6 – نحوه پرداخت حق بیمه:

بیمه طرف قرارداد متقبل گرديد مبلغ حق بیمه موضوع این شرایط (بند 1 بخش ج) را در چهار مرحله بترتیب 1- ............. % مبلغ را بصورت نقدی پس از صدور بيمه نامه، 2- .................. % مبلغ سه ماه بعد از صدور بیمه نامه، 3- ................ % مبلغ شش ماه پس از صدور بیمه نامه 4- ............ % مابقی بابت وجه التزام قرارداد یکماه پس از پایان قرارداد و بعد از تائید امین اموال دانشگاه و ناظر و مدیریت خدمات پشتیبانی دانشگاه، دريافت نمايد.

7 -اعلام خسارت :

1 بیمه­گذار موظف است در صورت وقوع هر یک از خطرات بیمه شده و ایجاد خسارت، مراتب را حداکثر ظرف مدت ده روز از تاریخ اطلاع به بیمه­گر اعلام نماید و همکاری لازم را در رسیدگی و تعیین میزان خسارت به عمل آورد .

2- ارائه­ کپی­ سند مالکیت یا قرارداد اجاره ­محل یا مدارک مثبته مالکیت ­به تاریخ قبل از وقوع حادثه جهت رسیدگی به خسارت ضروری است .

3- ارائه گزارش آتش نشانی – نیروی انتظامی – سازمان هواشناسی و ستاد حوادث غیرمترقبه حسب خطر یا حادثه به وجود آمده به بیمه­گر الزامی است.

4-بیمه گذار موظف است بدون اجازه بیمه­گر در مورد بیمه تغییراتی ندهد که تعیین علت حادثه یا ارزیابی خسارت را دچار مشکل نماید ، مگر آنکه تغییرات در جهت تقلیل خسارت و یا رعایت منافع عمومی ضروری باشد.

5-بیمه­گر موظف است حداقل یک ماه قبل از تاریخ انقضاء آن هرگونه تغییر در نرخ و شرایط مندرج در قرارداد را به طور مکتوب به بیمه­گذار اعلام نماید و بیمه­گذار مختار به قبول یا رد شرایط اعلام شده می­باشد، عدم تمدید قرارداد از سوی طرفین تاثیری در تعهد آنان تا انقضاء مدت بیمه نامه نسبت به اموالی که بیمه آنها قبل از اعلام عدم تمدید قرارداد انجام گرفته، نداشته و بیمه­گر تا پایان مدت بیمه نامه متعهد به جبران خسارات ناشی از بروز خطرات مندرج در ماده دوم این شرایط می­باشد.

 8- مشارکت در منافع :

مشارکت در منافع بیمه نامه ها : در پایان مدت بیمه نامه آتش سوزی بیمه گر متعهد است 15% از سود حاصل از اجرای بیمه نامه آتش سوزی شناور را به عنوان مشارکت در منافع به بیمه گزار برگشت دهد مشروط به اینکه نسبت مجموع خسارت پرداختی و خسارت معوق و هزینه های بیمه گری به نسبت حق بیمه دریافتی کمتر از 50% باشد.

9– وظایف بیمه گذار و بیمه گر:

-با توجه به ارائه لیست تفکیکی اموال و دارائیهای بیمه گذار مطابق لیست پیوست، در صورت بروز خسارت مندرج در بیمه نامه ، کل خسارت بر مبنای ارزش روز کارشناسی زمان بروز خسارت با توجه به لیست دفاتراملاک واحدهای تابعه دانشگاه پرداخت خواهد شد .

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

ماده 7) سایر شرایط و تعهدات عمومی :

1-اين قرارداد تابع ماده (10) قانون مدني فیمابین تنظيم و برای طرفين و قائم مقام قانوني آنها لازم الاجراء مي باشد.

2-طرفین قرارداد متعهد به قبول كليه شرايط عمومي بيمه نامه موضوع تفاهم نامه مي باشند.

3- بیمه طرف قرارداد مي بايست يك نفر را بعنوان رابط بين بیمه گر و دانشگاه معرفي تا هماهنگي هاي لازم را در جهت تسهيل شرايط صدور بيمه نامه فراهم نمايد.

4-در صورتی که قبل از انقضاء مدت توافقنامه هیچ یک از طرفین نظر خود را مبنی بر عدم تمایل به تمدید آن به شکل مکتوب به اطلاع طرف دیگر نرساند ، توافقنامه برای یک سال دیگر تمدید شده تلقی می­گردد و به همین ترتیب برای سالهای بعد ادامه خواهد داشت.

5- بیمه طرف قرارداد اقرار مي نمايد مشمول قانون منع مداخله كارمندان دولت در معاملات دولتي نمي باشد و اعلام می دارد از مفاد قانون ارتقاء سلامت اداری و مبارزه با فساد و آیین نامه پیشگیری و مبارزه با رشوه اطلاع کامل داشته و می داند در صورت ارتکاب هر یک از تخلفات مندرج در آن علاوه بر لغو تفاهم نامه از عقد قرارداد از دو تا پنج سال با دستگاههای اجرائی محروم و برابر مقررات به مرجع قضائی معرفی خواهد گردید.

ماده8) نظارت :

1-8- دانشگاه موظف است حسب كميت و كيفيت موضوع تفاهم نامه، به تشخیص خود فرد يا افراد(حقيقي يا حقوقي) واجد شرايط را به عنوان ناظر به بیمه طرف قرارداد معرفي نمايد.

2-8- كليه پرداخت­ها به بیمه طرف قرارداد با تائيد ناظر يا ناظرين قرارداد صورت مي­گيرد.

3-8- -نظارت بر حسن اجراي تعهدات بیمه طرف قرارداد و كاركنان متبوع وی با ناظر است.

4-8- ناظر به كليه كاركنان واحدها معرفي مي­شود تا جهت حسن اجراي تعهدات تفاهم نامه نظارت نمايد و مشكلات به ناظر منعكس گردد.

5-8- ناظر بايد مكانيزم اجرائي نظارت را با توجه به شيوه­هاي علمي و مديريتي مبتني بر نظر سنجي پيش بيني و اعمال نمايد.

ماده 9) فسخ و ابطال :

1-در صورتی که بيمه گر به نحوي از انجام وظايف خود برنيايد يا بازدهي كمي يا كيفي موارد مورد توافق در قرارداد به نحوه‌ي مطلوب نباشد دستگاه بيمه گذار می تواند پس از ابلاغ دو اخطار كتبي به فاصله‌ي دو هفته و عدم تغيير رويه نسبت به فسخ قرارداد به صورت یکطرفه اقدام نماید .

2- اين تفاهم نامه در موارد ذيل از ناحيه دانشگاه بصورت يكجانبه قابل فسخ مي باشد:

الف) عدم اجراي هر يك از تعهدات اين تفاهم نامه و تعهدات عمومي بيمه نامه ها به تشخيص دانشگاه

ب) صدور يك فقره بيمه نامه با مبلغ بيشتر از مبالغ مندرج در این تفاهم نامه حتي چنانچه منجر به پرداخت نيز نگرديده باشد.

 ج) اعلام كتبي حداقل يك ماه قبل به هر دلیل.

ماده 10) حل اختلاف :

در صورت بروز هر گونه ابهام واختلاف در خصوص نحوه صدور بيمه نامه ، ميزان تعهدات بیمه طرف قرارداد ، نحوه پرداخت هزينه هاي صدور بيمه نامه و پرداخت خسارت وارده به وسائط نقلیه دانشگاه وبیمه شدگان و... در ارتباط با موضوع قرارداد فیمابین حادث گردد وانجام وظايف محوله به هر نحوي ، چنانچه طرفين نتوانند آنرا از طريق مسالمت آميز حل و فصل نمايند ، دراين صورت موضوع اختلاف به كميسيون ماده 94 آئين نامه مالي و معاملاتي به عنوان حكم مشترك و مرضي الطرفين ارجاع.در صورت عدم پذیرش رای مزبور ، هر یک از طرفین می توانند موضوع را از طریق مراجع قضایی ذیصلاح پیگیری نمایند.

ماده 11) تغییرات :

1-هرگونه تغییر جدید در مفاد و شرایط قرارداد یا اضافه نمودن موضوعات و یا خطرات جدید با درخواست کتبی بیمه­گذار و موافقت بیمه­گر و با صدور الحاقیه صورت می­پذیرد و بیمه­گر موظف است موافقت یا مخالفت خود را در مورد درخواست بیمه­گذار حداکثر ظرف مدت ده روز کاری پس از وصول نامه اعلام نماید ، بدیهی است عدم اعلام بیمه­گر در مهلت مقرر به منزله موافقت با درخواست بیمه­گذار تلقی می­گردد.

2-هرگونه تغییر در شرایط بیمه نامه اعم از نرخ حق بیمه و ... از طرف شورای عالی بیمه و بیمه مرکزی ایران از تاریخ تصویب در این قرارداد تسری خواهد داشت سایر موارد پیش بینی نشده در این قرارداد طبق شرایط عمومی بیمه نامه و قوانین جاری صنعت بیمه کشور حل و فصل خواهد شد.

ماده 12)– نسخ قرارداد:

 اين قرارداد در 12 ماده و در سه بخش مجزا 1- (الف) شرایط بیمه درمان شامل 17 بند اختصاصی و سه پیوست و2- (ب) شرایط بیمه نامه بدنه و ثالث خودورها شامل 5 بند اختصاصی و3- (ج) بیمه تمام خطر اموال منقول و غیر منقول شامل 9 بند اختصاصی و در 4 نسخه تنظیم و همگی در حکم واحد می باشند .

**امضاء طرف اول قرارداد:**

**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند**

**به نمایندگی:**

**امضاء طرف دوم قرارداد:**

**شرکت بیمه ..............................**

**به نمایندگی: ..............................**