



تاریخ :
شماره :
پیوست :

" قرارداد خدمات امور بیمه ای مورد نیاز کلیه واحدهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند "

این قرارداد براساس قانون بیمه ، مقررات و آئین نامه های شورای عالی بیمه و عرف بیمه در ایران 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 (۱) طرفین قرارداد:

این قرارداد فی مابین "دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی بیرجند" به نمایندگی دکتر حسین دهقانی -معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه که در این قرارداد بعنوان **طرف اول (بیمه گذار)** نامیده میشود از یک طرف و "شرکت شعبه با امضاء آقای/خانم با کد و شناسه ملی به آدرس کد پستی تلفن که منبعا **طرف دوم (بیمه گر)** نامیده میشود از طرف دیگر، در سه فصل مجزا بشرح ذیل منعقد میگردد:

ماده (۲) نشانی طرفین :

طرف اول (بیمه گذار) : دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند با شناسه ملی ۱۴۰۰۰۲۸۰۳۳۸ به نمایندگی دکتر حسین دهقانی به آدرس: بیرجند خیابان آیت .. غفاری تلفن ۳۲۳۹۵۰۰۰
طرف دوم (بیمه گر) : شرکت بیمه شعبه

ماده (۳) 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 ۱۰ فصل اول و بند ۱ ماد اول فصل دوم و ماده اول فصل سوم :
۱- موضوع بیمه نامه مکمل درمان پرسنل دانشگاه علوم پزشکی بیرجند که در بند ۴ بخش الف مشخص گردیده است.
۲-موضوع بیمه نامه خودرو شامل (بدنه ، شخص ثالث و سرنشین) کلیه واحدهای تابعه دانشگاه که در ماده اول بخش ب مشخص گردیده است.
۳-موضوع بیمه نامه تمام خطر اموال منقول و غیر منقول کلیه واحدهای تابعه دانشگاه که در ماده اول بخش ج مشخص گردیده است .

ماده (۴) 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 :
۱-مدت زمان قرارداد بیمه مکمل درمان با توجه به سررسید بیمه نامه (.....)، از تاریخ لغایت به مدت یکسال کامل شمسی می باشد.
۲- مدت زمان قرارداد بیمه خودرویی دانشگاه با توجه به سررسید بیمه نامه ها (.....) از تاریخ لغایت به مدت یکسال کامل شمسی می باشد .
۳-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.



تاریخ :
شماره :
پیوست :

ماده (۵) مبلغ قرارداد :

مبلغ کل قرارداد با توجه به خدمات بیمه ای مورد نیاز مبلغ ریال می باشد که 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)			
مبلغ کل حق بیمه پرداختی دانشگاه بابت طرح یک براساس مبلغ حق بیمه (بريال)			
ب-مبلغ حق بیمه نامه های خودروهای دانشگاه			
عنوان بیمه نامه	بیمه نامه بدنه خودروها	بیمه نامه شخص ثالث و سرنشین خودروها و موتورسیکلتها	
مبلغ بیمه نامه به ریال			
مبلغ کل بیمه نامه بدنه و ثالث و سرنشین خودرو و موتورسیکلت بریال :			
ج- مبلغ بیمه تمام خطر اموال منقول و غیر منقول			
مبلغ کل حق بیمه بریال:			

ماده (۶) شرایط و تعهدات اختصاصی طرفین در خصوص صدور انواع بیمه نامه ها:

الف) - « بیمه مکمل درمان پرسنل »

این شرایط برابر آیین نامه شماره ۹۹ شورایعالی بیمه بشرح ذیل منعقد گردیده است:

۱- **بیمه 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.

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

۳ - بیمه شدگان :

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



تاریخ :
شماره :
پیوست :

تبصره: در صورت بیمه شدن نیروهای شرکتی و طرحی و مشاوره 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 ۲۵ سال و در صورتیکه به تحصیل تمام وقت در دانشگاه یا موسسات عالی اشتغال داشته باشند، با ارائه گواهی اشتغال به تحصیل تا ۳۰ سال و فرزندان از کار افتاده دائم (جزئی و کلی) به تشخیص پزشک معتمد بیمه گذار و ارائه مدارک معتبر و مستندات مرتبط .

پوشش بیمه ای فرزندان ذکور که در شروع قرارداد مشمول بیمه شده اند تا پایان سال قرارداد ادامه خواهد داشت.

ج- فرزندان اناث کارکنان مشروط به نداشتن همسر

د- پدر و مادر کارکنان

ه- نوزادان کارکنان از بدو تولد

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

۴- 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 روانی و اختلال در اعمال طبیعی و جهاز مختلف بدن بر طبق تشخیص پزشک.

۵- وظایف و تعهدات بیمه گذار:

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

۲- هماهنگی با بیمه شدگان، مراکز و واحدها جهت ارجاع امور بیمه ای به بیمه گر در تمامی واحدهای تابعه.

۳- همکاری در ترغیب سایر واحدهای دانشگاه برای دریافت پوشش بیمه ای از بیمه گر.

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

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

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

تبصره ۱: بیمه گر مکلف است نسبت به دریافت چک های حق بیمه صادر شده اقدام نموده و گزارش وصول یا عدم وصول حق بیمه را با ارائه مستندات حداکثر هر دو ماه یکبار به بیمه گذار اعلام نماید. بدیهی است در صورت عدم ارائه گزارش فوق حسب زمانبندی مورد اشاره بیمه گذار هیچگونه تعهدی در قبال وصول حق بیمه نخواهد داشت. (تحویل تصاویر چکهای صادر شده در پایان هرماه به نماینده بیمه گذار الزامی می باشد)



تاریخ :
شماره :
پیوست :

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.

۶- اعلام اسامی بیمه شدگان :

الف- بیمه گذار موظف است هنگام عقد قرارداد و حداکثر ظرف مدت یک ماه پس از امضاء و مبادله قرارداد فهرست اسامی و مشخصات بیمه شدگان را براساس نوع بیمه پایه (خدمات درمانی - تامین اجتماعی) نام و نام خانوادگی - تاریخ تولد (روز/ماه/سال) - شماره شناسنامه - کدملی - نسبت هر یک از اعضای خانواده با بیمه شده اصلی، بدون قلم خوردگی و با خط خوانا ترجیحاً بوسیله رایانه، تهیه نموده و جهت بیمه گر ارسال نماید. بدیهی است ملاک صدور معرفینامه یا پرداخت هزینه های پزشکی، اسامی مندرج در لیست مذکور می 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، شرکتهای مشاوره ای و جهت ثبت نام بیمه تکمیل درمان به بیمه طرف قرارداد، شرکت بیمه ملزم می گردد لیست ثبت نام شدگان را جهت تأیید 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.

تبصره ۱: 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.

تبصره ۲: بیمه گذار مکلف است در طول مدت قرارداد تغییرات ماهانه ناشی از افزایش و کاهش تعداد بیمه شدگان را مطابق اسامی بیمه شدگان برای بیمه گر ارسال نماید. 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 رایحه لیست دانشگاه، موظف به اضافه نمودن، اسم وی بدون کسر از سهمیه خاص می باشد.

تبصره ۳: 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 مدیر پشتیبانی 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 تأیید و موافقت تلقی می گردد. بدیهی است رفع مغایرت در لیست کارکنان (موضوع بند ۳) با شرکت بیمه طرف قرارداد خواهد بود.

ج- افرادی که در طول مدت قرارداد میتوانند به تعداد بیمه شدگان اضافه شوند عبارتند از :

- افراد جدید الاستخدام و کارکنان انتقالی (منوط به اعلام بیمه گذار حداکثر دو ماه پس از تاریخ استخدام و یا انتقال).
- همسر کارکنانی که ازدواج کرده اند (منوط به اعلام بیمه گذار حداکثر دو ماه پس از تاریخ عقد).



تاریخ :
شماره :
پیوست :

- افرادی که در اثنای سال بیمه ای تحت کفالت بیمه شده اصلی قرار خواهند گرفت (منوط به اعلام بیمه گذار حداکثر ظرف دو ماه پس از کفالت).

- نوزادان از بدو تولد بیمه می باشند ، منوط به آنکه بیمه گذار لیست آنان را پس از تولد به بیمه گر اعلام نماید.

- تاریخ مؤثر برای شروع پوشش بیمه ای 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 از 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- تاریخ مؤثر برای حذف بیمه شدگان مستند به اعلام کتبی بیمه گذار و از تاریخ وقوع می باشد موارد حذف بیمه شدگان عبارتست از فوت شدگان - خروج از کفالت و کارکنانی که رابطه همکاری یا استخدامی آنان با بیمه گذار قطع میشود.

و- بیمه شده اصلی چنانچه در طول مدت قرارداد فوت نماید پوشش بیمه ای اعضای خانواده بیمه شده متوفی و چنانچه بازنشسته گردد پوشش بیمه ای خود و اعضای خانواده وی، مشروط به پرداخت حق بیمه، صرفاً تا پایان سال بیمه ای قرارداد ادامه خواهد یافت.

ز- کارکنانی که اسامی و مشخصات آنان و هریک از اعضای خانواده شان در لیست اسامی اولیه و تغییرات حذف و اضافه درج نباشد باستناد از قلم افتادگی نمی توانند در تعداد بیمه شدگان این قرارداد قرار بگیرند. مگر بیمه گذار دلایل موجهی ارائه و مورد تأیید بیمه گر واقع گردد.

ح- بیمه گذار جهت حسن اجرای تعهدات قرارداد ، یک نفر را به عنوان ناظر و نماینده دانشگاه در ابتدای قرارداد معرفی می نماید. و شرکت بیمه می بایست جهت اجرای تعهدات قرارداد هماهنگی های لازم را با ناظر قرارداد انجام دهد و مشکلات و مغایرت های قرارداد را به ناظر منعکس و پیگیری نماید. ضمناً کلیه پرداخت ها می بایست با تأیید ناظر صورت پذیرد.

ت- بیمه گذار موظف است قبل از شروع قرارداد پزشک معتمد خود را جهت تایید و بررسی موارد درمان مورد نیاز جهت تأیید به بیمه گر معرفی نماید.

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

۷- میزان حق بیمه:

میزان حق بیمه درمان پرسنل بشرح جدول ذیل می باشد:

نوع طرح	حق بیمه ماهانه هر نفر (بريال)	مبلغ کل حق بیمه برای هر نفر (بريال)
طرح یک		
طرح دو		
طرح سه		

۱- حق بیمه ماهانه 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 ۱: بنا به درخواست بیمه گذار با توجه به پراکندگی واحدهای تابعه دانشگاه بدینوسیله موافقت می گردد بر اساس لیست اعلامی دانشگاه با هر واحد همکاری نماید .



تاریخ :
شماره :
پیوست :

تبصره ۲: نظر به اینکه حق 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.

۸- ترتیب پرداخت حق بیمه:

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

تبصره ۱: در صورت عدم دریافت بموقع حق بیمه توسط بیمه گر، مراتب در اسرع وقت حداکثر تا ۱۰ روز کاری، می بایست توسط شرکت بیمه جهت پیگیری به دانشگاه علوم پزشکی اعلام گردد.

تبصره ۲: با توجه به تعداد بیمه شدگان و پراکندگی واحدهای تابعه دانشگاه، شرکت بیمه موظف است پس از هر دریافت اقساط حق بیمه، تأیید و یا اعتراض خود را به ناظر اعلام و گزارش نماید ضمناً در صورت بروز هر گونه مغایرت (دریافت حق بیمه، اسامی و ...) شرکت بیمه موظف است حداکثر تا ۱۰ روز کاری نسبت به پیگیری و رفع مغایرت اقدام نماید. بدیهی است اعلام مغایرت بیشتر از مدت زمان مشخص شده (یکماه بعد از پرداختی) بر عهده شرکت بیمه خواهد بود و دانشگاه مسئولیتی نخواهد داشت.

تبصره ۳- 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 ۱۰ روز 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 ۴: حق بیمه مربوط به تغییرات ماهانه بیمه شدگان (افزایش و کاهش) که بوسیله الحاقیه تعیین میگردد، میبایست همراه با حق بیمه سایر بیمه شدگان در ماه های آتی حداکثر تا ۲ ماه بعد تسویه شود.

*در مورد افزایش تعداد بیمه شدگان حق بیمه از ابتدای ماه الحاق محاسبه می شود.

*در مورد کاهش تعداد بیمه شدگان حق بیمه ماه مورد عمل تا پایان ماه محاسبه می شود.

۹- وظایف و تعهدات بیمه 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، شرکیتی، 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 ۱ ماه پس از مبادله قرارداد و ۱ 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.



تاریخ :
شماره :
پیوست :

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 منعقد 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 در صورتی 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 / کلینیک های تابعه دانشگاه و قرارداد مورد عمل دانشگاه با موضوع ارائه خدمات دندانپزشکی در کلینیک 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 تأیید 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 مثبت بیمه گر ملزم به پرداخت آن براساس قرارداد منعقد بیمه گر با بیمارستان به بیمه شده می باشد.

تبصره ۱: 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 می باشد.

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 قرارداد 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 تأیید طرفین، توسط دانشگاه برای ثبت نام اطلاع رسانی خواهد گردید.

۱۰- حدود تعهدات بیمه گر:

۱- 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.



تاریخ :
شماره :
پیوست :

ردیف	نام تعهدات	تعهدات طرح ۱	تعهدات طرح ۲	تعهدات طرح ۳	فرانشیز

۲- 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 ۱۰، ۱۱ و ۱۲ 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).

۳- بیمه گر باید حداکثر ظرف ۱۵ 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.

۱۱- 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.

۱۲- فرانشیز:

فرانشیز بابت سهم بیمه گر برابر جدول تعهدات موضوع بند ۱۰ می باشد.

۱۳- استثنائات:

استثنائات درمان تکمیلی :

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

تبصره ۱: 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 گذار و 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



تاریخ :
شماره :
پیوست :

فعل و انفعالات هسته ای

هزینه همراه بیماران بین ۱۲ تا ۷۰ 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.

۱۴ - شرح خدمات و ترتیب بستری شدن بیمه شدگان و مدارک لازم:

۱- ارائه خدمات بیمه درمانی اعم از سرپایی و بالینی (بستری) عمومی، تخصصی و فوق تخصصی به کارکنان دانشگاه علوم پزشکی و خانواده آنان، ساکن و مسافر در سطح کشور که به مراکز طرف قرارداد بیمه و سایر مراکز غیر طرف قرارداد بیمه گر مراجعه می کنند.

۲- 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.

۳- 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 سنجی خدمات درمانی انجام شده در پایان برخی از خدمات همانند اعمال دندانپزشکی از جمله کشیدن دندان، عصب کشی، جراحی، ایمپلنت و... بیمه شدگان را ملزم به انجام رادیوگرافی نمایند ضمن اینکه معمولاً قبل از انجام خدمات مذکور نیز به درخواست پزشک معالج، حداقل یک نوبت رادیوگرافی انجام شده است این امر سبب می شود بیماران صرفاً به دلیل ارائه مستندات به شرکت بیمه گر و بصورت اجباری چندین نوبت در معرض اشعه قرار گیرند (به ویژه در زمان ترمیم چند دندان و یا سایر خدمات پزشکی) و شرکت بیمه موظف به درج موضوع این بند در شیوه نامه مربوطه (پیوست چهارم) شرکت می باشد.

۴- 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 مراکز درمانی طرف قرارداد اقدام نماید.

۵- در صورتیکه بیمه شدگان دانشگاه نیاز به بستری شدن در بیمارستانهای غیر طرف 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 با بیمارستانها و مراکز درمانی حداکثر تا سقف تعرفه های قانونی مصوب دولت برای بخش خصوصی از تاریخ مذکور محاسبه و به بیمه شده پرداخت نماید.

۱۵ - چنانچه بیمه شدگان در بیمارستانهای غیر طرف قرارداد بستری شوند لازم است نکات زیر را رعایت نمایند:

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

- اصل مدارک یا کپی برابر اصل توسط مراکز درمانی و صورتحسابهای بیمارستانی بانضمام نظریه پزشک یا پزشکان معالج درخصوص علت بیماری و شرح معالجات انجام شده را از طریق بیمه گذار و نماینده وی و یا شخصاً جهت محاسبه هزینه های مربوطه برای بیمه گر ارسال و رسید مربوطه را دریافت نمایند.



تاریخ :
شماره :
پیوست :

- بیمه شده در انتخاب هر یک از بیمارستانها و مراکز درمانی مجاز مختار است. در اینصورت بیمه شده پس از پرداخت هزینه های مربوطه می بایستی صورتحساب بیمارستان را با نضمام نظریه پزشک یا پزشکان معالج در خصوص علت بیماری و شرح معالجات انجام شده از طریق بیمه گذار به بیمه گر تسلیم نماید.

- 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.

*- در صورت بستری بیمه شدگان در بیمارستانهای هیأت امنایی و سایر بیمارستانهای غیر دولتی دانشگاهی و بخش تخت رفاهی بیمارستانهای غیر دولتی، ملاک پرداخت هزینه های حق العلاج و خدمات وابسته به آن با رعایت تعرفه های مذکور در بخش خصوصی و هتلینگ با درجه سه بخش خصوصی و یا k4 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 تا ۳ ماه پس از پایان قرارداد قابل پرداخت می باشد. بدیهی است بعد از انقضاء این مدت بیمه گر هیچگونه تعهدی نسبت به پرداخت خسارت در قبال 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 ۱۰) بر اساس شیوه نامه مورد تأیید طرفین قبل از شروع قرارداد قابل اصلاح می باشد .

۱۶- در صورتیکه بیمه گذار جهت جمع بندی امور بیمه ای و مالی درخواست تمدید الحاقیه کوتاه مدت نمود حداکثر به مدت ۲ ماه پس از پایان قرارداد بدون افزایش حق بیمه و منطبق با قرارداد جاری الزامی می باشد .

تبصره ۱: ارسال درخواست کتبی بیمه گذار یک ماه قبل از پایان قرارداد به واحد اجرائی بیمه گر الزامی می باشد .

تبصره ۲: لازم به ذکر است مهلت تحویل کلیه مدارک سرپائی و بستری پرسنل منجمله خدمات دندانپزشکی و هزینه های عینک و بیمه گذار پس از پایان قرارداد ۳ ماه می باشد و بیمه گر تعهدی در پرداخت خسارت مدارکی که بعد از سه ماه ارائه میگردد ندارد.

۱۷- 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 تأیید ناظر و مدیر پشتیبانی توسط بیمه گزار پرداخت خواهد شد .

تبصره: در کلیه مواردی که در این شرایط ذکر شده به میان نیامده است بر طبق شرایط عمومی بیمه درمان گروهی مصوب شورای عالی بیمه که جزء لاینفک این شرایط بوده و قوانین جاری مملکت عمل خواهد شد.

ب) - بیمه نامه خودرو شامل (بدنه ، شخص ثالث و سرنشین) جهت کلیه واحدهای تابعه

این شرایط در اجرای آیین نامه چگونگی استفاده از خودروهای دولتی موضوع تصویب نامه شماره ۱۸۹۲۱۱/ت/۳۴۱۹۱- مورخ ۸۶/۱۱/۲۱ هیات محترم وزیران و جزء ۵ بند ۲ از مصوبات مورخه ۹۲/۱۰/۰۸ هیات امنای تابع شرایط ذیل می باشد :

۱- موضوع بیمه نامه :



تاریخ :
شماره :
پیوست :

– صدور بیمه نامه های بدنه ، شخص ثالث و سرنشین جهت کلیه خودروها و موتورسیکلت های واحدهای تابعه دانشگاه با تعهدات ذیل :

**الف) غرامت فوت، نقص عضو برای هر نفر شخص ثالث و راننده و حداقل معادل ديه کامل مرد مسلمان در ماههای حرام مطابق ظرفیت مندرج در کارت وسیله نقلیه باستثناء خودروهای آمبولانس که می بایست حداقل جهت ۶ نفر سرنشین بدون دریافت حق بیمه اضافی صادر گردد.

ب) تعهدات مالی خودروهای دانشگاه معادل ۷/۵ 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 ۷/۵ درصد خسارات جانی مندرج در بیمه نامه (..... ریال) خواهد بود.

ج) تعهدات بیمه طرف قرارداد در بیمه نامه های بدنه معادل ارزش ریالی مندرج در ضمیمه شماره (۲) این تفاهم نامه می 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 ۲۵ درصد می باشد.

تبصره ۱ : فهرست خودروها و موتورسیکلت های دانشگاه که جهت آنها می بایست در طول مدت بیمه نامه صادر گردد، بشرح ضmann شماره ۱، ۲ و ۳ پیوست این قرارداد بوده و جزء لاینفک آن محسوب می گردد.

تبصره ۲: در صورت افزایش ديه در طول مدت این تفاهم نامه، بیمه طرف قرارداد ملزم به صدور الحاقیه جهت بیمه نامه های صادره بوده و ملاک محاسبه هزینه صدور الحاقیه درصد افزایش قیمت پایه هر گروه خودرو توسط بیمه مرکزی با اعمال درصد تخفیف اعلامی اعمال شده در اسناد استعلام بهاء می باشد.

۲ – مبلغ بیمه نامه :

مبلغ کل قرارداد مبلغ ریال که با توجه به ضmann شماره ۱ و ۲ و ۳ موضوع بیمه نامه بشرح ذیل برآورد می گردد:

–مبلغ ریال بابت بیمه نامه بدنه خودروها

–مبلغریال بابت بیمه نامه شخص ثالث و سرنشین خودروها و موتورسیکلتها

مبالغ مزبور بر اساس قیمت های واحد مندرج در جداول شماره ۱ و ۲ و ۳ پیوست این تفاهم نامه و با احتساب ۹٪ مالیات بر ارزش افزوده برآورد گردیده و مطابق بند ۱ ماده ۶ قرارداد قابل پرداخت می باشد و در طول مدت تفاهم نامه در صورت کاهش یا افزایش قیمت پایه بیمه توسط بیمه مرکزی، کاهش یا افزایش مالیات بر ارزش افزوده، بر اساس مبالغ پیشنهادی طرف قرارداد و تاثیرات قانونی موارد فوق الاشاره بر آن و افزایش یا کاهش تعداد وسائط نقلیه قابل تغییر می باشد.

۳– نحوه پرداخت حق بیمه:

۱– حق بیمه بیمه نامه های صادره از سوی بیمه طرف قرارداد که بر اساس این شرایط (بند ۱ بخش ب) صادر شده باشد، در خصوص بیمه بدنه پس از صدور بیمه نامه بصورت نقدی که به تأیید نقلیه مرکزی دانشگاه رسیده پس از تأیید مدیر پشتیبانی پرداخت می گردد و در خصوص حق بیمه شخص ثالث پس از صدور بیمه نامه ها طی قسط با سررسید ماه ماه ، پس از تأیید مسئول نقلیه مرکزی و ناظر قرارداد و مدیر پشتیبانی و رفاهی دانشگاه می بایست در وجه شرکت اصلی بیمه طرف قرارداد پرداخت گردد.

۲– با توجه به اینکه تاریخ انقضاء بیمه نامه های خودروهای واحدهای تابعه دانشگاه متفاوت می باشد، در طول مدت یکسال از زمان انعقاد تفاهم نامه ، صدور بیمه نامه ها می بایست برابر نرخ پیشنهادی صورت گرفته و در صورت کاهش یا افزایش قیمت پایه بیمه مرکزی تاثیر آن بر مبالغ ضmann قرارداد توسط دانشگاه راساً محاسبه و اعمال خواهد گردید.

۴ – سایر شرایط و تعهدات :



تاریخ :
شماره :
پیوست :

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

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

۳- در صورتی که ضریب خسارت کلی بیمه نامه های بدنه خودرو در پایان مدت تفاهم نامه ، کمتر از ۵۰ درصد باشد ، استرداد ۱۰ درصد از کل حق بیمه نامه های بدنه بصورت نقدی به حساب بیمه گذار در تعهد شرکت بیمه طرف قرارداد میباشد.

۴- 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.

۵- با توجه به اینکه ارزش خودروهای دانشگاه با توجه 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 ۱۰ قانون بیمه را نخواهد داشت.

۵- تعهدات و اختیارات بیمه طرف قرارداد:

۱- بیمه طرف قرارداد متعهد به قبول کلیه شرایط عمومی بیمه نامه های شخص ثالث، سرنشین و بدنه می باشد.

۲- بیمه طرف قرارداد می بایست یک نفر را بعنوان رابط بین خود و دانشگاه بصورت مکتوب معرفی تا هماهنگی های لازم را در جهت تسهیل شرایط صدور بیمه نامه ها فراهم نماید.

۳- بیمه طرف قرارداد می بایست نسبت به صدور و تحویل بیمه نامه های که به تأیید نقلیه مرکزی دانشگاه رسیده است در هر یک از شهرستانهای محل استقرار واحدهای تابعه دانشگاه اقدام نماید.

۴- بیمه طرف قرارداد می بایست خسارات احتمالی به خودروهای دانشگاه یا اشخاص ثالث را در هر یک از شهرستانهای محل وقوع خسارت یا محل وقوع واحدهای تابعه دانشگاه برابر بیمه نامه های صادره پس از تأیید نقلیه مرکزی دانشگاه پرداخت نماید. مقرر گردید در خصوص بیمه نامه های بدنه خودروهای دانشگاه که مبلغ خسارت کمتر از ۱۰ میلیون ریال میباشد، هیچگونه اقدامی در خصوص تشکیل پرونده و پرداخت خسارت از سوی بیمه طرف قرارداد صورت نپذیرد.

۵- بیمه طرف قرارداد می بایست یک ماه قبل از انقضاء مدت هر بیمه نامه صادره توسط خویش، مراتب را بصورت مکتوب به نقلیه مرکزی دانشگاه اعلام نماید.

۷- بیمه طرف قرارداد متقبل گردید در صورت بروز خسارت، هزینه خسارت وارده را بر اساس نظر کارشناسی بیمه حداکثر ظرف مدت دو هفته پرداخت نماید و در انتخاب تعمیرگاه و نوع قطعاتی که نیاز به تعمیر یا تعویض دارند بیمه طرف قرارداد نمی بایست دخالت نماید.

۸- 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 بیمه نامه اقدام نماید، در غیر اینصورت دانشگاه تعهدی نسبت به پرداخت هزینه صدور بیمه نامه نخواهد داشت.



تاریخ :
شماره :
پیوست :

۹- در خصوص بیمه نامه های شخص ثالث خودروهایی جدید دانشگاه ، تخفیفات اعمال شده توسط بیمه طرف قرارداد نسبت به قیمت پایه مصوب بیمه مرکزی جهت صدور بیمه نامه شخص ثالث و سرنشین ۲.۵ درصد تحت عنوان «تخفیف گروهی» می باشد که پس از کسر تخفیفات 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 ۷۰ درصد خواهد بود.

عنوان	درصد تخفیف شخص ثالث و سرنشین
تخفیف عدم خسارت سال اول	۵٪
تخفیف عدم خسارت سال دوم	۱۰٪
تخفیف عدم خسارت سال سوم	۱۵٪
تخفیف عدم خسارت سال چهارم	۲۰٪
تخفیف عدم خسارت سال پنجم	۲۵٪
تخفیف عدم خسارت سال ششم	۳۰٪
تخفیف عدم خسارت سال هفتم	۳۵٪
تخفیف عدم خسارت سال هشتم	۴۰٪
تخفیف عدم خسارت سال نهم تا چهاردهم	۴۵٪-۷۰٪

تبصره : در صورت ایراد خسارت به وسائط نقلیه ملاک صدور بیمه نامه، حق بیمه پایه مصوب بیمه مرکزی پس از کسر تخفیف گروهی از قیمت پایه مصوب بیمه مرکزی و با اعمال درصد جریمه مندرج در جدول ذیل می باشد:

نوع خسارت	یکبار	دو بار	سه بار و بیشتر
مالی	۲۰٪	۳۰٪	۴۰٪
جانی	۳۰٪	۷۰٪	۱۰۰٪

۱۰- بیمه طرف قرارداد مجاز است در صورت عدم ارائه مدارک لازم جهت صدور بیمه نامه (اصل بیمه نامه قبلی، فتوکپی کارت یا سند شناسایی خودرو) از صدور بیمه نامه خودداری نماید.

۱۱- چنانچه خودروئی که جهت صدور بیمه نامه به طرف قرارداد معرفی شده دارای تخلفات حادثه ساز موضوع ماده (۴) تصویب نامه شماره ۹۶۲۳۲/ت ۵۳۶۲۰ ت - ۱۳۹۶/۰۸/۰۶ 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 کاهش درصدهای تخفیف اعلامی در ذیل جدول ضمیمه شماره یک تفاهم نامه نبوده و می بایست مراتب را کتباً به دانشگاه اعلام نماید تا پس از وصول مبلغ جریمه از فرد مقصر، مراتب جهت تمدید بیمه نامه بصورت مکتوب به وی اعلام گردد.

۱۲- در اجرای بند (۴) تصویب نامه شماره ۹۶۲۳۲/ت ۵۳۶۲۰ ت - ۱۳۹۶/۰۸/۰۶ هیات وزیران در صورتی که از سال ساخت خودرو بیش از ۱۵ سال گذشته باشد تا بیست سال بازای هر سال مبالغ مندرج در جدول ذیل حسب مورد به حق بیمه جانی و مالی ثالث و در نهایت به قیمت پایه



تاریخ :
شماره :
پیوست :

پیشنهادی مندرج در ضمیمه شماره (۱) تفاهم نامه اضافه گردیده و سپس محاسبات مربوط به صدور بیمه نامه (اعمال تخفیفات گروهی و تخفیفات قانونی) برابر جداول پیوست انجام می گردد.

۱۳- در خصوص بیمه نامه های بدنه خودروهای خسارت دیده که سابقه عدم خسارت آنها کمتر از سابقه واقعی بر مبنای سال ساخت خودرو میباشد و همچنین خودروهای جدید که صفر کیلومتر نمیباشند، بیمه نامه بر اساس حق بیمه پایه مصوب بیمه مرکزی مندرج در بند ۱۶ ماده ۵ این تفاهم نامه با اعمال ۷۰ درصد تخفیف (پلکانی ۶۰٪ و ۱۰٪) نسبت به قیمت پایه می بایست صادر گردد.

۱۴- بیمه طرف قرارداد موظف است جهت خودروهای جدید خریداری شده از سوی واحدهای تابعه دانشگاه بر اساس قیمت اعلامی از سوی مدیریت خدمات پشتیبانی دانشگاه مطابق نرخهای اعلامی در ضمیمه (۳ و ۲ و ۱) این تفاهم نامه بیمه نامه شخص ثالث، سرنشین و بدنه صادر نماید.

تبصره: ضمناً مبنای محاسبه حق بیمه جهت صدور بیمه نامه بدنه خودروهای جدید (صفر کیلومتر بر مبنای سال ساخت خودرو) دانشگاه در مواردیکه در جدول شماره (۲) این تفاهم نامه ارزش خودرو و گروه خودروئی مربوطه درج نگردیده، تعرفه های مندرج در جدول پیوست می باشد که می بایست تخفیف گروهی ۷۰ درصدی (۶۰٪ و ۱۰٪) 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 ۶۰٪ درصد تخفیف اعمال می گردد و مجدداً از نتیجه ۱۰ درصد بعنوان تخفیف ویژه دانشگاه کسر می گردد.

ج) بابت فرسودگی خودرو قبل از سال ۱۳۹۰ بازای هر سال ۵ 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.

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

(هرگونه تغییر در شرایط بیمه نامه ها اعم از حق بیمه، تخفیفات و غیره که از طرف هیات محترم وزیران، شورای عالی بیمه و بیمه مرکزی ایران علاوه بر موارد تصریح شده در این شرایط ابلاغ گردد، به این قرارداد نیز تسری یافته و طرفین اجرای اینگونه مقررات لازم الاجرا را متقبل گردیدند.

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

این شرایط در اجرای جزء ۵ بند ۲ از مصوبات مورخه ۹۲/۱۰/۰۸ هیات امنا بشرح ذیل منعقد گردیده است:

۱- 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 واحدهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند و یک باب واحد آپارتمانی در مشهد و چهار باب واحد آپارتمانی در تهران



تاریخ :
شماره :
پیوست :

۱-۱: به منظور فراهم شدن زمینه صدور بیمه نامه آتش سوزی جهت اموال منقول و غیر منقول دانشگاه توافق گردید علاوه بر اموال منقول و غیر منقول مندرج در فهرست موجود در اداره اموال دانشگاه که بیمه می باشد کلیه اموال منقول اعم از مصرفی و غیر مصرفی موجود در اماکن فهرست پیوست که مستند وجود آن دفاتر و یا نرم افزار نظام نوین مالی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند خواهد بود مشمول این بیمه نامه بوده و هرگونه ادعایی درخصوص بیمه نبودن این اموال از سوی بیمه گر به موجب همین قرارداد، مسموع نخواهد بود. قابل ذکر است ملاک پرداخت خسارت، قیمت کارشناسی در زمان حادثه ملاک می باشد.

۱-۲: ضمناً با توجه به سرمایه بیمه نامه کلیه اموال منقول و غیر منقولی که در مدت اعتبار بیمه نامه توسط دانشگاه خریداری و در اماکن موضوع قرارداد مستقر شوند، چنانچه مورد خسارت واقع گردند مشمول این بیمه نامه خواهند بود و مادامیکه دانشگاه قصد افزایش مبلغ سرمایه را نداشته باشد تا سقف مورد نظر بیمه گرمتعهد به جبران خسارات احتمالی خواهد بود.

۱-۳: کلیه خودروها و تجهیزات موجود و جمله 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

۲- 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 ۱۰ قانون بیمه و مشمول مشارکت در منافع به میزان ۱۵٪ در صورت خسارت کمتر از ۵۰٪

۳- ارزش (سرمایه مورد بیمه):

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

۴- نرخ حق بیمه:

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

- ۱- نرخ سالانه خطرهای آتش سوزی، انفجار و صاعقه خسارات ناشی از سنگینی برف در هزار ارزش مورد بیمه
- ۲- نرخ سالانه خطر زلزله در هزار ارزش مورد بیمه
- ۳- نرخ سالانه خطر سیل و طغیان آب دریا و رودخانه در هزار ارزش مورد بیمه
- ۴- نرخ سالانه خطر طوفان و گردباد و تند باد در هزار ارزش مورد بیمه

۵- 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 ۳ این بخش، محاسبه گردیده است.

۶- نحوه پرداخت حق بیمه:

بیمه طرف قرارداد متقبل گردید مبلغ حق بیمه موضوع این شرایط (بند ۱ بخش ج) را در چهار مرحله بترتیب ۱-٪ مبلغ را بصورت نقدی پس از صدور بیمه نامه، ۲-٪ مبلغ سه ماه بعد از صدور بیمه نامه، ۳-٪ مبلغ شش ماه پس از صدور بیمه نامه، ۴-٪



تاریخ :
شماره :
پیوست :

مابقی بابت وجه التزام قرارداد یکماه پس از پایان قرارداد و بعد از تأیید امین اموال دانشگاه و ناظر و مدیریت خدمات پشتیبانی دانشگاه، دریافت نماید.

۷- اعلام خسارت :

- ۱- بیمه گذار 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 بیمه گر اعلام نماید و همکاری لازم را در رسیدگی و تعیین میزان خسارت به عمل آورد.
- ۲- ارائه کپی سند مالکیت یا قرارداد اجاره محل یا مدارک مثبته مالکیت به تاریخ قبل از وقوع حادثه جهت رسیدگی به خسارت ضروری است.
- ۳- ارائه گزارش آتش نشانی - نیروی انتظامی - سازمان هواشناسی و ستاد حوادث غیرمترقبه حسب خطر یا حادثه به وجود آمده به بیمه گر الزامی است.
- ۴- بیمه گذار موظف است بدون اجازه بیمه گر 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.
- ۵- بیمه گر موظف است حداقل یک ماه قبل از تاریخ انقضاء آن هر گونه تغییر در نرخ و شرایط مندرج در قرارداد را به طور مکتوب به بیمه گذار اعلام نماید و بیمه گذار مختار به قبول یا رد شرایط اعلام شده می باشد، 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 بیمه گر تا پایان مدت بیمه نامه متعهد به جبران خسارات ناشی از بروز خطرات مندرج در ماده دوم این شرایط می باشد.

۸- مشارکت در منافع :

مشارکت در منافع بیمه نامه ها : در پایان مدت بیمه نامه آتش سوزی بیمه گر متعهد است ۱۵٪ 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 ۵۰٪ باشد.

۹- 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 دفاتر املاک واحدهای تابعه دانشگاه پرداخت خواهد شد.



ماده (۷) سایر شرایط و تعهدات عمومی :

- ۱- این قرارداد تابع ماده (۱۰) قانون مدنی فیما بین تنظیم و برای طرفین و قائم مقام قانونی آنها لازم الاجراء می باشد.
- ۲- طرفین قرارداد متعهد به قبول کلیه شرایط عمومی بیمه نامه موضوع تفاهم نامه می باشند.
- ۳- بیمه طرف قرارداد می بایست یک نفر را بعنوان رابط بین بیمه گر و دانشگاه معرفی تا هماهنگی های لازم را در جهت تسهیل شرایط صدور بیمه نامه فراهم نماید.
- ۴- 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 می گردد و به همین ترتیب برای سالهای بعد ادامه خواهد داشت.



تاریخ :
شماره :
پیوست :

۵- بیمه طرف قرارداد اقرار می نماید مشمول قانون منع مداخله کارمندان دولت در معاملات دولتی نمی 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.

ماده ۸) نظارت :

- ۸-۱- دانشگاه موظف است حسب کمیت و کیفیت موضوع تفاهم نامه، به تشخیص خود فرد یا افراد (حقیقی یا حقوقی) واجد شرایط را به عنوان ناظر به بیمه طرف قرارداد معرفی نماید.
- ۸-۲- کلیه پرداختها به بیمه طرف قرارداد با تائید ناظر یا ناظرین قرارداد صورت می گیرد.
- ۸-۳- نظارت بر حسن اجرای تعهدات بیمه طرف قرارداد و کارکنان متبوع وی با ناظر است.
- ۸-۴- ناظر به کلیه کارکنان واحدها معرفی می شود تا جهت حسن اجرای تعهدات تفاهم نامه نظارت نماید و مشکلات به ناظر منعکس گردد.
- ۸-۵- ناظر باید مکانیزم اجرائی نظارت را با توجه به شیوه‌های علمی و مدیریتی مبتنی بر نظر سنجی پیش بینی و اعمال نماید.

ماده ۹) فسخ و ابطال :

- ۱- در صورتی که بیمه گر به نحوی از انجام وظایف خود برنیاید یا بازدهی کمی یا کیفی موارد مورد توافق در قرارداد به نحوی مطلوب نباشد دستگاه بیمه گذار می تواند پس از ابلاغ دو اخطار کتبی به فاصله‌ی دو هفته و عدم تغییر رویه نسبت به فسخ قرارداد به صورت یکطرفه اقدام نماید.
- ۲- این تفاهم نامه در موارد ذیل از ناحیه دانشگاه بصورت یکجانبه قابل فسخ می باشد:
الف) عدم اجرای هر یک از تعهدات این تفاهم نامه و تعهدات عمومی بیمه نامه ها به تشخیص دانشگاه
ب) صدور یک فقره بیمه نامه با مبلغ بیشتر از مبالغ مندرج در این تفاهم نامه حتی چنانچه منجر به پرداخت نیز نگردیده باشد.
ج) اعلام کتبی حداقل یک ماه قبل به هر دلیل.

ماده ۱۰) حل اختلاف :

در صورت بروز هر گونه ابهام و اختلاف در خصوص نحوه صدور بیمه نامه، میزان تعهدات بیمه طرف قرارداد، نحوه پرداخت هزینه های صدور بیمه نامه و پرداخت خسارت وارده به وسائط نقلیه دانشگاه و بیمه شدگان و... در ارتباط با موضوع قرارداد فیما بین حادث گردد و انجام وظایف محوله به هر نحوی، چنانچه طرفین نتوانند آنرا از طریق مسالمت آمیز حل و فصل نمایند، در این صورت موضوع اختلاف به کمیسیون ماده ۹۴ آئین نامه مالی و معاملاتی به عنوان حکم مشترک و مرضی الطرفین ارجاع. در صورت عدم پذیرش رای مزبور، هر یک از طرفین می توانند موضوع را از طریق مراجع قضایی ذیصلاح پیگیری نمایند.

ماده ۱۱) تغییرات :

- ۱- هرگونه تغییر جدید در مفاد و شرایط قرارداد یا اضافه نمودن موضوعات و یا خطرات جدید با درخواست کتبی بیمه گذار و موافقت بیمه گر و با صدور الحاقیه صورت می پذیرد و بیمه گر موظف است موافقت یا مخالفت خود را در مورد درخواست بیمه گذار حداکثر ظرف مدت ده روز کاری پس از وصول نامه اعلام نماید، بدیهی است عدم اعلام بیمه گر در مهلت مقرر به منزله موافقت با درخواست بیمه گذار تلقی می گردد.
- ۲- 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 ۱۲) - نسخ قرارداد:



دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی ایران / پیرجند

تاریخ :
شماره :
پیوست:

این قرارداد در ۱۲ ماده و در سه بخش مجزا ۱- (الف) شرایط بیمه درمان شامل ۱۷ بند اختصاصی و سه پیوست و ۲- (ب) شرایط بیمه نامه بدنه و ثالث خودورها شامل ۵ بند اختصاصی و ۳- (ج) بیمه تمام خطر اموال منقول و غیر منقول شامل ۹ بند اختصاصی و در ۴ نسخه تنظیم و همگی در حکم واحد می باشند .

امضاء طرف اول قرارداد:

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی پیرجند

به نمایندگی:

امضاء طرف دوم قرارداد:

شرکت بیمه

به نمایندگی: