

۱۱۲۴

۱۴۰۴ / ۳ / ۲۱

بسمه تعالیٰ

### موافقت نامه همکاری

به مطلعور تسهیل و تسريع در اجرای مطلوب امور بیمه ای بیمه نامه های مورد نیاز موارد زیر مورد توافق قرار می گیرد.

ابن موافقتنامه بین شرکت کارگزاری بیمه صفات به شماره ثبت ۱۱۶۱۱۷ آدرس اصفهان : خیابان هشت بهشت شرقی روبروی امامزاده شاهزاد جنب خانه نان عباس آباد تلفن: ۰۳۱۳۲۶۸۶۸۲۱.۲۵: ۳۱۳۲۶۸۴۳۸۰. بعد از این به عنوان طرف اول (کارگزار، معرف و مشاور) نامیده می شود از یک طرف سازمان نظام مهندسی معدن استان اصفهان به نشانی خیابان هشت بهشت شرقی چهارراه پیروزی تلفن: ۰۳۱۳۲۶۸۴۳۸۰ به عنوان طرف دوم (سازمان) منعقد می گردد.

#### ماده ۱

##### موضوع موافقتنامه:

عبارتست از: مشاوره و پیگیری صدور کلیه بیمه نامه ها و امور بیمه ای که توسط بیمه گذار معین و به طرف اول ارجاع می گردد تا زمان حصول نتیجه به شرح ذیل.

#### ماده ۲

##### تعهدات کارگزار:

۱-۱) ارزیابی شرکت های بیمه گر جهت توانایی در ارائه خدمات و توان پرداخت خسارت با هدف اخذ بهترین و کاملترین بیمه نامه با پوشش های بیمه ای مورد درخواست بیمه گذار.

۱-۲) ارائه راهکارهای سیستماتیک جهت ایجاد ساختار بیمه بهره ور و انجام امور آموزشی درسا زمان مربوطه.

۱-۳) مشاوره تخصصی بیمه ای با بهره گیری از کارشناسان خبره صنعت بیمه در رشته های مختلف اعم از آتش سوزی و خطرات تبعی، بیمه های مهندسی و مقاطعه کاری، انواع بیمه های مسئولیت، بیمه های باربری و مسافرتی، بیمه های زندگی (عمر و سرمایه گذاری و...) بیمه های تکمیل درمان، بیمه های خودرو(ثالث و بدن) و سایر بیمه های جاری در صنعت بیمه کشور.

۱-۴) استعلام نرخ با توجه به شرایط بیمه نامه از تمامی شرکت های بیمه گر معتبر مورد تایید بیمه گذار و انجام رایزنی های حرفه ای به منظور کاهش حق بیمه و تعیین مناسبترین پوشش های بیمه ای با توجه به تنوع ریسک ناشی از فعالیت های حرفه ای بیمه گذار

۲-۵) مشاوره جهت انتخاب پوشش های مورد نیاز بیمه گذار متناسب با نوع فعالیت شغلی در زمان صدور بیمه نامه (درج شرایط اختصاصی در بیمه نامه )

۲-۶) مذاکره با بیمه گذار در مورد نحوه پرداخت حق بیمه قراردادها.

۲-۷) کسب امتیاز از شرکت های بیمه گر بر اساس حجم تمرکز پرتفوی بیمه.

۲-۸) حفظ اطلاعات و آمار بیمه گذار و رعایت طبقه بندی آنها.

۲-۹) پادآوری و پیگیری وظایفی که در طول دوره بیمه ای بر عهده بیمه گذار می باشد.

۲-۱۰) برنامه ریزی جهت صرفه جویی در منابع، کاهش هزینه های جاری و پرسنلی و اوقات مدیران مجموعه در ارتباط با امور بیمه ای.

۲-۱۱) ارائه خدمات بیمه ای در سراسر کشور از طریق دفاتر بیمه گر و عدم مراجعته بیمه گذاران به دفاتر شرکت بیمه گر

۲-۱۲) پیگیری دریافت کلیه خسارات واقع شده از شرکتهای بیمه ای از زمان شروع تا زمان اخذ چک خسارت در بازه زمانی مشخص شده توسط بیمه گذار.

۲-۱۳) در صورت عدم تمکین شرکت بیمه گر به خسارت پرداختی در چارچوب شرایط خصوصی و عمومی مندرج در بیمه نامه و نیاز مراجعته به محاکم قضایی یا داوری یا بیمه مرکزی به منظور دریافت خسارت، کلیه هزینه های مرتبط اعم از وکیل، حق الوکاله، حق کارشناسی توسط طرف اول تامین می گردد.

۲-۱۴) برنامه ریزی و اجرای امور آموزشی و توجیهی پرسنل اداری و فنی جهت کاهش ریسک انسانی و صنعتی و بالا بردن دانش بیمه ای مجموعه جهت استفاده بهینه از بیمه نامه های خریداری شده.

۲-۱۵) حضور نماینده کارگزار به همراه کارشناسان شرکت بیمه گر عامل جهت ارزیابی خسارت های احتمالی

۲-۱۶) استقرار نماینده یا دفتر بصورت تمام وقت یا پاره وقت جهت تسريع در ارائه خدمات بیمه ای در صورت اعلام نیاز از سوی بیمه گذار در مجموعه شرکت بیمه گذار.

۲-۱۷) ارائه و ایجاد تسهیلات و تخفیفات مجاز و خدمات انواع رشته های بیمه ای جهت امور بیمه ای در خصوص صدور انواع بیمه نامه های شخصی مدیران و کارکنان با هماهنگی بیمه گذار.

۲-۱۸) تهیه و ارائه گزارش دوره ای عملکرد بیمه ای به منظور بهره برداری در سیستم HSE طرف دوم و تصمیم گیری مدیریتی.

### ماده ۳ تعهدات بیمه گذار

۱-۳) همکاری و هماهنگی پرسنل بیمه گذار با نماینده کارگزار در خصوص موضوع قرارداد و صدور کلیه بیمه نامه های جاری با کد این کارگزاری.

۲-۳) پرداخت حق بیمه طبق توافق طرفین، در وجه شرکت بیمه گر مطابق ماده ۴ موافقتنامه.

۳-۳) همکاری و هماهنگی در ارائه اطلاعات مورد نیاز بیمه ای به کارگزار در خصوص موضوع موافقتنامه به منظور حفظ منافع مشترک.

۴-۳) اعلام به موقع خسارت واقع شده و رعایت توصیه های پیشنهادی کارگزار.

۵-۳) درخواست صدور و یا تمدید بیمه نامه هایی که توسط بیمه گذار به کارگزار ارجاع می گردد.

### ماده ۴ حق الزحمه کارگزار:

کلیه خدمات و سرویس های مشاوره به بیمه گذار کاملاً رایگان بوده و از این بابت هیچ گونه وجهی از بیمه گذار دریافت نمی گردد.

### ماده ۵ مدت موافقتنامه:

اعتبار این موافقتنامه از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ شروع و در تاریخ ۱۴۰۳/۰۲/۳۱ خاتمه می یابد و در صورتی که یک ماه قبل از انقضای نسبت به فسخ یا تغییر آن اقدامی به عمل نیاید به صورت سالیانه تمدید خواهد شد.

### ماده ۶ مواد موافقتنامه:

این موافقتنامه در دو نسخه و شش ماده بدون خط خورده تنظیم و هر نسخه حکم واحد را دارد.

مهر و امضاء  
بیمه گذار

مهر و امضاء

نماینده بیمه گذار / کارگزار بیمه



امضا