



بیمه البرز

شماره: ۱۴۰۲/۷۴۴۵/...

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۱/۱۵

تفاهم نامه

این تفاهم نامه در چارچوب قوانین ، مقررات و عرف بیمه در ایران و مصوبات و آیین نامه های مصوب شورایی عالی بیمه و بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران و در جهت گسترش همکاری و تجمیع امور بیمه ای نزد شرکت بیمه البرز ، فی مابین سازمان نظام مهندسی معدن ایران به شماره ثبت ۲۵۲۹۷۱۵۱۶۵ و شناسه ملی ۱۴۰۰۱۹۱۲۸۴۹ ، آقای دکتر رضا بستامی رئیس سازمان نظام مهندسی معدن ایران به عنوان بیمه گذار و به نمایندگی نظام مهندسی معدن استان ها به نشانی تهران - خیابان استاد نجات الهی - خیابان اراک پلاک ۶۰ کد پستی : ۱۵۹۸۹۴۳۷۱۳ تلفن : ۸۸۸۵۴۶۵۶ ، ۸۸۸۵۴۶۷۶ ، ۸۸۸۵۴۶۸۶ شماره نمابر : ۸۸۸۵۴۶۳۶ ایمیل : imeo@ime.org.ir و شرکت بیمه البرز (سهامی عام) به شماره ثبت ۶۷۹۶ و شناسه ملی ۱۰۱۰۰۳۱۴۷۷۶ بعنوان بیمه گر به نمایندگی آقای یوسف اسماعیلی رئیس شعبه فلسطین بیمه البرز به نشانی تهران - خیابان فلسطین شمالی - پایین تر از زرتشت - نبش کوچه فرشید پلاک ۴۵۳ تلفن ۸۸۹۲۲۱۰۰-۰۲۱ منعقد می گردد.

ماده ۱: تعاریف

(۱) طرف اول : سازمان نظام مهندسی معدن ایران به عنوان بیمه گذار به شرح صدر تفاهم نامه
 (۲) طرف دوم : شرکت نمایندگی بیمه ایده نوین سروش البرز به عنوان بیمه گر ، معرف و مجری طرح معرفی شده توسط شرکت بیمه البرز طی نامه شماره ۱۴۰۲/۱۰/۲۱۹۹ مورخ ۱۴۰۲/۱۰/۳۰ شرکت نمایندگی بیمه ایده نوین سروش البرز به عنوان نماینده شرکت بیمه البرز به شماره ثبت ۵۸۹۳۷۳ و شناسه ملی به شماره ۱۴۰۱۰۶۵۹۴۷۰ به نمایندگی خانم آزیتا فیروزی بعنوان مدیر عامل به نشانی تهران بزرگراه باکری جنوب به شمال خروجی حکیم شرق پلاک ۲۰ طبقه همکف کدپستی : ۱۴۸۳۷۱۴۵۱۱ تلفن : ۴۸۰۰۰۹۶۰ - ۰۲۱ تلفکس : ۴۴۱۲۳۴۲۹ - ۰۲۱
 (۳) طرف سوم : شرکت بیمه البرز (سهامی عام) به شماره ثبت ۶۷۹۶ و شناسه ملی ۱۰۱۰۰۳۱۴۷۷۶ بعنوان بیمه گر به نمایندگی آقای یوسف اسماعیلی به شرح صدر تفاهم نامه
 تبصره : سایر تعاریف بیمه ای براساس قوانین و مقررات و عرف بیمه در ایران و مطابق شرایط عمومی و اختصاصی هریک از بیمه نامه های صادره خواهد بود.

ماده ۲: موضوع تفاهم نامه

موضوع تفاهم نامه عبارتست از همکاری دو جانبه طرف اول و دوم به منظور تجمیع امور بیمه ای (اشخاص ، اموال و مسئولیت) طرف اول ، در سراسر کشور نزد طرف دوم و متقابلاً برقراری کلیه پوشش های بیمه ای مورد توافق طرفین توسط طرف دوم با رعایت قوانین و مقررات بیمه در ایران و مصوبات شورایی عالی بیمه و دستورالعمل های ابلاغی بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران و با در نظر گرفتن تخفیفات توافقی متعلقه به لحاظ تجمیع کلیه امور بیمه ای

یوسف اسماعیلی
رئیس شعبه فلسطین

کس



تهران، خیابان شریعتی، بالاتر از خیابان شهید دستغیب
 ستاد مرکزی بیمه البرز کدپستی: ۱۹۱۳۷۷۷۱۵۱ صندوق پستی: ۱۵۸۷۵/۴۴۸۹ تلفن: ۲۹۴۶۳۰۰۰ ۲۹۴۶۱ ۲۹۴۶۲-۰۲۱ دورنگار: ۲۹۴۶۹۹۹۲-۰۲۱

www.alborzinsurance.ir



بیمه البرز

الف) بیمه مسئولیت مدنی مسئولین فنی معادن :

تعهدات بیمه گر

| نوع پوشش | سرمایه طرح ۱ به ریال | سرمایه طرح ۲ به ریال |
|---|----------------------|----------------------|
| هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه | ۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ |
| هزینه پزشکی در طول مدت بیمه نامه اعتبار بیمه نامه | ۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ |
| غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه (ماه عادی) | ۹,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۹,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ |
| غرامت فوت هر نفر در هر حادثه (ماه حرام) | ۱۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۱۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ |
| غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت اعتبار بیمه نامه | ۱۸,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۹,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ |
| غرامت فوت در طول مدت اعتبار بیمه نامه (ماه حرام) | ۲۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۱۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ |
| خسارت مالی در هر حادثه | ۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ |
| خسارت مالی در طول مدت بیمه نامه | ۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ |
| فرانشیز هزینه پزشکی : ۱۰ درصد حداقل | ۲,۰۰۰,۰۰۰ | ۲,۰۰۰,۰۰۰ |
| فرانشیز خسارت مالی : ۱۵ درصد هر خسارت حداقل | ۵۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۵۰,۰۰۰,۰۰۰ |
| حق بیمه | ۱۰,۱۰۰,۰۰۰ | ۷,۸۰۰,۰۰۰ |
| مالیات بر ارزش افزوده | ۵۰۵,۰۰۰ | ۳۹۰,۰۰۰ |
| عوارض | ۴۰۴,۰۰۰ | ۳۱۲,۰۰۰ |
| مبلغ قابل پرداخت | ۱۱,۰۰۹,۰۰۰ | ۸,۵۰۲,۰۰۰ |

ب) بیمه های شخص ثالث و بدنه خودروهای سازمانی و کارکنان:

- اعمال ۲,۵٪ (دو و نیم درصد) تخفیف بیمه شخص ثالث و حوادث راننده خودروهای سازمانی.
- اعمال ۵۰٪ تخفیف گروهی بیمه بدنه خودروهای سازمانی با ارزش بیش از ده میلیارد ریال.
- اعمال ۴۰٪ تخفیف گروهی بیمه بدنه خودروهای سازمانی با ارزش بیش از پنج میلیارد ریال.
- اعمال ۳۰٪ تخفیف گروهی بیمه بدنه خودروهای سازمانی تا ارزش پنج میلیارد ریال یا بالاترین تخفیف ابلاغی از طرف شرکت بیمه البرز
- اعمال ۳۰٪ تخفیف گروهی بیمه بدنه خودروهای کارکنان یا بالاترین تخفیف ابلاغی از طرف شرکت بیمه البرز
- اعمال ۱۰٪ تخفیف در بیمه بدنه برای دارندگان بیمه شخص ثالث نزد شرکت بیمه البرز.
- اعمال ۱۰٪ تخفیف در بیمه بدنه برای دارندگان بیمه نامه عمر و زندگی نزد شرکت بیمه البرز.
- اعمال ۲۰٪ تخفیف صفرکیلومتر بیمه بدنه خودروهای صفر.
- اعمال ۲۰٪ تخفیف نقدی بیمه بدنه در صورت پرداخت حق بیمه بصورت نقد.
- اعمال تخفیفات مناسبی بیمه بدنه.
- پرداخت حق بیمه بدنه ۲۰٪ نقد و مابقی طی ۹ قسط مساوی و متوالی و در صورت کسر از حقوق طی ۱۰ قسط مساوی و متوالی.
- پرداخت حق بیمه شخص ثالث خودروهای کارکنان در صورت ارائه چک ۵۰٪ نقد مابقی طی ۶ قسط مساوی و متوالی و در صورت کسر از حقوق ۲۵٪ نقد و مابقی طی ۶ قسط مساوی و متوالی با تعهد پرداخت کارفرما.
- اعمال تخفیف عدم خسارت بیمه بدنه برای سال‌های اول تا پنجم به بعد به ترتیب ۳۰٪، ۴۰٪، ۵۰٪، ۶۰٪، ۷۰٪ و حداکثر سقف تخفیف قابل اعمال ۹۰٪ می باشد.
- اعمال تخفیف عدم خسارت بیمه شخص ثالث برای سال‌های اول تا چهاردهم به ازاء هر سال ۵٪ و حداکثر سقف تخفیف قابل اعمال ۷۰٪ می باشد.

یوسف اسماعیلی
رئیس شعبه فنی

تلفن: ۰۲۹ ۲۹۴۶۳۰۰۰ - ۲۹۴۶۳۰۰۱ - ۲۹۴۶۹۹۹۲

www.alborzinsurance.ir



ج) بیمه های آتش سوزی منازل مسکونی کارکنان (طرح های چهار گانه آتش سوزی مهرگان ، یاقوت ، الماس و معین) بشرح جدول ذیل

| طرح معین | طرح الماس | طرح یاقوت | طرح مهرگان | خطرات تحت پوشش |
|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|--|
| سقف تعهدات (ریال) | سقف تعهدات (ریال) | سقف تعهدات (ریال) | سقف تعهدات (ریال) | |
| ۶,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۴,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۱,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ساختمان و تأسیسات در برابر آتش سوزی، صاعقه، انفجار، سیل و طغیان آب |
| ۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۲,۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | اثاثیه و لوازم منزل در برابر آتش سوزی، صاعقه، انفجار، سیل و طغیان آب |
| ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۵۰,۰۰۰,۰۰۰ | هزینه پاکسازی و برداشت ضایعات در محل پس از وقوع خطرات مورد تعهد |
| ۴۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۳۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ | اجاره محل اسکان موقت خانواده بیمه گذار در برابر قابل سکونت نبودن محل مورد بیمه ناشی از آتش سوزی - صاعقه - انفجار و سیل (به مدت حداکثر ۳ ماه) |
| ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۵۰,۰۰۰,۰۰۰ | مسئولیت مالی در قبال شخص ثالث در برابر خسارت مالی ناشی از آتش سوزی و یا انفجار در محل مورد بیمه (حداکثر تعهد) |
| ۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰ | بیمه گذار و اعضای خانواده ساکن در محل مورد بیمه (همسر و فرزندان) در برابر فوت یا نقص عضو ناشی از آتش سوزی - صاعقه - انفجار - سیل در محل مورد بیمه برای هر نفر (حداکثر تعهد برای چهار نفر) |
| ۹۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۶۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۳۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۱۵,۰۰۰,۰۰۰ | بیمه گذار و اعضای خانواده ساکن در محل مورد بیمه (همسر و فرزندان) برای هزینه پزشکی ناشی از آتش سوزی - صاعقه - انفجار - سیل بیمه گذار در محل مورد بیمه برای هر نفر (حداکثر تعهد برای چهار نفر) |
| ۲,۱۱۰,۰۰۰ | ۱,۴۷۹,۰۰۰ | ۱,۰۱۰,۰۰۰ | ۵۸۶,۰۰۰ | حق بیمه به ریال |

د) بیمه های حوادث انفرادی ترافیکی کارکنان و همسر و فرزندان ایشان (طرح شلر) بشرح جدول ذیل :

| خطرات تحت پوشش | تعهدات در زمان وقوع خطرات تحت پوشش | سقف تعهدات (ریال) |
|--|---|-------------------|
| پوشش مازاد بر دیه فوت ناشی از حوادث ترافیکی راننده مقصر حادثه (بیمه شده) در ماه های حرام | پرداخت سرمایه یکجا بابت غرامت فوت راننده مقصر در ماه حرام | ۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ |
| | پرداخت سرمایه یکجا بابت غرامت فوت حادثه ترافیکی | ۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ |
| غرامت فوت ناشی از حوادث ترافیکی | پرداخت مستمری ماهانه به مدت ۵۰ سال | ۳۰,۰۰۰,۰۰۰ |
| | پرداخت مستمری ماهانه به مدت ۵۰ سال | ۵۰,۰۰۰,۰۰۰ |
| پوشش نقص عضو و یا از کار افتادگی دائم و کلی ناشی از حوادث ترافیکی | پرداخت سرمایه یکجا | ۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ |
| | پرداخت کمک هزینه نگهداری در منزل به مدت ۵ سال | ۳۰,۰۰۰,۰۰۰ |
| پوشش نقص عضو و یا از کار افتادگی دائم و جزئی ناشی از حوادث ترافیکی | پرداخت سرمایه یکجا حداکثر تا سقف مورد تعهد | ۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ |
| | | ۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ |
| حق بیمه با احتساب مالیات ارزش افزوده (ریال) | | ۲,۸۵۰,۰۰۰ |
| | | ۴,۵۵۰,۰۰۰ |
| | | ۶,۷۵۰,۰۰۰ |



- بهره مندی از پوشش های بیمه ای مناسب در طول مدت اعتبار بیمه نامه شامل :
 - ۱- پوشش فوت عادی (یک برابر حق بیمه)
 - ۲- پوشش فوت بر اثر حادثه (دو برابر سرمایه فوت عادی)
 - ۳- پوشش نقص عضو بر اثر حادثه (حداکثر یک برابر سرمایه فوت)
 - ۴- پوشش معافیت بازپرداخت وام در صورت فوت بیمه شده
 - ۵- پوشش نجات زندگی در واقعه مرگبار (حداکثر ۱۰ درصد سرمایه فوت عادی)
 - ۶- پوشش علاج ناپذیری بیماری کشنده (۱۰ درصد سرمایه فوت عادی)

سقف تسهیلات قرض الحسنه طرح شوکا

| طرح | سقف تسهیلات (ریال) | مبلغ قسط ماهانه (ریال) |
|------|--------------------|------------------------|
| یک | ۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۹,۳۳۴,۰۰۰ |
| دو | ۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۱۸,۶۶۷,۰۰۰ |
| سه | ۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۲۸,۰۰۰,۰۰۰ |
| چهار | ۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۳۷,۳۳۴,۰۰۰ |

مزایای تسهیلات قرض الحسنه طرح شوکا

- ارائه تسهیلات تا سقف ۲۰۰ میلیون تومان
- ارائه تسهیلات بدون ضامن (شرکت بیمه البرز ضامن می باشد)
- ارائه تسهیلات بدون نیاز به چک یا سفته
- ارائه تسهیلات بدون سود (صرفاً ۴ درصد کارمزد سالانه)
- ارائه تسهیلات بدون نیاز به مراجعه به بانک (بر خط / آنلاین)
- ارائه تسهیلات در کمترین زمان ممکن (۲۴ ساعته)

و) بیمه های باربری :

- بیمه حمل و نقل داخلی ...
- بیمه حمل و نقل بین المللی ...
- بیمه باربری ترانزیت ...
- بیمه باربری وارداتی ...
- بیمه باربری صادراتی ...
- بیمه باربری زمینی ...
- بیمه باربری دریایی ...

www.alborzinsurance.ir
 ۲۹۴۶۹۹۹۲
 ۰۲۱-۲۹۴۶۱
 ۲۹۴۶۳۰۰۰
 ۱۵۸۷۵/۴۴۸۹
 ۱۹۱۳۷۷۷۱۵۱
 سندوق پیش
 ۱۵۸۷۵/۴۴۸۹
 تلفن

کتابخانه
 بیمه البرز



ز) بیمه های مهندسی :

الف) بیمه های دوره احداث (Construction) بیمه مهندسی شامل:

- بیمه تمام خطر نصب (EAR)
- بیمه تمام خطر پیمانکاران (CAR)

ب) بیمه های دوره بهره برداری (Operation) بیمه مهندسی شامل:

- بیمه تجهیزات و ماشین آلات پیمانکاران (CPM)
- بیمه شکست ماشین آلات (MB)
- بیمه عدم النفع ناشی از شکست ماشین آلات (MLOP)
- بیمه تجهیزات الکترونیک (EE)

بر اساس آیین نامه ها ، دستورالعمل های مصوب شورای عالی بیمه و بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران و با اعمال حداکثر تخفیفات قانونی

ح) عمر و حوادث گروهی کارکنان :

| حداکثر سرمایه به ازاء هر نفر (ریال) | | خطرات تحت پوشش | ردیف |
|-------------------------------------|-------------|---|------|
| طرح دو | طرح یک | | |
| ۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | فوت به هر علت (بیمه شده اصلی) تا ۷۰ سال | ۱ |
| ۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | فوت بر اثر حادثه (بیمه شده اصلی) تا ۷۵ سال | ۲ |
| ۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | نقص عضو و از کارافتادگی ناشی از حادثه تا ۷۵ سال | ۳ |
| ۲,۱۵۴,۰۰۰ | ۸۶۱,۶۰۰ | حق بیمه هر نفر سالیانه با احتساب مالیات (ریال) | |

| ردیف | نوع تعهدات | سرمایه (ریال) |
|------|---|---------------|
| ۱ | جبران هزینه های بستری، جراحی و day care در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود | ۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ |
| ۲ | شیمی درمانی، رادیوتراپی، اعمال جراحی مرتبط با سرطان، قلب مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک و ستون فقرات، گامانایف، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان و آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز | ۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ |
| ۳ | جبران هزینه زایمان (طبیعی و سزارین) | ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ |
| ۴ | جبران هزینه انواع رادیوگرافی، آنژیوگرافی عروق محیطی، آنژیوگرافی چشم، سونوگرافی، ماموگرافی و انواع اسکن، ام آر آی، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوپ)، دانسیتومتری | ۵۰,۰۰۰,۰۰۰ |
| ۵ | جبران هزینه انواع آندوسکوپی، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل الکتروکاردیوگرافی، انواع اکو کاردیوگرافی، انواع هولترمانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز بیس میکر، EECF، تبلت تست، خدمات تشخیصی تنفسی شامل (اسپیرومتری و PFT)، خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی و هدایت عصبی (EMG, NCV)، الکتروانسفالوگرافی (EEG)، خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوار مثانه) خدمات تشخیصی و پرتویزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری و پنتاکم، شنوایی سنجی (انواع ادیومتری) | |
| ۵ | جبران هزینه انواع خدمات آزمایشهای تشخیصی پزشکی شامل پاتولوژی و ژنتیک پزشکی، تست های آلرژیک | |
| ۵ | جبران هزینه اعمال جراحی های مجاز سرپائی مانند شکستگی و در رفتگی، گچ گیری، ختته، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژون لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی | |
| ۵ | جبران هزینه تست غربالگری جنین شامل مارکهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین | |
| ۵ | جبران هزینه فیزیوتراپی (PT)، گفتار درمانی (ST)، کار درمانی (OT) | |
| ۶ | جبران هزینه جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری دو چشم (در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، استیگمات یا مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۳ دیوپتر و بیش تر باشد) | ۶۰,۰۰۰,۰۰۰ |
| ۷ | جبران هزینه های ویزیت (طبق تعرفه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)، جبران هزینه دارو بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور صرفاً مازاد سهم بیمه گر اول، خدمات اورژانس در موارد غیربستری | ۱۲,۰۰۰,۰۰۰ |
| ۸ | جبران هزینه مربوط به خرید عینک طبی یا لنز تماسی طبی با تجویز چشم پزشک و یا اپتومتریست | ۵,۰۰۰,۰۰۰ |
| ۹ | هزینه تهیه اوروتز که بلافاصله بعد از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج و تایید پزشک معتمد بیمه گر مورد نیاز باشد | ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ |
| ۱۰ | هزینه آمبولانس داخل شهری مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا انتقال بیمار بستری شده به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج | ۵,۰۰۰,۰۰۰ |
| ۱۱ | هزینه آمبولانس خارج از شهر مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا انتقال بیمار بستری شده به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج | ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ |
| | حق بیمه هر نفر ماهیانه با فرانشیز ۱۰٪ (در صورت داشتن بیمه پایه) | ۲,۸۰۰,۰۰۰ |
| | حق بیمه هر نفر ماهیانه با فرانشیز ۳۰٪ (در صورت عدم بیمه پایه) | ۲,۳۰۰,۰۰۰ |

• صدور بیمه نامه درمان تکمیلی مشروط به صدور همزمان یکی از دو طرح بیمه نامه عمر و حوادث گروهی مندرج در بند ح می باشد.

سازمان نظام مهندسی
 تهران، خیابان...
 شماره مرکزی بیمه البرز کد پستی: ۱۹۱۳۷۷۷۱۵۱ صندوق پستی: ۱۵۸۷۵/۴۴۸۹ تلفن: ۲۹۴۶۳۰۰۰۰
 شماره تماس: ۲۹۴۶۳۰۰۰۰
 سازمان نظام مهندسی
 تهران، خیابان...
 شماره مرکزی بیمه البرز کد پستی: ۱۹۱۳۷۷۷۱۵۱ صندوق پستی: ۱۵۸۷۵/۴۴۸۹ تلفن: ۲۹۴۶۳۰۰۰۰
 شماره تماس: ۲۹۴۶۳۰۰۰۰



بیمه البرز

۱- بیمه شدگان :

بیمه شدگان عبارتند از کلیه اعضای سازمان نظام مهندسی معدن ایران و بهره برداران که دارای کد عضویت از این سازمان بوده و یا با معرفی کتبی سازمان نظام مهندسی معدن استان مربوطه به شرکت بیمه البرز معرفی گردند به همراه افراد تحت تکفل ایشان (همسر ، فرزندان ، پدر و مادر)

تبصره (۱) افراد غیر تحت تکفل تحت پوشش این بیمه نامه قرار نمی گیرند.

تبصره (۲) پوشش درمان تکمیلی بازنشستگان و افراد تحت تکفل ایشان امکان پذیر نمی باشد.

۲- حق بیمه :

حق بیمه هر بیمه شده اصلی در صورت داشتن بیمه گر پایه با ۱۰ درصد فزاینده معادل مبلغ ۲,۸۰۰,۰۰۰ ریال و در صورت نداشتن بیمه پایه با فرانشیز ۳۰ درصد برابر با مبلغ ۲,۳۰۰,۰۰۰ ریال می باشد.

تبصره (۱) به حق بیمه درمان افراد از سن ۶۱ تا ۷۰ سال ۵۰ درصد و از سن ۷۱ به بالا ۱۰۰ درصد اضافه خواهد شد.

۳- فرانشیز :

فرانشیز کلیه بیمه شدگان دارای بیمه گر پایه ۱۰٪ و در صورت عدم داشتن بیمه پایه ۳۰٪ می باشد.

۴- افزایش و کاهش بیمه شدگان :

افزایش در تعداد بیمه شدگان در طول مدت قرارداد صرفاً شامل اعضای جدید ، مزدوجین و متولدین می باشد.

تبصره (۱) اعضای که نزد شرکت بیمه معتبر دیگری دارای پوشش بیمه ای بوده اند از تاریخ انقضای بیمه نامه با ارائه مدرک مثبت می توانند تحت پوشش بیمه نامه قرار گیرند.

تبصره (۲) در صورت حذف و یا انصراف بیمه شده حق بیمه مسترد نمی گردد.

۵- دوره انتظار :

دوره انتظار جهت هزینه های زایمان ۶ ماه و بیماری های خاص ۱ ماه می باشد.

۶- مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام :

متقاضیان ثبت نام در سامانه موظف به بارگزاری مدارک به شرح ذیل می باشند:

(۱) تصاویر کلیه صفحات شناسنامه و کارت ملی بیمه شده اصلی و افراد تحت تکفل آن ها

(۲) تصویر کارت عضویت

(۳) استعلام تامین اجتماعی که افراد تحت تکفل در آن درج شده باشد.

(۴) اعلام شماره شبای بیمه شده اصلی جهت واریز خسارت

(۵) ارائه برگه اشتغال به تحصیل جهت فرزندان ذکور تا سن ۲۵ سال

۷- مهلت ثبت نام :

اعضای نظام مهندسی معدن حداکثر به مدت ۲ ماه (تا پایان سال جاری) فرصت خواهند داشت تا نسبت به ثبت نام اقدام نمایند و این مدت به هیچ عنوان قابل تمدید نمی باشد

۸- نحوه پرداخت حق بیمه :

حق بیمه می بایست به صورت یکجا و از طریق وب سایت شرکت پرداخت گردد.

پوینت بیمه البرز
پوینت بیمه البرز
۲۹۴۶۹۹۹۲
۲۹۴۶۱ ۲۹۴۶۲۰۰۰
۱۵۸۷۵۸۴۶۹





بیمه البرز

تبصره (بیمه شده موظف است پس از ارسال مستندات (به شرح فوق) و تایید کارشناس صدور این شرکت و اعلام حق بیمه ، مبلغ را بلافاصله و یکجا از طریق لینک ارسالی تسویه نماید.

۹- نحوه پرداخت خسارت :

بیمه شدگان از طریق سامانه سیناد به آدرس <https://sinad.ealborzins.ir> مدارک را طبق دستورالعمل پیوست بارگزاری می نمایند و پس از تایید ، اصل مدارک را به نزدیک ترین شعبه جهت پرداخت ارائه نمایند. تبصره (دستورالعمل پرداخت هزینه های درمانی به پیوست ارسال می گردد.

- حداکثر مدت زمان تحویل هزینه های درمانی از تاریخ انجام آن ، ۹۰ روز می باشد.
- ارائه رسید دستگاه کارتخوان جهت رسیدگی و پرداخت هزینه های سرپائی و پاراکلینیکی (اعم از عینک و فیزیوتراپی) از سوی بیمه شده الزامی می باشد.
- در صورت حذف ارزش ترجیحی دارو ، نرخ و شرایط پوشش درمان گروهی تعدیل خواهد شد.
- بیمه شدگان می توانند جهت مشاهده مراکز درمانی طرف قرارداد به آدرس اینترنتی alborzins.ir مراجعه نموده و سپس بر روی مشاهده لیست مراکز درمانی طرف قرارداد کلیک نمایند.
- سامانه پیگیری ، شکایت و پشتیبانی شرکت بیمه البرز به شماره ۱۵۷۴ به صورت شبانه روزی آماده خدمت رسانی به بیمه شدگان می باشد.

ماده ۳ : تعهدات و وظایف طرف اول

- ۱- طرف اول (بیمه گذار) متعهد می گردد نسبت به تجمیع و انتقال پرتفوی بیمه ای خود در تاریخ سررسید هر یک به شرکت بیمه گر (به شرح ماده ۲ تفاهم نامه) در طول مدت تفاهم نامه اقدام نماید.
- ۲- طرف اول متعهد می گردد تفاهم نامه را پس از امضاء به اعضاء خود و بهره برداران اعلام نموده و لزوم همکاری با بیمه البرز را تاکید نماید.
- ۳- در صورت تشخیص طرف دوم مبنی بر لزوم بازدید از مورد بیمه، طرف اول متعهد به همکاری و فراهم نمودن شرایط انجام این مهم می باشد.
- ۴- طرف اول متعهد میگردد نسبت به اعلام شناسه ملی نظام مهندسی معدن استانها جهت صدور بیمه نامه مستقل و مجزا در موعد مقرر به طرف دوم اقدام نماید .
- ۵- طرف اول متعهد می گردد قبل از صدور بیمه نامه، مشخصات کامل موارد بیمه را در فرم پیشنهاد مربوطه تکمیل و به طرف اول اعلام نماید.
- ۶- طرف اول متعهد می گردد پس از صدور هر بیمه نامه از سوی طرف دوم ، همکاری لازم را در خصوص پرداخت حق بیمه تعیین شده در سررسید های مقرر، به شماره حساب معرفی شده از سوی طرف دوم به نحوی که وی تعیین نموده معمول نماید .
- ۷- طرف اول اقدامات ترغیبی و اطلاع رسانی لازم را برای فروش بیمه نامه های خرد (اعم از بیمه نامه های شخص ثالث و بدنه کارکنان ، آتش سوزی منازل مسکونی ، عمر و حوادث انفرادی ، بیمه های عمر و زندگی و...) به کارکنان خود را انجام خواهد داد.

بیمه البرز
سازمان نظام مهندسی
معدن استان تهران

8

تلفن: ۰۲۱-۲۹۴۶۳۰۰۰ / ۲۹۴۶۹۹۹۲
آدرس: تهران، خیابان ولیعصر، پلاک ۱۳۲۰، پستی: ۱۹۱۴۷۷۷۱۵۱
تلفن: ۰۲۱-۱۵۸۷۵/۴۴۸۹

www.alborzinsurance.ir





ر صورت صدور بیمه نامه های اقساطی غیر از درمان و عدم پرداخت توسط بیمه شده ، سازمان نظام مهندسی بیمه البرز
مربوطه موظف است همکاری لازم را در جهت وصول مطالبات مذکور معمول نماید .

ماده ۴ : تعهدات و وظایف طرف دوم

- ۱- طرف دوم پس از دریافت درخواست طرف اول (بیمه گذار) و بررسی های لازم ، در اسرع وقت نسبت به اعلام نرخ و شرایط مناسب براساس موضوع بیمه ، آیین نامه ها و دستورالعمل های مصوب شورایعالی بیمه و بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران و اعمال حداکثر تسهیلات و تخفیفات قانونی اقدام خواهد نمود.
- ۲- فراهم آوردن زمینه صدور بیمه نامه های جدید متناسب با نوع فعالیت و نیازهای طرف اول.
- ۳- ارائه خدمات کارشناسی لازم برای صدور بیمه نامه های طرف اول
- ۴- اعزام تیم های کارشناسی حسب نیاز برای ارائه اطلاعات و جلسات توجیهی برای صدور بیمه نامه های صادره برای طرف اول
- ۵- تسریع در پرداخت خسارات اعلام شده در چارچوب دستورالعمل های شورایعالی بیمه به طرف اول
- ۶- طرف دوم نسبت به دریافت مدارک لازم برای صدور بیمه نامه ، توزیع بیمه نامه های صادره و تهیه فهرست مالی برای دریافت و وصول اقساط حق بیمه و نیز فراهم آوردن امکانات لازم برای صدور بیمه نامه های انفرادی و همچنین تسهیل و همکاری لازم بمنظور دریافت اسناد و مدارک مربوط به خسارات بیمه شدگان و پوشه گیری اقدام خواهد نمود.
- ۷- طرف دوم نسبت به ارائه اطلاعات و سوابق مورد نیاز بیمه گر برای ارزیابی ریسک و تعیین نرخ و همچنین هماهنگی های لازم برای بازدید های اولیه (در صورت نیاز) اقدام می نماید.
- ۸- طرف دوم نسبت به پیگیری های لازم برای اعلام خسارت و ارسال مدارک مورد نیاز و نیز انجام هماهنگی های لازم برای بازدید های کارشناسی خسارت اقدام خواهد نمود.

ماده ۵ : تعهدات و وظایف طرف سوم

طرف سوم به عنوان ناظر بر عملکرد طرف دوم در صدور بیمه نامه ها طبق مفاد تفاهم نامه

ماده ۶ : تغییر در شرایط و مقررات تفاهم نامه

هرگونه تغییر در شرایط و مقررات تفاهم نامه طی صدور الحاقیه ای که جزء لاینفک تفاهم نامه محسوب می شود و از سوی طرف دوم صادر می گردد ، انجام خواهد شد.

ماده ۷ : حل اختلاف

در صورت بروز اختلاف نظر در اجراء یا تفسیر مفاد این تفاهم نامه ، طرفین موافقت می نمایند حتی الامکان اختلاف خود را به طریق مسالمت آمیز حل و فصل نمایند و چنانچه رفع اختلاف از این طریق میسر نباشد موضوع اختلاف از طریق داور مرضی الطرفین و نهایتاً مراجع ذیصلاح حل و فصل می شود.

ماده ۸ : مدت تفاهم نامه

مدت تفاهم نامه از تاریخ ۱۴۰۲/۱۱/۱۵ شروع و تا تاریخ ۱۴۰۳/۱۱/۱۵ بمدت یکسال می باشد. در صورت نیاز به تمدید، مراتب طی الحاقیه ای که از سوی بیمه البرز صادر و به امضا طرفین خواهد رسید، عمل خواهد شد.

ماده ۹ : فسخ تفاهم نامه

هریک از طرفین تفاهم نامه می توانند با اطلاع کتبی یک ماهه نسبت به فسخ تفاهم نامه اقدام نمایند.

9
آرییا فیروزی

بیمه البرز
بیمه البرز (فخر)، نبش کوچه آبان، پلاک ۱۳۲، تاد مرکزی بیمه البرز کد پستی: ۱۹۱۳۷۷۷۱۵۱، تلفن: ۰۲۹۴۶۳۰۰۰، ۰۲۹۴۶۱، ۰۲۹۴۶۹۹۹۲






تبصره: در صورت فسخ این تفاهم نامه یا عدم تمدید آن در صورت توافق طرفین، کلیه تعهدات طرفین تا پایان اعتبار هر بیمه نامه معتبر می باشد.

ماده ۱۰: موارد پیش بینی نشده

- ۱- هرگونه تغییر در شرایط بیمه نامه ها (اعم از نرخ، شرایط و غیره...) از طرف شورای عالی بیمه و بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران از تاریخ تصویب برای بیمه نامه های صادره بعد از ابلاغ شرایط جدید در این تفاهم نامه نیز تسری خواهد داشت. بیمه گر متن مصوبه ای که موجب تغییر در شرایط بیمه نامه شود را جهت اطلاع طرف اول (بیمه گذار) ارسال خواهد نمود. (شایان ذکر است مصوبات شورای عالی بیمه و بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران برای همه شرکت های بیمه لازم الاجرا است).
- ۲- با توجه به اینکه امکان درج شرایط عمومی، خصوصی و استثنائات بیمه نامه ها بصورت کامل در این تفاهم نامه وجود ندارد، تاکید می گردد در روابط بین بیمه گر و بیمه گذار شرایط عمومی، خصوصی و مشخصات مندرج در بیمه نامه و استثنائات مندرج در شرایط عمومی مصوب شورای عالی بیمه و ضوابط مورد تایید بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران و مورد عمل در صنعت بیمه ملاک عمل است.
- ۳- این تفاهم نامه تابع قوانین و مقررات شورای عالی بیمه و آئین نامه های مربوطه خواهد بود.
- ۴- این تفاهم نامه در صورتیکه منجر به انعقاد قرارداد و یا تعهد جداگانه ای نشود هیچ گونه مسئولیت حقوقی برای طرفین ایجاد نمی کند.

ماده ۱۱: اقامتگاه و نسخ

اقامتگاه طرفین تفاهم نامه جهت انجام هرگونه مکاتبات، مراسلات و ابلاغ، همان است که در صدر تفاهم نامه قید گردیده مگر آنکه هرگونه تغییرات بصورت کتبی قبلا به طرف دیگر اعلام شده باشد. این تفاهم نامه در ۳ نسخه متحد المتن، تنظیم، امضا و مبادله گردید و هر نسخه به تنهایی معتبر است.

| | | |
|--|--|---|
| <p>طرف سوم</p> <p>شعبه فلسطین بیمه البرز</p>  | <p>طرف دوم</p> <p>شرکت نمایندگی بیمه ایده نوین سروش البرز</p>  | <p>طرف اول</p> <p>سازمان نظام مهندسی معدن ایران</p>  |
|--|--|---|