



جمهوری اسلامی ایران
وزارت نیرو

باسم تعالی

تاریخ: ۱۳۹۱/۹/۲۵
شماره: ۹۱/۳۷۶۴۶/۵۳۰
پیوست:

مجاهدت اقتصادی، حضور جهاد گونه در عرصه های اقتصادی، برای ملت ایران یک ضرورت است. (مقام معظم رهبری)

کلیه شرکتهای مادر تخصصی، مراکز آموزشی و پژوهشی

پیرو بخشنامه شماره ۹۱/۲۸۰۴۸/۵۰/۱۰۰ مورخ ۱۳۹۱/۳/۲۸ و اطلاعیه شماره ۹۱/۲۸۲۶۶/۵۳۰ مورخ ۹۱/۶/۲۷ به پیوست تفاهم نامه تأیید شده با شرکت بیمه میهن (منضم به تعهد نامه شماره ۲۳۵۰۲/ب م ۹۱/ مورخ ۹۱/۹/۱ آن شرکت) ارسال می شود.

کلیه شرکتها به استناد مجوز شماره ۹۱/۳۶۱۷۱ مورخ ۹۱/۸/۲۸ بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران به بیمه گر مورد اشاره می توانند قرارداد مدل تلفیقی بیمه عمر زمانی و تمام عمر کارکنان خود را که با عنوان قرارداد بیمه عمر و حوادث و مسئولیت کارکنان صنعت آب و برق در حوادث کاری نامیده شده است مطابق با تفاهم نامه های ضمیمه و به منظور برخورداری از مزایای مترتب بر آن، با حق بیمه های مقرر شده در بخشنامه فوق الذکر در قالب یک قرارداد ده ساله با بیمه گر منتخب به امضاء رسانند و شرکت بیمه گر نیز بر اساس تعهدنامه ای که به این وزارت و بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران جهت اجرای تفاهم نامه منضم به آن داده اند ملزم به رعایت موارد ذیل می باشند:

- ۱- رعایت دقیق مواد و متن تفاهم نامه به استناد بند ۶ تعهد نامه
 - ۲- تعیین آدرس اینترنتی مطابق با ماده ۱۶ تفاهم نامه تا تاریخ ۹۲/۴/۱ بر اساس بند ۶ تعهد نامه
 - ۳- پوشش عمر زمانی از تاریخ ۹۱/۴/۱ و اجرای ماده ۱۱ تفاهم نامه بر اساس بند ۱ تعهد نامه
 - ۴- اجرای تبصره ۲ از ماده ۱۰ تفاهم نامه بر اساس بند ۳ تعهد نامه
 - ۵- رعایت مدل تشکیل سرمایه فوت بر اساس بند ۲ تعهد نامه
- لازم به ذکر است که تفاهم نامه های ضمیمه دارای دو بخش کلی است:
- بخش اول:** شامل پوشش خطر فوت در مدت ده ساله دوره اول قرارداد است که کلیه بیمه شدگان در این دوره از پوشش پرداخت غرامت فوت مطابق با ماده ۱۵ برخوردار می باشند.
- بخش دوم:** شامل تشکیل سرمایه عمر بعد از مدت ده سال و تا پایان عمر می باشد، در این بخش بیمه شده بعد از اتمام دوره ده ساله قرارداد، دارای سرمایه تمام عمر خواهد شد که بعد از زمان حیات وی به ذینفعان تعلق خواهد گرفت، بعد از اتمام دوره ده ساله همچنین بیمه شده می تواند به دلخواه تمام یا بخشی از سرمایه فوت خود را بازخرید و یا تبدیل به مستمری بر اساس مفاد تفاهم نامه نماید.

علیرضا قاسمی پور افشار

معاون وزیر در امور تحقیقات و منابع انسانی



شرکت بیمه میهن

(سهامی عام)

شماره :

تاریخ :

پیوست :

تفاهم نامه بیمه عمر و حوادث و مسئولیت کارفرما در قبال کارکنان صنعت آب و برق

این تفاهم نامه بین شرکت بیمه میهن بعنوان بیمه گر و شرکت به عنوان بیمه گزار با شرایط ذیل و براساس آئین نامه ها و مصوبات شورای عالی بیمه و قانون و مقررات بیمه در ایران و مجوز شماره ۹۱/۳۶۱۷۱ بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران در سه نسخه تنظیم و منعقد می گردد.

شماره تفاهم نامه :

تاریخ شروع : ساعت صفر بامداد ۱۳۹۱/۴/۱

بخش اول :

تاریخ اتمام : ساعت صفر بامداد ۱۴۰۱/۴/۱

از تاریخ ۱۴۰۱/۴/۱ تا زمان حیات بیمه شده

بخش دوم :

فصل اول : تعاریف

ماده ۱ - بیمه گر : شرکت سهامی بیمه میهن به نشانی تهران، خیابان شهید خالد اسلامبولی، نبش خیابان بیست و هشتم، پلاک ۹۰.

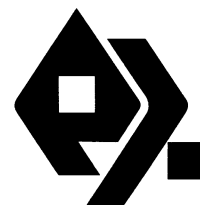
ماده ۲ - بیمه گزار : شرکت به نشانی که پرداخت حق بیمه را بعهده داشته و مزایای بیمه نامه با اطلاع او و بر اساس نمونه فرم پیشنهاد منضم به این تفاهم نامه که توسط بیمه شده تکمیل شده به ذینفع یا ذینفعان اختصاص می یابد.

ماده ۳ - بیمه شدگان : بیمه شدگان عبارتند از پرسنل شاغل بیمه گزار شامل رسمی، ثابت، پیمانی و عناوین مشابه و افرادی که به صورت خرید خدمت اشتغال دارند که نام آنان در لیست ارسالی بیمه گزار به شعب صندوق بازنشستگی ذیربط موجود می باشد و مشخصات آنان کتباً توسط بیمه گزار به بیمه گر اعلام گردیده است ضمناً پیشنهاد بیمه تمام عمر که فرم آن بر اساس نمونه فرم موضوع ماده ۲ توسط بیمه شده و بیمه گزار تکمیل، امضا و جهت تایید برای بیمه گر ارسال می گردد.

تبصره (۱): حداکثر سن بیمه شده جهت برقراری پوشش بیمه ای بخش اول تفاهم نامه ۶۴ سال تمام مشروط به پرداخت حق بیمه مورد توافق می باشد. بدیهی است در هر زمان که سن بیمه شده از ۶۵ سال تمام تجاوز نماید پوشش بخش اول تفاهم نامه برای بیمه شده مذکور به پایان می رسد.

نام

نام



شرکت بیمه میهن

(سهامی عام)

شماره :

تاریخ :

پیوست :

تبصره (۲): کسانی که قبلاً به هر دلیل از کار افتاده شده اند یا دارای احکام مشابه می باشند و از مزایای آن در قرارداد های بیمه جامع تامین و حفظ سلامت کارکنان صنعت آب و برق و یا سایر قرار داد های بیمه ای استفاده نموده اند نمی توانند از مزایای مواردی که قبلاً استفاده نموده اند در این تفاهم نامه بهره مند گردند.

تبصره (۳): مدت پرداخت حق بیمه حداکثر ۱۰ سال می باشد.

ماده ۴ - تعریف حادثه : عبارتست از پیش آمد ناگهانی ناشی از یک عامل خارجی که بدون قصد و اراده بیمه شده منجر به فوت یا صدمه بدنی وی شود.

ماده ۵ - تعریف نقص عضو و از کار افتادگی : عبارتست از قطع ، تغییر شکل و یا از دست دادن توانایی کار عضوی از اعضای بدن که ناشی از حادثه بوده و طبق تشخیص پزشک متخصص معتمد بیمه گر وضعیت دائم و قطعی داشته باشد.

ماده ۶ - موضوع تفاهم نامه : شامل دو بخش می باشد:

بخش اول : عبارتست از بیمه عمر و حادثه و نقص عضو دائم (کلی و جزئی) ناشی از حوادث مشمول بیمه ، بیمه شدگان در تمام اوقات شبانه روز و مأموریت در مقابل خطرات ناشی از کار و خدمت و حوادث ناشی از رانندگی و سرنشین بودن وسائط نقلیه (هوایی - زمینی - دریایی) در داخل و خارج از کشور و پوشش بیمه مسئولیت کارفرما در قبال کارکنان ناشی از حوادث کاری تا سقف های مقرر در طول مدت بخش اول این تفاهم نامه.

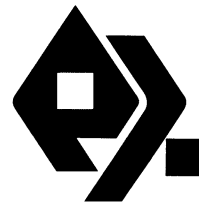
تبصره (۱): مدت زمان بخش اول این تفاهم نامه برای هر بیمه شده طول مدت پرداخت حق بیمه است.

بخش دوم : پرداخت منافع حاصل از این بیمه نامه بعد از دوره بخش اول این تفاهم نامه بر مبنای بند دوم تعهد نامه اجرایی شماره ۲۳۵۰۲/ب/م/۹۱، مورخ ۹۱/۰۹/۰۱ شرکت بیمه میهن خواهد بود و در زمان فوت بیمه شده به ذینفعان بر اساس ماده ۷ خواهد بود.

تبصره (۲): بیمه شده می تواند بعد از پایان دوره بخش اول تفاهم نامه تمام یا قسمتی از اندوخته ریاضی بیمه نامه خود را با موافقت بیمه گزار تبدیل به مستمری مدت معین یا مادام العمر بلافاصله یا با فاصله بنماید

نام

نام



شرکت بیمه میهن
(سهامی عام)

شماره :

تاریخ :

پیوست :

بدیهی است که سرمایه بیمه نامه عمر متناسب با برداشت اندوخته ریاضی کاهش و در صورت تبدیل کل اندوخته ریاضی به مستمری بیمه گر متعهد به پرداخت سرمایه بیمه تمام عمر نخواهد بود.
ماده ۷ - ذینفعان :

۱. اشخاص حقیقی و حقوقی می باشند که در صورت فوت بیمه شده در طول مدت بخش اول تفاهم نامه، منافع بیمه نامه صرفاً بر اساس اعلام کتبی بیمه گزار به استناد بند دوم تعهد نامه اجرایی شماره ۲۳۵۰۲/ب/م/۹۱، مورخ ۹۱/۰۹/۰۱ شرکت بیمه میهن و با رعایت شرایط و مقررات تفاهم نامه به آنان پرداخت می شود.

۲. شخص بیمه شده می باشد که با اعلام کتبی بیمه گزار در صورت نقص عضو در طول مدت بخش اول تفاهم نامه و یا پس از پایان دوره بخش اول از دریافت مستمری مادام العمر و یا مستمری مدت معین بر اساس تمام یا بخشی از اندوخته ریاضی مرتبط با منافع موضوع بند دوم تعهد نامه اجرایی شماره ۲۳۵۰۲/ب/م/۹۱، مورخ ۹۱/۰۹/۰۱ شرکت بیمه میهن بهره مند گردد.

ماده ۸- اندوخته ریاضی : عبارت است از تفاوت ارزش فعلی تعهدات بیمه گر و ارزش فعلی تعهدات بیمه گزار با رعایت مبانی فنی مورد استفاده در محاسبه حق بیمه.

ماده ۹- ارزش بازخرید بیمه نامه : ارزش بازخرید معادل ذخیره ریاضی پس از کسر کل هزینه باقیمانده بر اساس بند ۵ تعهد نامه اجرایی شماره ۲۳۵۰۲/ب/م/۹۱، مورخ ۹۱/۰۹/۰۱ شرکت بیمه میهن تا پایان دوره دهساله تفاهم نامه خواهد بود.

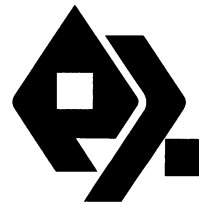
فصل دوم - تعهدات بیمه گزار

ماده ۱۰- بیمه گزار موظف است لیست مشخصات افراد مشمول بیمه را پس از تکمیل فرم پیشنهاد بیمه نامه توسط هر یک از آنان حداکثر به مدت سی روز پس از شروع تفاهم نامه ، به بیمه گر تحویل نماید .

تبصره (۱): سایر افرادی که در طول مدت تفاهم نامه به شرکت بیمه گذار منتقل و یا به استخدام در می آیند مشمول این تفاهم نامه با شرایط جدید (صرفاً در محاسبات بهره مرکب قابل تضمین که از سوی مراجع مسئول مانند بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران اعلام شده و در بند دوم تعهد نامه اجرایی شماره ۲۳۵۰۲/ب/م/۹۱، مورخ ۹۱/۰۹/۰۱ شرکت بیمه میهن و ماده ۸ اعمال می گردد) می شوند، این افراد یک روز پس از ثبت نامه بیمه گذار در دبیرخانه بیمه گر و با پرداخت حق بیمه مقرر و مشروط به تکمیل فرم پیشنهاد تحت پوشش قرار خواهند گرفت، درمورد حذف بیمه شدگان زمان موثر همان تاریخ اعلام کتبی بیمه گزار

نام

نام



شرکت بیمه میهن
(سهامی عام)

شماره :

تاریخ :

پیوست :

می‌باشد، چنانچه اعلام تغییرات در تعداد بیمه شدگان در طول مدت قرار داد بیش از مدت سی روز از زمان تغییرات باشد بیمه گر هیچ گونه تعهدی در پرداخت غرامات احتمالی نخواهد داشت.

تبصره (۲): در صورت انتقال ، مأموریت و یا هرگونه حالتی که سبب انتقال تعهدات جبران خدمت (دریافت حقوق و مزایا) بیمه شده از شرکت مبدا به مقصد شود شرایط این تفاهم نامه بدون کسر هیچگونه هزینه‌ای به بیمه گر طرف قرارداد (اعم از تغییر یا عدم تغییر بیمه‌گر) شرکت مقصد منتقل می شود.
تذکر : برای اجرای این تبصره شرکت بیمه میهن آنگونه که در بند سوم تعهد نامه شماره ۲۳۵۰۲/ب/م/۹۱، مورخ ۹۱/۰۹/۰۱ شرکت بیمه میهن متعهد شده است تضمین می‌کند که در صورت عدم امکان انتقال عین سرمایه تشکیل شده (بدون کسر هزینه) در بخش دوم تفاهم نامه به بیمه‌گر مقصد مبلغ مذکور را عیناً به بیمه گذار برای این انتقال مسترد و بیمه شده را مطلع نماید.

ماده ۱۱- بیمه گزار موظف است اقساط ماهیانه حق بیمه موضوع این تفاهم نامه را براساس لیست های حقوق و مزایای مشمول کسور حق بیمه که به صندوق‌های بازنشستگی ذیربط کارکنان ارسال می گردد، حداکثر تا سی روز بعد از سررسید هر قسط طی یک فقره چک در وجه بیمه گر پرداخت نماید.

تبصره (۱) : در صورتی که پرداخت حق بیمه بیش از شصت روز از سررسید مقرر به تاخیر افتاده باشد و بیمه شده فوت شود، تعهدات بیمه‌گر به میزان ارزش بازخرید بیمه نامه تا زمان پرداخت حق بیمه وصول شده می باشد و پرداخت مابقی سرمایه فوت در تعهد بیمه‌گزار است.

تبصره (۲) : در صورتیکه حق بیمه بیمه‌نامه‌ای بیش از سی روز به تاخیر افتاده باشد بیمه‌گزار با موافقت بیمه‌گر حق بیمه‌های معوق و هزینه دیرکرد را بر مبنای ۲٪ بیشتر از نرخ بهره فنی سالانه (بصورت ساده) موضوع ماده ۱۰ و بند دوم از تعهد نامه اجرایی شماره ۲۳۵۰۲/ب/م/۹۱، مورخ ۹۱/۰۹/۰۱ شرکت بیمه میهن که ملاک محاسبه حق بیمه می باشد، پرداخت نماید.

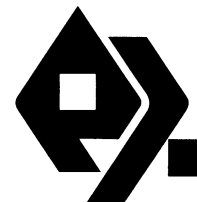
تذکر : جریمه تأخیر شامل مالیات بر ارزش افزوده نمی گردد.

ماده ۱۲: در صورت بروز خطرات مشمول بیمه برای هر یک از بیمه شدگان در طول مدت بیمه نامه به شرح ذیل عمل شود:

الف - در بخش اول بیمه نامه بیمه گزار موظف است مراتب را کتباً و ظرف مدت حداکثر ۵ روز کاری از تاریخ اطلاع، به بیمه‌گر اعلام و متعاقباً مدارک ذیل را ارسال نماید.

ن

ن



شرکت بیمه میهن

(سهامی عام)

شماره :

تاریخ :

پیوست :

در صورت فوت :

- ۱- اصل یا تصویر مصدق رونوشت خلاصه فوت صادره توسط سازمان ثبت احوال .
- ۲- اصل یا تصویر مصدق گواهی پزشکی قانونی یا آخرین پزشک معالج مبنی بر تعیین علت فوت و تاریخ آن .
- ۳- اصل یا تصویر مصدق گزارش مشروح در صورت فوت ناشی از حادثه که توسط مراجع ذیصلاح انتظامی یا قضائی تنظیم و نام بیمه شده متوفی در آن قید شده باشد .
- ۴- تصویر مصدق کلیه صفحات شناسنامه باطل شده متوفی .
- ۵- تصویر مصدق فیش حقوقی پنج ماه قبل از فوت به انضمام لیست های ارسالی موضوع ماده ۱۱ .
- ۶- در مورد حوادث ناشی از کار یا مأموریت مدارک مربوطه به احراز مسئولیت کارفرما ، تأیید شده توسط مراجع ذیصلاح قانونی .

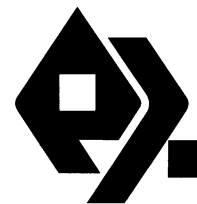
در صورت نقص عضو و ازکارافتادگی دائم (جزئی و کلی) ناشی از حادثه :

- ۱- گزارش مشروح حادثه که توسط مقامات ذیصلاح مسئول رسیدگی به حادثه تنظیم گردیده و نام بیمه شده مصدوم در آن قید شده باشد .
- ۲- گواهی پزشک معالج و تایید پزشک معتمد بیمه گر و یا پزشک قانونی مبنی بر زمان شروع و پایان معالجات و احراز نقص عضو و یا ازکارافتادگی دائم بیمه شده .
- ۳- تصویر شناسنامه بیمه شده .
- ۴- تصویر دفترچه بیمه درمانی، بیمه شده .
- ۵- اصل یا تصویر گزارش حادثه تهیه و تکمیل شده توسط کارفرما در صورتیکه حادثه در محل کار اتفاق افتاده باشد به همراه گزارش تهیه شده توسط مراجع قانونی (بازرسی کار وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی و...) .
- ۶- فیش حقوقی پنج ماه قبل از حادثه و حکم کارگزینی صادره قبل از حادثه با ذکر تاریخ استخدام به انضمام لیست های ارسالی موضوع ماده ۱۱ .

تبصره - در صورتیکه حادثه منجر به فوت و نقص عضو بیمه شده بر اثر رانندگی باشد و بیمه شده نیز رانندگی وسیله نقلیه را در هنگام سانحه بعهدہ داشته باشد، در اینصورت ارائه گواهینامه رانندگی متناسب با نوع وسیله نقلیه و یا تاییدیه از اداره راهنمایی و رانندگی مبنی بر داشتن گواهینامه رانندگی مذکور الزامیست .

نام

۸۲۲



شرکت بیمه میهن
(سهامی عام)

شماره :

تاریخ :

پیوست :

ب : در بخش دوم بیمه نامه ذینفع (ذینفعان) موظف است مراتب را کتباً به بیمه گراعلام و متعاقباً مدارک ذیل را ارسال نماید .

در صورت فوت:

- ۱- ارائه اصل بیمه نامه.
- ۲- تصویر شناسنامه متوفی (تمام صفحات).
- ۳- گواهی فوت (اصل یا برابر اصل) توسط پزشکی قانونی یا بیمارستان یا آخرین پزشک معالج در خصوص تعیین علت فوت.
- ۴- خلاصه رونوشت فوت.
- ۵- در صورت فوت بر اثر حادثه گزارش حادثه توسط مقامات انتظامی (اصل یا برابر اصل).

ماده ۱۳ - حق بیمه : حق بیمه ماهیانه در بخش اول تفاهم نامه برای هریک از بیمه شدگان:

۱۳-۱- معادل ۱.۹۲ درصد حقوق و مزایای مشمول کسور حق بیمه تا سقف تعیین شده به منظور برخورداری از تعهدات بیمه گر در بخش حادثه و فوت عادی.

۱۳-۲- معادل ۲.۹۸ درصد حقوق و مزایای مشمول کسور حق بیمه تا سقف تعیین شده به منظور پوشش غرامات حادثه و فوت در تعهدات کارفرما ناشی از ماده ۶۶ قانون تأمین اجتماعی بابت هریک از بیمه شدگان اصلی.

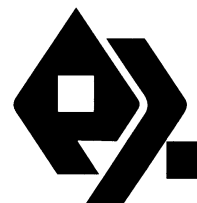
تبصره (۱) : نرخ حق بیمه مسئولیت کارفرما ناشی از ماده ۶۶ قانون تأمین اجتماعی هر ساله پس از اعلام میزان دیه توسط مراجع قانونی و بررسی آمار و عملکرد بیمه گران در این بخش در توافق با وزارت نیرو برای سال بعد صرفاً برای شاغلین تعدیل می گردد.

تبصره (۲) : نحوه پرداخت حق بیمه، ماهیانه می باشد. بدیهی است در مورد بیمه شدگانی که کارکرد ماهیانه آنها کمتر از ۳۰ روز است حق بیمه بر مبنای کارکرد یکماه محاسبه و پرداخت می گردد.

۱۳-۳ - مبلغ مالیات بر ارزش افزوده مطابق قانون می بایست علاوه بر حق بیمه به همراه حق بیمه و حداکثر تا پایان سال مالی به بیمه گر پرداخت گردد، مشروط به اینکه از سال بیمه ای تجاوز ننماید.

ن:

م:



شرکت بیمه میهن

(سهامی عام)

شماره :

تاریخ :

پیوست :

ماده ۱۴ - ترتیب و مهلت پرداخت حق بیمه: بیمه گزار موظف است حق بیمه هر ماه بیمه شدگان، موضوع ماده ۱۳ تفاهم نامه را بر اساس لیستهای حقوق و مزایای مشمول کسور حق بیمه و تعداد بیمه شدگان به همراه یک نسخه از لیست پرداخت حق بیمه که به تأیید سازمان تامین اجتماعی و یا سازمان بازنشستگی کشور رسیده است، حداکثر تا پایان ماه بعد به همراه مالیات مربوطه در وجه بیمه گر ارسال و پرداخت نماید.

تبصره (۱): تفاوت حق بیمه های ناشی از افزایش حقوق از تاریخ اجرای احکام با رعایت مفاد ماده ۱۰ تفاهم نامه در وجه بیمه گر پرداخت خواهد شد.

تبصره (۲): غرامت بیمه شدگانی که در مدت اعتبار تفاهم نامه فوت نموده و یا بدلیل حوادث ناشی از کار و غیر ناشی از کار دچار نقص عضو می شوند پس از کسر حق بیمه باقیمانده سال بیمه ای، به آنان پرداخت خواهد شد.

تبصره (۳): کلیه بیمه شدگان موظف می باشند نسبت به مشخص نمودن وضعیت ادامه پوشش عمر در بخش اول تفاهم نامه و بر اساس فرم پیشنهاد موضوع ماده ۲ تعیین تکلیف نمایند که آیا تمایل به داشتن این پوشش در زمان بازنشستگی همانند زمان شاغل بودن را دارند یا خیر، پوشش عمر این افراد در صورت اعلام تمایل و با پرداخت حق بیمه مقرر در زمان بازنشستگی صرفاً در بخش عمر زمانی و تمام عمر ادامه خواهد داشت بدیهی است حقوق ملاک محاسبه حق بیمه برای این افراد در سال شروع بازنشستگی بر اساس آخرین حکم زمان اشتغال و بعد از ابلاغ حکم بازنشستگی بر اساس حقوق زمان بازنشستگی استمرار خواهد داشت.

تبصره (۴) : چنانچه کارکنان در طی اعتبار تفاهم نامه از مرخصی بدون حقوق و یا مرخصی استعلاجی استفاده نمایند در صورت پرداخت حق بیمه دوران مرخصی بصورت یکجا قبل از شروع دوران مرخصی از تعهدات بیمه گر در طول مدت تفاهم نامه برخوردار خواهند بود، ضمناً بیمه گزار موظف است لیست و حق بیمه این دسته از بیمه شدگان را حداکثر ظرف مدت یک ماه به بیمه گر اعلام و پرداخت نماید در غیر اینصورت بیمه گر نسبت به افراد مذکور تعهدی نخواهد داشت.

فصل سوم - تعهدات بیمه گر

ماده ۱۵- بیمه گر متعهد است در صورت وقوع هر یک از خطرات مشمول بیمه که منجر به فوت یا نقص عضو دائم (جزئی و کلی) بیمه شده در طول مدت بخش اول تفاهم نامه گردد پس از دریافت کلیه اسناد و مدارک مثبت، موضوع ماده ۱۲، غرامت ذیل را حسب مورد صرفاً در وجه بیمه شده یا ذینفع و در صورت عدم تعیین ذینفع به وراثت قانونی پرداخت نماید:



شرکت بیمه میهن

(سهامی عام)

شماره :

تاریخ :

پیوست :

۱- در صورت فوت بیمه شده بهر علت معادل ۴۰ برابر میانگین حقوق و مزایای مشمول کسور حق بیمه ماههای قبل از فوت تا سقف تعیین شده در مورد مشمولین قانون تامین اجتماعی و در مورد سایر کارکنان مجموع حقوق و مزایای مستمر مشمول کسر بازنشستگی .

۲- در صورت فوت ناشی از حادثه غیر از کار با احتساب بند ۱ معادل ۵۰ $(40 + 10)$ برابر میانگین حقوق و مزایای مشمول کسور حق بیمه ماههای قبل از فوت تا سقف تعیین شده در مورد مشمولین قانون تامین اجتماعی و در مورد سایر کارکنان مجموع حقوق و مزایای مستمر مشمول کسر بازنشستگی .

۳- در صورت نقص عضو دائم (کلی و جزئی) ناشی از حادثه تمام اوقات زندگی با رعایت تبصره ۲ از ماده ۳ تعهدات بیمه گر معادل ۶۰ برابر میانگین حقوق و مزایای مشمول کسورات حق بیمه ماههای قبل از حادثه تا سقف تعیین شده در مورد مشمولین قانون تامین اجتماعی و در مورد سایر کارکنان مجموع حقوق و مزایای مستمر مشمول کسر بازنشستگی (در خصوص نقص عضو جزئی با رعایت بند ۴)

۴- در صورت نقص عضو دائم جزئی ناشی از حوادث مشمول بیمه و با رعایت تبصره ۲ از ماده ۳ ، درصدی از مبلغ غرامت نقص عضو دائم و کلی براساس جداول نقص عضو مورد عمل بیمه گر، مصوب شورای عالی بیمه (تصویر پیوست) و با تأیید پزشک معتمد بیمه گر پرداخت میگردد.

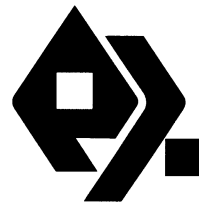
تبصره : حقوق ملاک محاسبه برای تعیین غرامت، میانگین حقوق (به ماخذ لیستهای ارسال شده به بیمه گر و لیستهای تأیید شده سازمان تامین اجتماعی و تطابق آنها) ۵ ماه آخر، از ماههای اشتغال به کار بیمه شده نزد بیمه گزار می باشد.

۵- چنانچه فوت بعلت حوادث ناشی از کار (با رعایت ماده ۶۰ قانون تامین اجتماعی) و یا ماموریت باشد (در صورت وقوع حادثه در حین ماموریت و احراز مسئولیت مدنی کارفرما) علاوه بر مبلغ غرامت فوت موضوع بند یک همین ماده، تعهدات بیمه گر در رابطه با مسئولیت کارفرما حداکثر تا سقف دیه سال وقوع حادثه و نهایتاً یک سال پس از آن برای هر نفر صرفاً با رأی دادگاه خواهد بود .

۶- در صورتیکه نقص عضو دائم (کلی یا جزئی) بعلت حادثه ناشی از کار (با رعایت ماده ۶۰ قانون تامین اجتماعی) و یا ماموریت ایجاد شده باشد (در صورتیکه مسئولیت قانونی کارفرما توسط دادگاه محرز گردد) علاوه بر

نام

نام



شرکت بیمه میهن

(سهامی عام)

شماره :

تاریخ :

پیوست :

مبلغ غرامت موضوع بند سه همین ماده، تعهدات بیمه گر در رابطه با مسئولیت کارفرما، حداکثر تا سقف ديه سال وقوع حادثه یا نهایتاً یک سال پس از آن به نسبت میزان مسئولیت ایجاد شده صرفاً با رأی دادگاه خواهد بود.

۷- در صورت فوت هر یک از بیمه شدگان در طول مدت بخش دوم تفاهم نامه، بیمه گر سرمایه بیمه تمام عمر تشکیل شده را، با رعایت مفاد تبصره ۲ ماده ۶ و بر اساس بند دوم از تعهد نامه اجرایی شماره ۹۱/۰۹/۰۱ مورخ ۹۱/۰۹/۰۱ شرکت بیمه میهن محاسبه و به ذینفع بیمه نامه پرداخت کرده و بیمه گزار را مطلع می نماید.

تبصره (۱) : نمونه جدول حق بیمه، سرمایه ایجاد شده در پایان مدت ده ساله و مبلغ بازخرید سرمایه و میزان مستمری مادام العمر به ترتیب برای سنین ۲۵، ۳۵، ۴۵ و ۵۵ سال بر اساس بند دوم از تعهد نامه اجرایی شماره ۹۱/۰۹/۰۱ مورخ ۹۱/۰۹/۰۱ شرکت بیمه میهن پیوست می باشد.

تبصره (۲) : بیمه گر برای هر یک از بیمه شدگان، بیمه نامه جداگانه در زمان شروع بخش دوم تفاهم نامه ایجاد خواهد نمود و گزارش سرمایه تمام عمر موضوع فرمول تشکیل سرمایه در بند دوم از تعهد نامه اجرایی شماره ۹۱/۰۹/۰۱ مورخ ۹۱/۰۹/۰۱ شرکت بیمه میهن برای هر بیمه شده را در ابتدای سال آینده به اطلاع بیمه خواهد رساند.

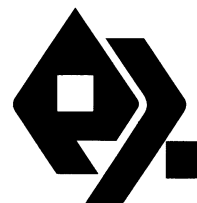
بدیهی است بیمه گر موظف است در پایان بخش اول تفاهم نامه یا زمان منفسک شدن بیمه شده از قرارداد نسبت به تحویل بیمه نامه به بیمه شده اقدام نماید.

ماده ۱۶ - بیمه گر به منظور تسهیل در دسترسی بیمه شده به اطلاعات بیمه نامه و منافع مترتب بر آن آدرس اینترنتی ... را معرفی می نماید.

فصل چهارم - سایر مقررات

ماده ۱۷ - سرمایه های بیمه عمر جزء ماترک نبوده و از مالیات بر درآمد و مالیات بر ارث معاف می باشد.

ماده ۱۸ - در موارد انصراف بیمه گزار از ادامه بیمه نامه چنانچه حق بیمه ای پرداخت شده باشد با اعلام کتبی بیمه گزار و تأیید شرکت مادر تخصصی ذیربط، بیمه نامه مربوطه مشمول شرایط بازخرید می گردد



شرکت بیمه میهن

(سهامی عام)

شماره :

تاریخ :

پیوست :

که در این صورت ارزش بازخرید طبق ماده نه و بر اساس بند ۵ از تعهد نامه اجرایی شماره ۲۳۵۰۲/ب/م/۹۱، مورخ ۹۱/۰۹/۰۱ شرکت بیمه میهن قابل محاسبه می باشد .

تبصره : تقاضای بازخرید در بخش اول از سوی بیمه گزار و در بخش دوم از سوی بیمه شده می باشد .

ماده ۱۹ - به منظور تسریع در انجام امور بیمه‌ای و پرداخت خسارت، در صورت لزوم حق بررسی دفاتر و اسناد طرفین موضوع این تفاهم نامه جهت بیمه گر و بیمه گزار محفوظ می‌باشد.

ماده ۲۰ - انجام تعهدات بیمه‌گزار طبق مفاد تفاهم نامه مقدم بر تعهدات بیمه‌گر می باشد.

ماده ۲۱- نسبت به مواردی که در این تفاهم‌نامه ذکر نگردیده مطابق شرایط عمومی بیمه نامه‌های عمر، حوادث، مسئولیت و قوانین و مقررات بیمه‌گری رفتار خواهد شد در صورت ابهام در نحوه اجراء حسب ضرورت موضوع در کمیسیونی مشترک متشکل از نمایندگان بیمه‌گر و وزارت نیرو مطرح و پس از توافق، انجام خواهد شد.

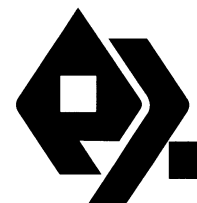
ماده ۲۲- به دلیل اجرای سراسری این تفاهم‌نامه در کل کشور هیچ یک از شعب بیمه‌گر و شرکتهای بیمه‌گزار مجاز به تغییر در مفاد آن و یا امضای الحاقیه و توافقاتی که در متن تغییراتی ایجاد می نماید نمی‌باشند.

ماده ۲۳- تمدید این تفاهم نامه برای اجرای دوره بعدی با توافق طرفین (وزارت نیرو و بیمه گران مجری) صورت خواهد پذیرفت.

ماده ۲۴- در صورت عدم توان و یا تمایل بیمه گر در هر مقطع زمانی به ارائه خدمات بیمه ای مطابق تفاهم‌نامه لازمست تا سرمایه تمام عمر موضوع فرمول تشکیل سرمایه در بند دوم تعهد نامه اجرایی شماره ۲۳۵۰۲/ب/م/۹۱، مورخ ۹۱/۰۹/۰۱ شرکت بیمه میهن تا یک سال بعد از اعلام کتبی بیمه گر بر اساس حداقل بهره مرکب سالانه در تشکیل سرمایه تمام عمر در بند دوم از تعهد نامه مذکور برای هر بیمه شده محاسبه و مبالغ اندوخته بر اساس ماده ۸ تفاهم نامه به بیمه گزار بصورت یکجا مسترد گردد.

ماده ۲۵ - مدت اعتبار این تفاهم نامه ده سال تمام هجری شمسی از ساعت صفر بامداد ۱۳۹۱/۴/۱ شروع و در ساعت صفر بامداد ۱۴۰۱/۴/۱ منقضی می گردد .

ماده ۲۶- این تفاهم نامه در بیست و شش ماده و ۲۰ تبصره در سه نسخه تنظیم و مبادله می گردد.



شرکت بیمه میهن

(سهامی عام)

شماره :

تاریخ :

پیوست :

ضمیمه مربوط به تبصره (۱) از ماده ۱۵

مفروضات :

حقوق ماهانه بیمه شده در سال اول قرار داد ۱ واحد.

متوسط رشد حق بیمه سالانه : ۱۴٪

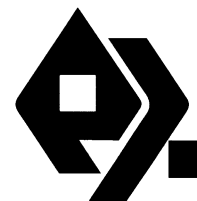
بهره سالانه تبدیل سرمایه تمام عمر به سرمایه قابل تبدیل به مستمری مادام العمر : ۱۰٪

بهره سالانه تبدیل سرمایه به مستمری : ۱۰٪

مستمری مادام العمر سالانه بعد از ۶۵ سال نسبت به حقوق سال اول در انتهای ده سال بخش اول قرارداد	مستمری بلا فاصله مادام العمر سالانه نسبت به حقوق سال اول در انتهای ده سال بخش اول قرار داد	مبلغ بازخرید سرمایه	سرمایه فوت نسبت به حقوق سال اول در انتهای ده سال بخش اول قرار داد	شروع سن در ابتدای ده سال بخش اول قرارداد
۳۲.۹۳۹	۱.۳۹۴	۱۴.۴۴۵۴	۲۴۸.۰۸	۲۵
۱۱.۵۸۸	۱.۳۴۳	۱۳.۱۸	۱۲۲.۰۴۳	۳۵
۳.۷۱۷	۱.۲۳۰	۱۰.۹۶۷	۵۷.۹۹۸	۴۵
۱.۲۶۳	۱.۲۶۳	۹.۶۶۶	۳۱.۷۶	۵۵

نام

۹



شرکت بیمه میهن
(سهامی عام)

شماره :

تاریخ :

پیوست :

ضمیمه مربوط به ماده ۳

بیمه گزار :

نام بیمه شده :

تاریخ تولد :

کد ملی :

اسامی ذینفعان :

نام نام خانوادگی نسبت کد ملی

مدت قرار داد در بخش اول :

حق بیمه: ۴.۹٪ حقوق ماهانه مشمول کسور

برآورد سرمایه فوت با مفروضات ضمیمه مربوط به تبصره (۱) از ماده ۱۵ در انتهای بخش اول قرارداد:

برآورد باز خرید سرمایه فوت برآورد سرمایه فوت با مفروضات ضمیمه مربوط به تبصره (۱) از ماده ۱۵ در انتهای بخش اول قرار داد:

بر آورد تبدیل سرمایه فوت به مستمری بلا فاصله مادام العمر بر آورد سرمایه فوت با مفروضات ضمیمه مربوط به تبصره (۱) از ماده ۱۵ در انتهای بخش اول قرار داد:

برآورد تبدیل سرمایه فوت به مستمری مادام العمر بعد از سن ۶۵ سالگی بر آورد سرمایه فوت با مفروضات ضمیمه مربوط به تبصره (۱) از ماده ۱۵ در انتهای بخش اول قرار داد:



شرکت بیمه میهن
(سهامی عام)

شماره :

تاریخ :

پیوست :

اگر در فاصله مدت زمانی بخش اول قرارداد بازنشسته شوید آیا مایل به ادامه پوشش با شرایط فوق اما
صرفاً در بخش عمر زمانی و تمام عمر می باشید؟

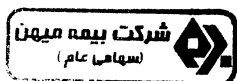
خیر

بلی

محل مهر و امضای بیمه گزار:

امضا و تأیید بیمه شده :

محل تأیید بیمه میهن برای ده صفحه مواد تفاهم نامه و سه صفحه ضمایم مربوط:



محل تأیید وزارت نیرو برای ده صفحه مواد تفاهم نامه و سه صفحه ضمایم مربوط:

