



جمهوری اسلامی ایران
وزارت نیرو

باسمه تعالی

تاریخ: ۱۳۹۶/۳/۲۱

شماره: ۹۶/۱۹۷۴۲/۵۰۰

پیوست:

شرکتهای مادر تخصصی و مراکز آموزشی و پژوهشی وابسته

پیرو بخشنامه شماره ۹۱/۲۸۰۴۸/۵۰/۱۰۰ مورخ ۱۳۹۱/۶/۲۵ و اطلاعیههای شماره ۹۱/۲۸۲۶۶/۵۳۰ مورخ ۱۳۹۱/۶/۲۷ و ۹۱/۳۷۶۴۶/۵۳۰ مورخ ۱۳۹۱/۹/۲۵، به پیوست تفاهمنامه تایید شده با شرکت بیمه دی (منضم به تعهد نامه شماره ۲۰۰/۱۴۸۰۲ مورخ ۱۳۹۵/۱۱/۱۹) و همچنین دستورالعمل اجرایی مشترک در قرارداد بیمه عمر و حوادث کارکنان صنعت آب و برق آن شرکت به شماره ۹۶/۲۰۰/۳۴۹۶ مورخ ۱۳۹۶/۳/۸ ارسال می شود.

کلیه شرکتهای به استناد مجوز شماره ۹۴/۲۰۳/۵۹۹۵۳ مورخ ۱۳۹۴/۱۱/۱۹ 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 تفاهمنامه ضمیمه و به منظور برخورداری از مزایای مترتب بر آن، با حق بیمه های مقرر شده در بخشنامه فوق الذکر در قالب یک قرارداد پنج ساله با آن بیمه گر به امضاء رسانند و شرکت بیمه گر نیز براساس تعهد نامه ای که به این وزارت و بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران جهت اجرای تفاهمنامه منضم به آن داده اند ملزم به رعایت موارد ذیل می باشند:

- ۱- رعایت دقیق مواد و متن تفاهمنامه به استناد بند ۶ تعهدنامه
 - ۲- تعیین آدرس اینترنتی مطابق با ماده ۱۶ تفاهمنامه
 - ۳- پوشش عمر زمانی از تاریخ ۱۳۹۶/۴/۱ و اجرای ماده ۱۱ تفاهمنامه براساس بند ۱ تعهدنامه
 - ۴- اجرای تبصره ۲ از ماده ۱۰ و تبصره ۳ از ماده ۱۵ تفاهمنامه براساس بند ۳ تعهدنامه
 - ۵- رعایت مدل تشکیل سرمایه فوت براساس بند ۲ تعهدنامه
- لازم به ذکر است که تفاهمنامه ضمیمه دارای دو بخش کلی است:

بخش اول: شامل پوشش خطر فوت در مدت پنج سال 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 پنج سال و تا پایان عمر می باشد، در این بخش بیمه شده بعد از اتمام دوره پنج ساله قرارداد، دارای سرمایه تمام عمر خواهد شد که بعد از زمان حیات وی به ذینفعان تعلق خواهد گرفت، بعد از اتمام دوره پنج ساله همچنین بیمه شده می تواند به دلخواه تمام یا بخشی از سرمایه فوت خود را باز خرید و یا براساس مفاد تفاهمنامه تبدیل به مستمری نماید.

علی اکبر مهاجری
معاون وزیر در امور تحقیقات و منابع انسانی

ماده ۵- تعریف نقص عضو و ازکارافتادگی: عبارت است 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: عبارت است 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 وسایط 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 **تعهدنامه اجرایی** شماره ۲۰۰/۱۴۸۰۲ مورخ ۱۳۹۵/۱۱/۱۹ شرکت بیمه دی 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 گذار تبدیل به مستمری مدت معین یا مادام العمر و بلافاصله یا بافاصله بنماید. بدیهی است 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.

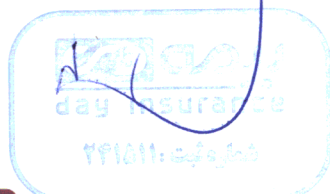
ماده ۷- ذینفعان:

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 **تعهدنامه اجرایی** شماره ۲۰۰/۱۴۸۰۲ مورخ ۱۳۹۵/۱۱/۱۹ شرکت بیمه دی 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 **تعهدنامه اجرایی** شماره ۲۰۰/۱۴۸۰۲ مورخ ۱۳۹۵/۱۱/۱۹ شرکت بیمه دی بهره مند گردد.

ماده ۸- اندوخته ریاضی: عبارت است از تفاوت ارزش فعلی تعهدات بیمه گر و ارزش فعلی تعهدات بیمه گزار با رعایت مبنای 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 **تعهدنامه اجرایی** شماره ۲۰۰/۱۴۸۰۲ مورخ ۱۳۹۵/۱۱/۱۹ شرکت بیمه دی تا پایان دوره تفاهم نامه خواهد بود.



۹۵۲۱۰

۹۵۲۱۰

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 گزار 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 تعهدنامه اجرایی شماره ۲۰۰/۱۴۸۰۲ مورخ ۱۳۹۵/۱۱/۱۹ شرکت بیمه دی و ماده ۸ اعمال می گردد) می شوند، این افراد یک روز پس از ثبت نام بیمه گزار در دبیرخانه بیمه گر و با پرداخت حق بیمه مقرر و مشروط به تکمیل فرم پیشنهاد تحت پوشش قرار خواهند گرفت. در مورد حذف بیمه شدگان زمان مؤثر همان تاریخ اعلام کتبی بیمه گزار می باشد. چنانچه اعلام تغییرات در تعداد بیمه شدگان در طول مدت قرارداد بیش از مدت سی روز از زمان تغییرات باشد بیمه گر هیچگونه 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 مبدأ به مقصد شود شرایط این تفاهم نامه بدون کسر هیچگونه هزینه ای به بیمه گر طرف قرارداد (اعم از تغییر یا عدم تغییر بیمه گر) شرکت مقصد منتقل می شود.

تذکر: برای اجرای این تبصره شرکت بیمه دی آن گونه که در بند سوم تعهدنامه اجرایی شماره ۲۰۰/۱۴۸۰۲ مورخ ۱۳۹۵/۱۱/۱۹ شرکت بیمه دی متعهد شده است تضمین می کند که در صورت عدم امکان انتقال عین ذخایر تشکیل شده (بدون کسر هزینه) در بخش دوم تفاهم نامه به بیمه گر مقصد با رعایت تبصره ۳ ماده ۱۵، مبلغ مذکور را عیناً به بیمه گزار برای این انتقال مسترد و بیمه شده را مطلع نماید.

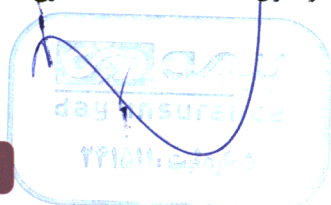
ماده ۱۱- بیمه گزار موظف است اقساط ماهیانه حق بیمه موضوع این تفاهم نامه را بر اساس لیست های حقوق و مزایای مشمول کسور حق بیمه که به صندوق های بازنشستگی ذی ربط کارکنان ارسال می گردد، حداکثر تا سی روز بعد از سررسید هر قسط طی یک فقره چک در وجه بیمه گر پرداخت نماید.

تبصره ۱: در صورتی که پرداخت حق بیمه بیش از شصت روز از سررسید مقرر به تأخیر افتاده باشد و بیمه شده فوت شود، تعهدات بیمه گر به میزان ارزش بازر خرید بیمه نامه تا زمان پرداخت حق بیمه وصول شده می باشد و پرداخت مابقی سرمایه فوت در تعهد بیمه گزار است.

تبصره ۲: در صورتی که حق بیمه بیمه نامه ای بیش از سی روز به تأخیر افتاده باشد، بیمه گزار با موافقت بیمه گر حق بیمه های معوق و هزینه دیرکرد را بر مبنای ۲٪ بیشتر از نرخ بهره فنی سالانه (به صورت ساده) موضوع ماده ۱۰ و بند دوم از تعهدنامه اجرایی شماره ۲۰۰/۱۴۸۰۲ مورخ ۱۳۹۵/۱۱/۱۹ شرکت بیمه دی 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 هریک از بیمه شدگان در طول مدت بیمه نامه به شرح ذیل عمل شود:



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature and the text '۹۵۴۱۰'.

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

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 قضایی 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 از کار افتادگی دائم (جزئی و کلی) ناشی از حادثه:

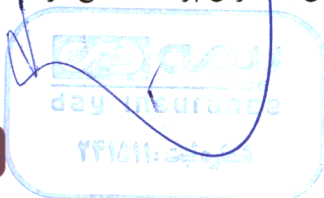
- ۱- گزارش مشروح حادثه که توسط مقامات ذیصلاح مسئول رسیدگی به حادثه تنظیم گردیده و نام بیمه شده مصدوم در آن قید شده باشد.
- ۲- گواهی پزشک معالج و تأیید پزشک معتمد بیمه گر و یا پزشک قانونی مبنی بر زمان شروع و پایان معالجات و احراز نقص عضو و یا از کار افتادگی دائم بیمه شده.
- ۳- تصویر شناسنامه بیمه شده.
- ۴- تصویر دفترچه بیمه درمانی بیمه شده.
- ۵- اصل یا تصویر گزارش حادثه تهیه و تکمیل شده توسط کارفرما در صورتی که 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 فهرست های ارسالی موضوع ماده ۱۱.

تبصره: در صورتی که حادثه منجر به فوت و نقص عضو بیمه شده بر اثر رانندگی باشد و بیمه شده نیز رانندگی وسیله نقلیه را در هنگام سانحه به عهده داشته باشد، ارائه گواهینامه رانندگی متناسب با نوع وسیله نقلیه و یا تأییدیه از اداره راهنمایی و رانندگی مبنی بر داشتن گواهینامه رانندگی مذکور الزامی است.

ب: در بخش دوم بیمه نامه ذینفع (ذینفعان) موظف است مراتب را کتباً به بیمه گر اعلام 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 پزشک قانونی یا بیمارستان یا آخرین پزشک معالج در خصوص تعیین علت فوت.
- ۴- خلاصه رونوشت فوت.



۹۸۷۱۰

۵- در صورت فوت بر اثر حادثه، گزارش حادثه توسط مقامات انتظامی (اصل یا برابر اصل)

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

۱-۱۳- 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.

۲-۱۳- 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 یک ماه محاسبه و پرداخت می گردد.

۳-۱۳- 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 بر اینکه از سال بیمه ای تجاوز ننماید.

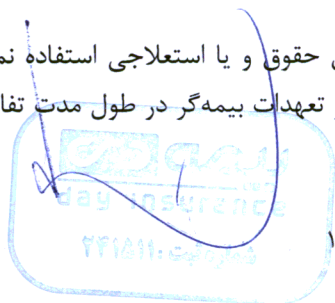
ماده ۱۴- ترتیب و مهلت پرداخت حق بیمه: بیمه گزار موظف است حق بیمه همراه بیمه شدگان، موضوع ماده ۱۳ تفاهم نامه را بر اساس لیست های حقوق و مزایای مشمول کسور حق بیمه و تعداد بیمه شدگان به همراه یک نسخه از لیست پرداخت حق بیمه که به تأیید سازمان تأمین اجتماعی و یا سازمان بازنشستگی کشور، رسیده است، حداکثر تا 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 به دلیل 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 ابلغ 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 استعلاجی استفاده نمایند در صورت پرداخت حق بیمه دوران مرخصی به صورت یکجا قبل از شروع دوران مرخصی از تعهدات بیمه گر در طول مدت تفاهم نامه برخوردار خواهند



۹۹۷۱۰

تایید

بود، ضمناً بیمه‌گذار موظف است لیست و حق بیمه این دسته از بیمه‌شدگان را حداکثر ظرف مدت یک ماه به بیمه‌گر اعلام و پرداخت نماید در غیر این صورت بیمه‌گر نسبت به افراد مذکور تعهدی نخواهد داشت.

فصل سوم - تعهدات بیمه‌گر

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

۱- در صورت فوت بیمه‌شده به هر علت معادل ۴۰ برابر میانگین حقوق و مزایای مشمول کسور حق بیمه ماه‌های قبل از فوت تا سقف تعیین‌شده در مورد مشمولین قانون تأمین 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 $50 = (10 + 40)$ برابر میانگین حقوق و مزایای مشمول کسور حق بیمه ماه‌های قبل از فوت تا سقف تعیین‌شده در مورد مشمولین قانون تأمین 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 تعهدات بیمه‌گر معادل ۶۰ برابر میانگین حقوق و مزایای مشمول کسور حق بیمه ماه‌های قبل از حادثه تا سقف تعیین‌شده در مورد مشمولین قانون تأمین 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، درصدی از مبلغ غرامت نقص عضو دائم و کلی بر اساس جداول نقص عضو مورد عمل بیمه‌گر، مصوب شورای عالی بیمه (تصویر پیوست) و با تأیید پزشک معتمد بیمه‌گر پرداخت می‌گردد.

تبصره: حقوق ملاک محاسبه برای تعیین غرامت، میانگین حقوق (به مأخذ لیست‌های ارسال‌شده به بیمه‌گر و لیست‌های تأییدشده سازمان تأمین اجتماعی و تطابق آن‌ها) ۵ ماه آخر، از ماه‌های اشتغال به کار بیمه‌شده نزد بیمه‌گذار می‌باشد.

۵- چنانچه فوت به هر علت حوادث ناشی از کار (با رعایت ماده ۶۰ قانون تأمین اجتماعی) و یا مأموریت باشد (در صورت وقوع حادثه در حین مأموریت و احراز مسئولیت مدنی قانون کارفرما) علاوه بر مبلغ غرامت فوت موضوع بند یک همین ماده، تعهدات بیمه‌گر 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 صورتی که نقص عضو دائم (کلی و جزئی) به علت حادثه ناشی از کار (با رعایت ماده ۶۰ قانون تأمین اجتماعی) و یا مأموریت ایجاد شده باشد (در صورتی که مسئولیت قانونی کارفرما توسط دادگاه محرز گردد) علاوه بر مبلغ غرامت موضوع بند سه همین ماده، تعهدات بیمه‌گر در رابطه با مسئولیت کارفرما، حداکثر تا سقف دیه 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 هریک از بیمه‌شدگان در طول مدت بخش دوم تفاهم‌نامه، بیمه‌گر سرمایه بیمه تمام عمر تشکیل‌شده را با رعایت مفاد تبصره ۲ ماده ۶ و بر اساس بند دوم از تعهدنامه اجرایی شماره ۲۰۰/۱۴۸۰۲ مورخ ۱۳۹۵/۱۱/۱۹ شرکت بیمه دی محاسبه و به ذینفع بیمه‌نامه پرداخت کرده و بیمه‌گذار را مطلع می‌نماید.

شماره:

تاریخ:

پیوست:

تبصره ۱: نمونه جدول حق بیمه، سرمایه ایجاد شده در پایان مدت ده ساله و مبلغ باز خرید سرمایه و میزان مستمری مادام العمر بلافاصله و بافاصله به ترتیب برای سنین ۲۵، ۳۵، ۴۵ و ۵۵ سال بر اساس بند دوم از **تعهدنامه اجرایی شماره ۲۰۰/۱۴۸۰۲ مورخ ۱۳۹۵/۱۱/۱۹ شرکت بیمه دی** پیوست می باشد.

تبصره ۲: بیمه گر برای هریک 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 **تعهدنامه اجرایی شماره ۲۰۰/۱۴۸۰۲ مورخ ۱۳۹۵/۱۱/۱۹ شرکت بیمه دی** برای هر بیمه شده را در ابتدای سال آینده به اطلاع بیمه گزار خواهد رساند.

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

تبصره ۳: در صورت انتقال بیمه نامه به صورت فردی یا گروهی از شرکت های بیمه ایران، دانا و سینا به شرکت بیمه دی، جبران هزینه های باز خریدی ناشی از انتقال در تعهد شرکت بیمه دی می باشد به نحوی که تغییری در ذخائر هر بیمه شده در زمان انتقال ایجاد نشود.

ماده ۱۶- بیمه گر به منظور تسهیل در دسترسی بیمه شده به اطلاعات بیمه نامه و منافع مترتب بر آن آدرس اینترنتی <http://dayins.com> 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 ذی ربط، بیمه نامه مربوط مشمول شرایط باز خرید می گردد که در این صورت ارزش باز خرید طبق ماده ۹ و بر اساس بند ۵ از **تعهدنامه اجرایی شماره ۲۰۰/۱۴۸۰۲ مورخ ۱۳۹۵/۱۱/۱۹ شرکت بیمه دی** قابل محاسبه می باشد.

تبصره: تقاضای باز خرید 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 بیمه ای و پرداخت خسارت، در صورت لزوم حق بررسی دفاتر و اسناد طرفین موضوع این تفاهم نامه جهت بیمه گر و بیمه گزار محفوظ می باشد.

ماده ۲۰- انجام تعهدات بیمه گزار طبق مفاد تفاهم نامه مقدم بر تعهدات بیمه گر می باشد.

ماده ۲۱- نسبت به مواردی که در این تفاهم نامه ذکر نگردیده مطابق شرایط عمومی بیمه نامه های عمر، حوادث، مسئولیت و قوانین و مقررات بیمه گری رفتار خواهد شد. در صورت ابهام در نحوه اجرا حسب ضرورت موضوع در کمیسیونی مشترک متشکل از نمایندگان بیمه گر و وزارت نیرو مطرح و پس از توافق، انجام خواهد شد.

ماده ۲۲- به دلیل اجرای سراسری این تفاهم نامه در کل کشور هیچ یک از شعب بیمه گر و شرکت های بیمه گزار مجاز به تغییر در مفاد آن و یا امضای الحاقیه و توافقاتی که در متن تغییراتی ایجاد می نماید نمی باشند.



شماره:

تاریخ:

پیوست:

ماده ۲۳- تمدید این تفاهم‌نامه برای اجرای دوره بعدی با توافق طرفین (وزارت نیرو و بیمه‌گران مجری) صورت خواهد پذیرفت.

ماده ۲۴- در صورت عدم توان و یا تمایل بیمه‌گر در هر مقطع زمانی به ارائه خدمات بیمه‌ای مطابق تفاهم‌نامه لازم است تا سرمایه تمام عمر موضوع فرمول تشکیل سرمایه در بند دوم تعهدنامه اجرایی شماره ۲۰۰/۱۴۸۰۲ مورخ ۱۳۹۵/۱۱/۱۹ شرکت بیمه دی تا یک سال بعد از اعلام کتبی بیمه‌گر بر اساس حداقل بهره مرکب سالانه در تشکیل سرمایه تمام عمر در بند دوم از تعهدنامه مذکور برای هر بیمه‌شده محاسبه و مبالغ اندوخته بر اساس ماده ۸ تفاهم‌نامه به بیمه‌گذار به‌صورت یکجا مسترد گردد.

ماده ۲۵- مدت اعتبار این تفاهم‌نامه ده سال تمام هجری شمسی از ساعت صفر بامداد ۱۳۹۶/۰۴/۰۱ شروع و در ساعت صفر بامداد ۱۴۰۱/۰۴/۰۱ منقضی می‌گردد.

ماده ۲۶- این تفاهم‌نامه در ۲۶ ماده و ۲۱ تبصره در سه نسخه تنظیم و مبادله می‌گردد.

بیمه‌گر
شرکت سهامی بیمه دی
شماره ثبت ۲۴۱۵۱۱۰



نام
تاریخ
مهر
۹۵۷۱۰

شماره:

تاریخ:

پیوست:

ضمیمه مربوط به تبصره (۱) از ماده ۱۵

مفروضات:

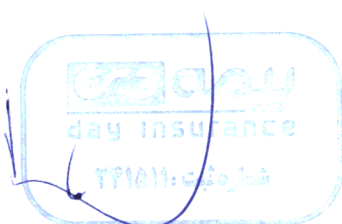
حقوق ماهانه بیمه شده در سال اول قرارداد ۱ واحد.

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 بلافاصله مادام العمر سالانه نسبت به حقوق سال اول در انتهای ده سال بخش اول قرارداد	مبلغ بازخرید سرمایه	سرمایه فوت نسبت به حقوق سال اول در انتهای ده سال بخش اول قرارداد	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:

مهر:

تاریخ: ۹۳/۱۰

شماره:

تاریخ:

پیوست:

ضمیمه مربوط به ماده ۳

بیمه گزار:

نام بیمه شده:

تاریخ تولد:

کد ملی:

اسامی ذینفعان:

ردیف	نام و نام خانوادگی	کد ملی	نسبت
۱			
۲			
۳			
۴			

مدت قرارداد در بخش اول:

حق بیمه: ۴/۹ درصد حقوق ماهانه مشمول کسور

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

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

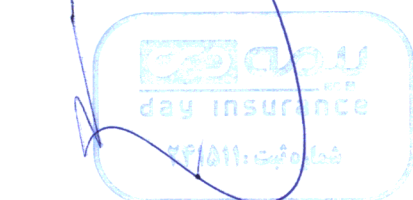
برآورد تبدیل سرمایه فوت به مستمری بلافاصله مادام العمر برآورد سرمایه فوت با مفروضات ضمیمه مربوط به تبصره (۱) از ماده ۱۵ در انتهای بخش اول قرارداد:

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

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



شماره:

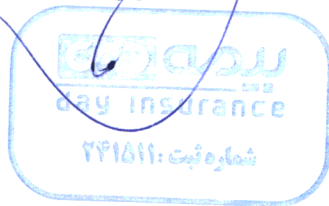
تاریخ:

پیوست:

محل مهر و امضای بیمه گزار:

امضا و تایید بیمه شده:

محل تایید بیمه دی برای هشت صفحه مواد تفاهم نامه و سه صفحه ضmannم مربوط:



محل تایید وزارت نیرو برای هشت صفحه مواد تفاهم نامه و سه صفحه ضmannم مربوط:



نام

مهر

مهر
۹۵۴۱۰



دستورالعمل اجرایی مشترک در قرارداد بیمه عمر و حوادث کارکنان صنعت آب و برق

دستورالعمل ذیل جزء لاینفک قرارداد منضم به اطلاعیه شماره ۹۱/۲۸۲۶۶/۵۳۰ مورخ ۱۳۹۱/۶/۲۷ وزارت نیرو و همچنین تعهدنامه شماره ۲۰۰/۱۴۸۰۲ مورخ ۱۳۹۵/۱۱/۱۹ مربوط به شرکت بیمه دی می باشد که به منظور تسهیل در اجرای قرارداد و امر انتقال ذخائر و بازخرید قرارداد بیمه عمر و حوادث کارکنان صنعت آب و برق (که در این دستورالعمل قرارداد نامیده می شود) و تایید اجرای بندهای ۴ و ۵ از تعهدنامه فوق-الذکر، با تایید معاونت تحقیقات و منابع انسانی وزارت نیرو و مدیر عامل محترم شرکت بیمه دی که در این دستورالعمل بیمه گر نامیده می شود در دو نسخه تنظیم و تصویر آن به شرکت های زیرمجموعه صنعت آب و برق و شعب بیمه گر و شرکتهای بیمه گزار ارسال می گردد:

۱- تاریخ انقضاء در کلیه قراردادها ساعت صفر بامداد ۱۴۰۱/۴/۱ می باشد که برای بیمه گزاران و بیمه گر لازم الاجرا است.

۲- شرکتهای بیمه گزار لازمست:

۲-۱- نسبت به آماده سازی و تهیه فایل اطلاعات بیمه شدگان بر اساس فیلدها و فرمت تعریف شده بیمه گر اقدام نموده و حداکثر ظرف یک ماه پس از ابلاغ این دستورالعمل نسبت به ارسال اطلاعات بر اساس ماده ۱۰ قرارداد و عناوین فیلدها و فرمت مورد نظر اقدام شود و به منظور شفاف سازی و تسریع در امور ثبت ذخایر، ماده ۱۱ قرارداد را رعایت نمایند.

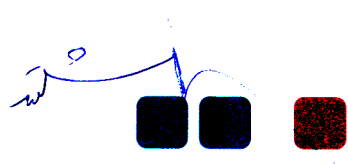
۲-۲- در هر ماه لیست تغییرات ایجاد شده بیمه شدگان به همراه نامه رسمی مطابق شرایط ذیل برای بیمه گر ارسال گردد:

۲-۲-۱- اضافه کردن اسامی و مشخصات بیمه شدگان جدید به لیست ارسالی بیمه گزار.

۲-۲-۲- حذف بیمه شدگان از لیست شاغلین به یکی از دلایل ذیل:

۲-۲-۲-۱- بازنشستگی: در این حالت نام بازنشسته باید از لیست شاغلین حذف و در صورت تمایل به ادامه استفاده از پوشش عمر و حادثه، براساس تبصره ۳ از ماده ۱۴ قرارداد در لیست جداگانه ویژه بازنشستگان به شرکت بیمه گر اعلام شود.

۲-۲-۲-۲- مرخصی های طولانی مدت مانند مرخصی بدون حقوق و استعلاجی: در صورتی که بیمه شده در دوران مرخصی تمایل به استفاده از پوشش عمر نداشته باشد، لازم است تا کتباً و در قالب متن تعیین شده مطابق با بند ۱-۷، انصراف خود را قبل از شروع دوره



نام
۹۹۳۱۰

۹۶,۲۰۰/۳۴۹۶
۹۶,۳,۸

مرخصی به بیمه گزار اعلام و بیمه گزار نیز موظف است با لیست ماهانه ارسالی بعدی (حداکثر ظرف مدت سی روز از اعلام انصراف) موضوع را به اطلاع بیمه گر برساند.
در صورتیکه وضعیت استمرار پوشش بیمه شده در دوره مرخصی از سوی بیمه شده تعیین تکلیف نشده باشد، بیمه گزار موظف به استمرار پوشش عمر و پرداخت کل حق بیمه فرد (۴/۹ درصد حقوق) از محل مطالبات بیمه شده و با رعایت بند ۴ خواهد بود مگر آنکه بیمه شده کتباً انصراف خود را به اطلاع بیمه گزار برساند.

۲-۲-۲-۳- مأموریت و انتقال

۲-۲-۲-۴- سایر موارد قطع رابطه کاری

تذکر: صرفاً موارد مربوط به بندهای ۱-۲-۲-۲ و ۳-۲-۲-۲ و ۴-۲-۲-۲ و ارائه درخواست رسمی بیمه - شده به بیمه گزار و ارسال آن از سوی بیمه گزار به بیمه گر مشمول بازخریدی (با احتساب جریمه دیرکرد حق بیمه) بدون کسر هزینه در بخش اول قرارداد (دوره پنج ساله) می شوند و بیمه گر حداکثر ظرف مدت ۱۵ روزکاری پس از دریافت نامه کتبی بیمه گزار و به روز شدن حق بیمه توسط بیمه گزار، مبلغ ذخیره را عیناً در وجه بیمه شده پرداخت و موضوع را کتباً به اطلاع بیمه گزار می رساند.
همچنین بند ۳-۲-۲-۲ در صورتیکه مأموریت و انتقال در داخل صنعت آب و برق بوده و شرکت مقصد یکی از سه شرکت بیمه ایران، دانا و سینا نباشد مشمول بازخریدی با کسر هزینه می شوند.

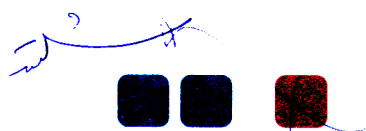
۲-۳- در زمان پرداخت حق بیمه بر اساس شرایط قرارداد، در چک ارسالی به بیمه گر موارد ذیل رعایت شود:

۱-۲-۳- در متن چک به موضوع حق بیمه (و مالیات بر ارزش افزوده بر اساس شرایط قرارداد) مربوط به قرارداد بیمه عمر و حوادث کارکنان صنعت آب و برق لیست ماه مربوطه مانند عبارت ذیل دقیقاً اشاره شود:

"مبلغ حق بیمه بابت قرارداد بیمه عمر و حوادث به شماره قرار داد... مورخ ... و مربوط به بازه زمانی ... و مبلغ مالیات مربوطه به میزان ... در بازه زمانی ... و مربوط به لیست(های) ارسالی منضم به نامه شماره ... مورخ ..."

که به همراه لیست یا لیست های ارسالی مرتبط به بیمه گر ارسال می شود.

۲-۳-۲- از بیمه گر بابت دریافت چک، رسید همراه با تأییدیه موضوع چک دریافت شود.



۹۶۳۱۰

نام
[Signature]

۳- شرکت های بیمه گر متعهد می شوند:

۳-۱- در صورت مشاهده هرگونه نقص در لیست ارسالی بیمه گزار، حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز کاری پس از دریافت نامه رسمی بیمه گزار، موضوع را به اطلاع بیمه گزار برساند در غیر اینصورت مسئولیت به عهده بیمه گر می باشد.

۳-۲- صرفاً اطلاعات ناقص را از بقیه لیست جدا و تا زمان رفع نقص از سوی بیمه گزار اقدامی نسبت به آن انجام ندهد. بدیهی است در این مرحله و پس از اعلام بیمه گر، بیمه گزار موظف است حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز کاری بعد از تاریخ اعلام کتبی و رسمی بیمه گر، نسبت به رفع مورد نقص اقدام نماید در غیر اینصورت مسئولیت موضوع به عهده بیمه گزار می باشد.

۳-۳- در صورت دریافت نامه رسمی شرکت مادر تخصصی مبنی بر نیاز به آموزش نحوه ارسال اطلاعات بیمه شدگان مطابق فرمهای مورد نظر بیمه گر، کلاس آموزشی در این خصوص برای نمایندگان شرکت بیمه گزار تشکیل و در پایان دوره آموزشی صورتجلسه ای مبنی بر اتمام دوره تنظیم و توسط طرفین امضاء می شود.

در صورت بروز هرگونه نقصی در تهیه لیست و مدارک مربوطه که ناشی از عدم آموزش شرکت بیمه گزار باشد، مسئولیت به عهده بیمه گر خواهد بود.

۳-۴- نسبت به آموزش شعب خود در سراسر کشور اقدام نموده بطوریکه شرکت های بیمه گزار بطور مستقیم اشکالات و موارد احتمالی را از طریق شعب در کمترین زمان ممکن حل و فصل نمایند.

۳-۵- مشکلات نرم افزاری نقل و انتقال ذخائر فی مابین با سایر بیمه گران را بر اساس شرایط قراردادهای صدرالذکر حل و فصل نماید بطوریکه از تاریخ امضای این دستورالعمل هیچ گونه منعی در راستای انتقال و اجرای موارد بند ۲ توسط بیمه گزار وجود نداشته باشد. در غیر اینصورت ضمانت اجرایی بند ۴ تعهدنامه شماره ۲۰۰/۱۴۸۰۲ مورخ ۱۳۹۵/۱۱/۱۹ اجرایی خواهد شد.

۳-۶- آدرس اینترنتی موضوع ماده ۱۶ قرارداد برای شرکت بیمه دی به شرح ذیل بوده و بیمه گر چاپ صفحه مربوط به آدرس ذیل را ضمیمه این دستورالعمل با ممهور نمودن به مهر رسمی شرکت نموده است. با ارائه آدرس و صفحه مربوطه، بند ۴ از تعهدنامه شرکت مورد تایید وزارت نیرو قرار می گیرد و در صورت عدم اجرای آن ضمانت اجرایی بند ۴ تعهدنامه شماره ۲۰۰/۱۴۸۰۲ مورخ ۱۳۹۵/۱۱/۱۹ اجرایی خواهد شد.

<http://dayins.com>

[Handwritten signature in blue ink]

[Handwritten signature in blue ink]

[Handwritten signature in blue ink]
۹۳۵۱۰



۹۶/۲۰۰/۳۴۹۶
۹۶/۳/۸

تذکر : اطلاعاتی که بر روی سایت قرار خواهد گرفت با ارائه یک شناسه و رمز عبور اولیه به هر بیمه- شده و بیمه‌گذار و براساس نمونه صفحه پیوست بند ۶-۳ این دستورالعمل خواهد بود. بیمه‌شده و بیمه‌گذار می‌توانند رمز عبور خود را در هر زمان تغییر دهند.

۷-۳- در صورتیکه بیمه‌شده (به غیر از حالت مرخصی طولانی مدت) به هر دلیلی مایل به اخذ پوشش بیمه عمر و حوادث کارکنان صنعت آب و برق نباشد، لازم است تا انصراف کتبی و رسمی خود را به بیمه‌گذار به ترتیبی اعلام نماید که در آن ذکر شده باشد «در صورت تمایل به برقراری مجدد پوشش در طی اجرای بخش اول قرارداد، موضوع منوط به پذیرش بیمه‌گر خواهد بود» و بیمه‌گر موظف است با دریافت رسمی اسامی این قبیل بیمه‌شدگان، نسبت به برقراری پوشش بیمه مسئولیت با تعهدات منطبق با قرارداد در این بخش و با پرداخت حق بیمه ماهانه ۰/۰۰۴۱۴ برابر حقوق مشمول کسور بیمه‌شده مذکور که از سوی بیمه‌گذار تأمین می‌گردد، اقدام نماید. بدیهی است در صورت عدم تمایل به ادامه پوشش در طول مدت قرارداد مبالغ بازخریدی در صورت اعلام از سوی بیمه‌شده و با درخواست کتبی وی صرفاً به بیمه‌گذار عودت داده خواهد شد.

۸-۳- با عنایت به تبصره ۱ از ماده ۱۴ قرارداد در مورد بیمه‌شدگانی که در طول مدت بخش اول قرارداد، مشمول افزایشات حقوق می‌شوند، بیمه‌گر پس از دریافت فایل مربوط به ماهی که افزایشات در آن اعمال شده است (منفک شده از لیست ارسالی به تأمین اجتماعی و به همراه لیست مورد اشاره) از سوی بیمه‌گذار، نسبت به اعمال مابه‌التفاوت حقوق ماهانه مشمول افزایش بیمه‌شده در ماه ذیربط اقدام نماید. لازم بذکر است در صورت بروز فوت یا حادثه در طول دوره مذکور، افزایشات حقوق بیمه‌شده به تفکیک هر ماه (با عنایت به تبصره ماده ۱۵ قرارداد) که از سوی بیمه‌گذار به بیمه‌گر اعلام رسمی می‌شود ملاک عمل خواهد بود.

۹-۳- چنانچه بیمه‌شده‌ای خارج از محدوده زمانی ماده ۱۱ و تبصره‌های ذیل آن (به دلیل عدم پرداخت کل حق بیمه) فوت نماید بیمه‌گر تنها در مورد سرمایه فوت تمام عمر تشکیل شده تا سقف سرمایه فوت زمانی تعهد خواهد داشت.

۴- در صورت بروز خطرات مشمول بیمه برای بیمه‌شدگان جدیدالورود به شرکت که از مرخصی طولانی مدت استفاده می‌نمایند و سابقه بیمه‌پردازی در قرارداد عمر و حوادث و مسئولیت را نیز نداشته و یا سابقه کار آنها کمتر از یک ماه باشد، با عنایت به تبصره ۲ ماده ۱۳ قرارداد، حقوق و مزایای آنان براساس تعداد روزهای کاری منطبق با لیست سازمان تأمین اجتماعی، به تناسب به حقوق و مزایای



نام
تاریخ
۹۶/۳/۸

۹۶,۲۰۰,۲۴۹۶
۹۶,۳,۸

ماهانه تبدیل و حقوق و مزایای تبدیل شده مبنای محاسبات بیمه گر در موارد مرتبط با ماده ۱۵ و تبصره ۲ از ماده ۱۴ قرارداد قرار می گیرد. در صورت درخواست مرخصی طولانی مدت از سوی بیمه شدگان جدیدالورود مبنای محاسبه پرداخت حق بیمه ماهانه، حقوق و مزایای تبدیل شده ماهانه به تناسب خواهد بود.

۵- نکاتی که لازمست توسط بیمه گر و بیمه گزار در انتقال یا مأموریت بیمه شده در داخل صنعت لحاظ شود به ترتیب عبارتند از:

۵-۱- تکمیل و به روزرسانی اطلاعات و حق بیمه بیمه شده، تا آخرین تاریخ اشتغال به خدمت در شرکت بیمه گزار مبدأ و اطلاع رسانی رسمی به بیمه گر مبدأ بابت درخواست انتقال ذخائر بیمه شده، حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز کاری پس از انتقال یا مأموریت فرد.

۵-۲- بررسی وضعیت به روز شده بیمه شده، توسط بیمه گر مبدأ ظرف مدت ۱۵ روز کاری پس از دریافت نامه بیمه گزار مبدأ.

۵-۳- در صورت عدم تناقض در اطلاعات، بیمه گر مبدأ می بایست نسبت به محاسبه ذخایر بیمه ای فرد، انتقال ذخایر فرد به شرکت بیمه گر مقصد و ارسال گزارش آن به بیمه گزار مبدأ و بیمه گر مقصد اقدام نماید.

۵-۴- در صورت تناقض در اطلاعات ارسالی، اطلاع به شرکت بیمه گزار مبدأ توسط بیمه گر مبدأ جهت رفع مشکل و ارسال اطلاعات تصحیح شده توسط بیمه گزار مبدأ برای بیمه گر مبدأ. در صورت رفع نقص می بایست محاسبه و انتقال ذخایر فرد به شرکت بیمه گر مقصد همراه با ارسال گزارش توسط بیمه گر مبدأ صورت پذیرد. ارسال یک نسخه (یا رونوشت) از این گزارش برای بیمه گزار مبدأ توسط بیمه گر مبدأ الزامی است.

۵-۵- با توجه به مراحل فوق و در صورت باقی ماندن نقیصه در اطلاعات، تشکیل جلسه مشترک ظرف مدت حداکثر یک هفته با حضور نماینده بیمه گر مبدأ و بیمه گزار مبدأ در وزارت نیرو با درخواست کتبی شرکت مادر تخصصی به منظور رفع مشکلات الزامی است.



۹۳ ۴ ۱۰

نام
[Signature]

۶-۵- ارسال نامه معرفی فرد به بیمه گر مقصد و پرداخت حق بیمه توسط شرکت بیمه گزار مقصد به صورت ماهانه، طبق ماده ۱۱ قرارداد.

۶- انتقال گروهی ذخائر از بیمه گر مبدا به بیمه گر مقصد به ترتیب ذیل صورت می گیرد:

۶-۱- تکمیل و به روز رسانی اطلاعات کلیه بیمه شدگان موجود در لیست های ارسالی بیمه گذار (مشمول ماده ۳ قرار داد بازنشستگان) توسط بیمه گر مبدا صرفاً اطلاعات ناقص را از بقیه لیست جدا و تا زمان رفع نقص از سوی بیمه گذار اقدامی نسبت به آن انجام نمی دهد. بدیهی است در این مرحله و بعد از اعلام بیمه گر مسئولیت موضوع نسبت به مورد نقص، به عهده بیمه گزار می باشد.

تذکر: در زمان انتقال ذخایر بیمه شدگان (چه به صورت انتقال یک بیمه شده یا شرکت بیمه گزار)، اختلاف در مفاد و فرمت فیلدهای ثابت و اجباری تعریف شده بر روی نرم افزار بیمه گر (مقصد و مبدا) نباید در دریافت اطلاعات خللی وارد نماید در غیر این صورت بیمه گر مبدا موظف به رفع اشکالات احتمالی حداکثر تا سه هفته بعد از نامه کتبی بیمه گزار مبنی بر تغییر بیمه گر خود خواهد بود.

۶-۲- در صورت بروز هرگونه نقصی در تهیه لیست و مدارک مربوطه که ناشی از عدم آموزش درست شرکت بیمه گر مبدا (موضوع بند ۳-۳) باشد، مسئولیت به عهده بیمه گر خواهد بود.

۶-۳- بیمه گزار مکلف است با توجه به اطلاعات به روز شده موضوع بند ۶-۱- تمام بدهی خود را اعم از حق بیمه، مالیات و جرائم احتمالی تا تاریخ انتقال به بیمه گر پرداخت نماید.

تبصره ۱: بدیهی است در صورت عدم تسویه، بیمه گر مبدا مکلف است ظرف مدت ۶۰ روز از تاریخ انتقال، اندوخته صادره هر فرد را بر اساس آخرین اطلاعات دریافتی از سوی بیمه گزار به بیمه گر مقصد منتقل نماید. متذکر می گردد ذخیره پرداختی پس از کسر بدهی های مربوط به حق- بیمه، مالیات و جرائم در وجه بیمه گزار پرداخت تا متعاقباً به بیمه گر مقصد انتقال یابد.

تذکر: چنانچه بیمه گر مبدا و مقصد یکی از شرکت های بیمه دانا، ایران و سینا باشد، عیناً ذخائر بین این سه شرکت منتقل خواهد شد. صرفاً در مواردیکه شرکت مبدا یکی از این سه شرکت و شرکت مقصد سایر شرکت های بیمه ای باشد، بیمه نامه بازخرید می شود (و گزارش میزان بازخریدی سرمایه فرد به وی اعلام می گردد). انتقال عیناً ذخائر برای سایر بیمه گران مبدا به هر بیمه گر مقصد دیگری الزامی است.

تبصره ۲: بیمه گر مقصد پس از آگاهی از رعایت موارد مرتبط با ۶-۱ تا ۶-۳ اطلاعات خود را



تایید
۹۶۵۱۰

بر اساس اندوخته ارسالی بیمه‌گر مبدا بارگذاری کرده و در صورت وجود کسری در ذخیره مسئولیت جبران آن به عهده بیمه‌گذار خواهد بود.

۴-۶- انتقال ذخایر به معنی قبول اندوخته به‌روز شده با احتساب بدهی‌ها توسط بیمه‌گر مقصد می‌باشد. بدیهی است قرارداد با بیمه‌گر مقصد در صورتی منعقد می‌شود که قبل از آن تکلیف میزان ذخایر قابل انتقال مشخص شده باشد.

۷- الزاماتی که می‌بایست توسط بیمه‌گر و بیمه‌گذار در خصوص مرخصی استعلاجی و یا بدون حقوق کارکنان رعایت شود عبارتند از:

۷-۱- تعریف فرم مشخصی توسط بیمه‌گذار در مراحل اداری اخذ مرخصی که در صورت عدم تمایل به پوشش در طول مدت مرخصی در آن به صراحت از سوی بیمه‌شده ذکر شده باشد. «اینجانب تمایل به ادامه پوشش عمر کارکنان صنعت آب و برق را در طول مدت مرخصی ندارم»

۷-۲- در ارتباط با تبصره ۴ از ماده ۱۴ قرارداد بیمه عمر و حوادث و مسئولیت کارفرما در قبال کارکنان صنعت آب و برق، مبنای محاسبه حق بیمه بیمه‌شدگانی که از مرخصی بدون حقوق و یا استعلاجی استفاده می‌کنند، متوسط ۵ ماه آخر حقوق و مزایای مشمول کسرحق بیمه فرد، قبل از شروع دوره استعلاجی و یا مرخصی بدون حقوق است که بصورت یکجا و یا ماهانه با مبلغ ثابت از سوی بیمه‌گذار به صورت رسمی و طی لیست جداگانه به بیمه‌گر ارسال می‌گردد. بدیهی است که روش پرداخت غرامت بر مبنای لیست حقوقی ارائه شده و نه لیست سازمان تأمین اجتماعی خواهد بود.

۷-۳- حق بیمه سهم مسئولیت کارفرما در ایام مرخصی، در بخش ذخیره سرمایه فرد لحاظ می‌گردد.

۷-۴- مبنای محاسبه حقوق، برای پرداخت غرامت فوت کارکنانی که به مرخصی طولانی مدت می‌روند، و حق بیمه پرداخت نکرده‌اند و بعد از بازگشت از مرخصی مجدداً نسبت به پرداخت حق بیمه اقدام می‌نمایند، مانند کارکنان جدیدالورود با رعایت بند ۴ و ۷-۳ این دستورالعمل خواهد بود.

۷-۵- لازم است در راستای اجرای تبصره ماده ۱۵ قرارداد بیمه عمر و حوادث و مسئولیت کارفرما در قبال کارکنان صنعت آب و برق، برای بیمه‌شدگانی که کمتر از ۵ ماه سابقه بیمه‌پردازی در قرارداد عمر و حوادث و مسئولیت را داشته باشند، در صورت وقوع خطرهای مشمول بیمه مبنای محاسبه تعهدات بیمه‌گر (ماده ۱۵ قرارداد) میانگین حقوق و مزایای مشمول کسرحق بیمه ماه‌های بیمه‌پردازی می‌باشد.



۹۳۵۱۰

Handwritten signature and initials.

۹۶,۲۰۰,۳۴۹۶
۹۶,۳,۸

۸- در مورد کارکنانی که در بخش اول قرارداد مشمول شرائط بازنشستگی قرار می گیرند به ترتیب ذیل عمل می شود:

در صورت تمایل به ادامه پوشش، معادل ۴/۹ درصد از حقوق زمان بازنشستگی به عنوان حق بیمه و به همراه مالیات بر ارزش متعلقه ماهانه، توسط بیمه شده به بیمه گزار و از طریق بیمه گزار لیست جداگانه این قبیل از بیمه شدگان به همراه چک حق بیمه مربوطه مطابق بند ۳-۲ برای بیمه گر ارسال می شود. همچنین سهم بیمه مسئولیت برای این افراد به سرمایه فوت تمام عمر و متعاقب آن ذخیره بیمه شده در محاسبات با رعایت شرائط قرارداد اضافه می شود.

۹- بیمه گر تعهد می نماید کل حق بیمه قرارداد بیمه عمر و حادثه (موضوع ماده ۱۳ تفاهم نامه) موضوع این دستورالعمل ذخیره گیری و بر اساس فرمول های تعیین شده در سرمایه فوت لحاظ نماید و مصارف دیگر از آن از جمله صرف کردن بخشی از حق بیمه و ذخائر در سایر قراردادهای بیمه ای بدون تایید بیمه شده و حتی با درخواست بیمه گزار ممنوع می باشد.

۱۰- بیمه گر متعهد می شود که پرداخت غرامت موضوع بند ۵ و ۶ از ماده ۱۵ تفاهم نامه نافذ پوشش و پرداخت غرامت بند ۱ و ۳ از ماده ۱۵ تفاهم نامه نخواهد شد.

۱۱- ضمن رعایت کلیه مفاد تفاهم نامه بیمه عمر و حوادث و مسئولیت کارفرما در قبال کارکنان صنعت آب و برق و این دستورالعمل، به منظور تسهیل در اجرای تفاهم نامه فوق الذکر توافق ذیل بعمل می آید:

تعریف: منظور از سررسید هر قسط در ماده ۱۱ تفاهم نامه ابتدای هر ماه شمسی است و اولین سررسید بیمه نامه تاریخ شروع بیمه نامه است، لذا بیمه گزار موظف است حداکثر تا سی روز بعد از این سررسید، اقساط ماهیانه حق بیمه را در وجه بیمه گر با رعایت تبصره ۲ از ماده ۱۱ پرداخت نماید. مبنای محاسبه حق بیمه هر ماه حقوق و مزایای مشمول کسور ماه قبل است و تاریخ اجرای این تعریف از ۱۳۹۵/۸/۱ می باشد. بدین ترتیب لیست حقوق و مزایای مشمول کسور حق بیمه خرداد ماه (۱۳۹۶/۳/۱) مبنای محاسبه حق بیمه تیر ماه (۱۳۹۶/۴/۱) نیز در نظر گرفته خواهد شد. براساس این تعریف میزان و مبنای پرداخت غرامت طبق شرایط قرارداد بدون تغییر در میزان مبلغ برقرار خواهد بود و شرکتهای بیمه گزار لازم است در زمان پرداخت غرامت توسط بیمه گر حق بیمه کامل ماهی که مشمول پرداخت غرامت می باشد را تسویه نمایند.

مسئولیت نظارت بر اجرای این دستورالعمل در شرکت های زیرمجموعه بیمه گزار بر عهده مدیران عامل شرکت های مادر تخصصی و در شرکت های مادر تخصصی و موسسات آموزشی و پژوهشی و حوزه ستادی



۹۶,۲۰۰,۳۴۹۶

ناصر

۹۶,۲۰۰,۳۴۹۶
۹۶,۲,۸

وزارت نیرو بر عهده معاون وزیر در امور تحقیقات و منابع انسانی و در بخش شعب بیمه گر بر عهده مدیریت های ذیربط بیمه گر می باشد.

۱۲- کلیه مفاد دستورالعمل حاضر در دو نسخه و با سربرگ رسمی بیمه گر و در ۱۲ بند به تاریخ ۹۶.۳.۸ با امضاء مدیرعامل شرکت بیمه گر و ممهور به مهر رسمی شرکت بیمه... از یک سو و همچنین وزارت نیرو با مهر رسمی معاونت تحقیقات و منابع انسانی وزارت نیرو از سوی دیگر، به تأیید رسید. عدم اجرای مفاد این دستورالعمل از سوی بیمه گر مشمول جریمه بند ۴ از تعهدنامه اجرای قرارداد بیمه عمر و حوادث و مسئولیت کارکنان صنعت آب و برق در حوادث کاری به شماره ۲۰۰/۱۴۸۰۲ مورخ ۱۳۹۵/۱۱/۱۹ خواهد شد. همچنین بیمه گزار موظف به جبران هرگونه ضرر و زیان به بیمه شده ناشی از عدم اجرای صحیح مفاد این دستورالعمل توسط بیمه گزار می باشد.

معاونت تحقیقات و منابع انسانی وزارت نیرو

مدیر عامل شرکت بیمه دی



مهر
۱۳۹۵

نام
رکاز



کاربر حسین باجایی کاکلر -

گزارشات

اطلاع رسانی

در حال بیمه شدن

بیمه‌ای به شما

جستجو

کلیه حقوق متعلق به بیمه دی می باشد.

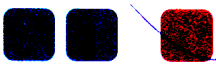
برآیند بیمه دی | سامانه تخصصی بیمه های زندگی

ناصر

مهر

مهر
۹۸.۱۰.۱۰

مهر



کاربر حسنین باجانی گاکلر -

گزارشات

أخلاق وسلوكي

نام:	حمیدرضا	نام خانوادگی:	یوسفیانی
نام پدر:	بلوچ	تاریخ تولد:	۱۳۴۸/۰۶/۰۱
شماره شناسنامه:	۶۲۰	محل صدور:	
کد ملی:	۴۰۷۲۴۲۲۷۴۷		

عشق پیوسته پرزاد احسان محمد مصطفیٰ نیالی دلی پیوسته ای

دفتر فوايد ماهانه	حق بیمه گز	حق بیمه سهم کارمند	حق بیمه سهم کارفرما	سرمایه عمر زمانی	حق بیمه
0.000.000	170.571	192.147	232.778	400.507.720	150.190
0.980.327	420.676	172.073	261.003	355.940.571	133.479
0.135.465	447.530	173.401	272.137	361.091.571	135.747
0.185.565	430.473	163.677	261.001	347.931.583	130.474
0.135.465	447.030	173.401	272.137	362.072.170	135.777
0.094.234	454.819	189.060	194.848	392.390.497	147.100
0.110.551	492.117	173.767	277.484	363.653.490	138.243
1.140.977	768.377	227.734	345.703	400.593.159	172.714
14.475.114	711.200	273.524	431.162	574.587.505	613.473
11.700.290	410.751	310.617	437.034	661.880.546	248.573
1.935.144	712.477	173.137	427.190	587.050.172	221.643
14.373.231	702.421	310.237	427.190	547.943.116	212.375
14.373.231	711.300	310.237	427.190	611.123.263	271.071



1951