

تاریخ: ۲۹ ۴۸
 شماره: ۷۴۶۱۳۱۱
 پیوست:

قرارداد بیمه مسئولیت مهندسین ناظر عملیات گازرسانی

این قرارداد ما بین سازمان نظام مهندسی ساختمان استان یزد به شناسه ملی ۱۴۰۰۲۶۱۵۳۴ و کد اقتصادی ۴۱۱۳۷۷۳۹۸۶۱۴ به نشانی: بلوار امام جعفر صادق(ع)-کوچه شهید محمد صالح جعفری کد پستی ۸۹۱۶۷۷۳۹۱۸ به تمایندگی آقایان دکتر مهدی سالاری فرزند ابوالقاسم به شماره شناسنامه ۲۹ صادره از یزد با کد ملی ۴۴۳۳۰۸۱۷۲۸ و مهندس صحراکاری فرزند حسن به شماره شناسنامه ۵۶۱۷۰ صادره از یزد با کد ملی ۴۴۳۰۵۶۴۸۱۷ که از این پس بیمه گذار نامیده می‌شود از یک طرف و شرکت بیمه گوثر سپرستی استان یزد به شناسه ملی ۱۰۳۲۰۳۵۷۹۹۸ و کد اقتصادی ۴۱۱۳۷۲۸۷۱۳۹۳ به مدیریت آقای رحیم تقی زاده بافقی فرزند حسین به شماره شناسنامه ۸۳۲۰ صادره از یزد با کد ملی ۴۴۳۳۴۷۵۹۲۰ به نشانی: یزد - میدان معلم - ابتدای بلوار ۲۲ بهمن کد پستی: ۸۹۱۷۶۴۴۱۳۳ که بعد از این بیمه گز نامیده می‌شود از طرف دیگر براساس قانون مقررات بیمه در ایران و شرایط خصوصی زیر منعقد می‌گردد.

ماده اول - موضوع بیمه :

بیمه مسئولیت حرفه ای بیمه گذار (مهندسين ناظر) در قبال مشترکین، مالکین، کارکنان شاغل در پروژه و اشخاص ثالث اعم از اشخاص حضیقی و حقوقی از زمان صدور تأییدیه، مطابق با تاریخ مندرج در برونده بدین معنی که چنانچه در نتیجه قصور و اهمال کاری بیمه گذار در جریان اجرا و نظارت بر عملیات لوله کشی گاز اماکن، خسارت بدنی و مالی به مشترکین، مالکین، کارکنان شاغل در پروژه و اشخاص ثالث در محدوده استان یزد در حین کار یا در زمان بعده برداری وارد آید و بیمه گذار مستول جبران آن شناخته شود، بیمه گز پس از احراز مسئولیت بیمه گذار و در صورت لزوم براساس رأی مراجع قضائی نسبت به جبران خسارت اقدام نماید.

ماده دوم - شروط بیمه نامه :

۱- بیمه گز موظف است نسبت به تحت بوشش قراردادن کلیه برونده های تأیید شده (موضوع قرارداد) توسط بیمه گذار از زمان صدور تأییدیه مطابق با تاریخ مندرج در برونده اقدام نماید و بیمه گذار موظف است حداکثر تا پایان ماه بعد لیست برونده های تأیید شده را که شامل مشخصات مالک، نشانی ملک و تاریخ تأیید را به تفکیک هر مهندس بازرس توسط سازمان نظام مهندسی ساختمان استان یزد به بیمه گز کتاباً اعلام نماید

تاریخ: ۲۹/۰۷/۱۴۰۷
 شماره: ۳۱۱۰۷۹۶۷
 پیوست:

و در صورت عدم اعلام لیست مذکور توسط سازمان که ناشی از فصور کارگاه بود ، بیمه گذار می تواند در زمان بروز خسارت تاییدیه اصلاح پرونده را با ارائه مستندات معتبر از سازمان و شرکت گاز ارائه نماید.

۲- مدت بیمه نامه شش ماهه خواهد بود و تعهد بیمه گر در رابطه با اجرا و با نظارت بر عملیات لوله گشی ساختمان به مدت ۲۰ سال از تاریخ تأییدیه و اتمام عملیات نظارت مطابق بند شماره ۱ شروط بیمه نامه خواهد بود .

۳- بیمه گر موظف است پوشش افزایش ده تا سالهای آتی حداکثر تا مدت ۱۰ سال از تاریخ تأییدیه و اتمام عملیات اجرا و نظارت مطابق بند شماره ۱ شروط بیمه نامه فارغ از زمان وقوع حادثه و مطابق با زمان صدور رأی بر اساس معادل ریالی دیه روز خواهد بود را در نظر گرفته و پرداخت نماید.

۴- هرگونه خسارت ناشی از عیب و نقص مصالح تأیید شده توسط ناظر فارغ از مسئولیت تولید کننده مصالح تحت پوشش بیمه ای فرار می گیرد .

۵- در پرداخت خسارت‌های مالی و جانی و هزینه‌های پزشکی هیچ گونه فرانسیزی تعهد بیمه گذار نمی باشد .

۶- دارا بودن پوشش بیمه حوادث در طول مسیر و در حین نظارت در محل بروزه .

ماده سوم- تعهدات بیمه گر:

۱- هزینه پزشکی برای هر نفر و در هر حادثه ۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال

۲- هزینه پزشکی در طول مدت بیمه نامه ۵.۰۰۰.۰۰۰ ریال

۳- تعهد بیمه گر بابت فوت و نقص عضو برای هر نفر در ماههای عادی : (معادل ریالی دیه کامل یک مرد مسلمان طبق دستورالعمل ابلاغی از سوی قوه قضائيه)

۴- تعهد بیمه گر بابت فوت و نقص عضو برای هر نفر در ماههای حرام : (معادل ریالی دیه کامل یک مرد مسلمان طبق دستورالعمل ابلاغی سوی قوه قضائيه)

۵- حداکثر تعهد بیمه گر بابت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه : (معادل ریالی ۵ دیه کامل یک مرد مسلمان طبق دستورالعمل ابلاغی از سوی قوه قضائيه)

۶- پوشش جبران دیه دوم حداکثر مبلغ ۲۳۱.۰۰۰.۰۰۰ ریال خسارت مالی در هر حادثه ۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال حداکثر تعهد بیمه گر بابت خسارت مالی در طول مدت بیمه نامه ۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال می باشد .

تاریخ: ۱۳۹۶/۰۷/۲۹
شماره: ۱۱۱۷۹۶۷۵
پیوست:

بسمه تعالی



ماده چهارم - موارد پیش بینی نشده:

در مواردی که در این بیمه نامه ذکر نشده است براساس قانون بیمه، عرف بیمه و سایر قوانین جاری کشور جمهوری اسلامی ایران عمل خواهد شد.

ماده پنجم:

بیمه گر موظف است نسبت به صدور بیمه نامه انفرادی ناظرین گاز عضو سازمان نظام مهندسی ساختمان استان یزد مطابق نسخه بیمه نامه انفرادی پیوست اقدام نماید.

ماده ششم - حق بیمه:

مبلغ حق بیمه بابت هر نفر مهندس، مبلغ ۱۱۲۵.۰۰۰ ریال با احتساب مالیات برآرزش افزوده اعلام می‌گردد.
ابن قرارداد شامل شش ماده بوده و در سه نسخه تنظیم گردیده و هر نسخه دارای اعتبار واحد و قابل طرح و استناد طرفین در مراجع ذیصلاح می‌باشد.



KC-100-SFR-01-002

کوثرسچشم آرتمیش

یزد، میدان معلم، استادی بلوار ۲۲ بهمن
تلفن: ۳۷۲۶۸۲۳۲ نمبر: ۰۲۵ (۳۷۲۶۰۲۵۲)

www.Kins.ir