

# پیشنهاد

## بیمه نامه خودروهای سازمانی

صفحه	تعداد	عنوان بیمه نامه
۵۳	۶۶	بیمه شخص ثالث خودروهای سازمانی
۵۶	۵۱	بیمه بدنه خودروهای سازمانی

## بیمه نامه ثالث خودروهای سازمانی

مشخصات بیمه گذار:

بیمه گذار: شرکت آهن و فولاد ارفع

نشانی بیمه گذار: تهران بلوار نلسون ماندلا (آفریقا) کوچه ایرج پ ۴ طبقه ۴ واحد ۸ به کد اقتصادی

۱۰۱۰۲۸۳۰۰۸۸ و شناسه ملی ۴۱۱۱۴۵۷۸۶۳۹۵

نوع بیمه گذار: حقوقی

ذینفع: شرکت آهن و فولاد ارفع

مدت بیمه نامه:

مدت اعتبار بیمه نامه از تاریخ مندرج در بیمه نامه ها تا یک سال بعد می باشد.

موضوع بیمه نامه:

بیمه شخص ثالث خودرو ها ی سازمانی

شرایط خصوصی:

۱- سقف تعهد صدمات بدنی شخص ثالث بیمه نامه معادل دیه اعلامی توسط بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران می باشد.

۲- سقف تعهد صدمات بدنی راننده مسبب حادثه، معادل دیه مرد مسلمان در ماه حرام می باشد.

۳- سقف تعهد مالی بیمه نامه معادل ۲۰ درصد دیه مرد مسلمان در ماه غیر حرام می باشد.

۴- با توجه به افزایش دیه در سالهای بعد در مدت اعتبار بیمه نامه با یادآوری شرکت بیمه گر و پرداخت حق بیمه اضافی توسط بیمه گزار ، سقف تعهد مالی بیمه نامه و تعهد بدنی راننده مسبب حادثه افزایش می یابد.

۵- از لحاظ صدور بیمه نامه توسط بیمه گر بیمه نامه دارای پوشش می باشد و تاخیر در واریز حق بیمه توسط بیمه گزار، موجبات عدم پرداخت خسارت یا اعمال قاعده نسبی را توسط بیمه گر فراهم نمی آورد.

لیست خودروهای سازمانی

جدول شماره ۲

پلاک خودرو			نام خودرو	ردیف
IR	۵۴ط۲۷۱	۱۰	سواری سانتافه	۱
IR	۹۱ ج ۸۹۸	۲۰	سراتو	۲
IR	۶۷د۶۲۳	۷۷	سواری مگان	۳
IR	۲۸ص۶۲۱	۲۲	سواری پژو پارس	۴
IR	۴۱ل۵۷۴	۲۰	سوزوکی ویتارا (خاکستری)	۵
IR	۵۶ب۳۳۱	۲۰	رنو ۹۰L	۶
IR	۵۶ب۳۳۲	۲۰	رنو ۹۰L	۷
IR	۷۵ج۲۵۶	۲۰	رنو ۹۰L	۸
IR	۷۵ج۲۶۹	۲۰	رنو ۹۰L	۹
IR	۱۸د۲۷۹	۲۰	رنو ۹۰L	۱۰
IR	۸۳ج۹۲۴	۴۰	رنو ۹۰L	۱۱
IR	۲۹س۱۵۵	۵۵	وانت ریج	۱۲
IR	۹۳ق۲۷۵	۶۶	وانت کاپرا	۱۳
IR	۶۵ق۷۶۷	۶۶	سواری سمند	۱۴
IR	۷۷ی۴۳۷	۷۷	سواری سمند	۱۵
IR	۸۸ه۴۲۴	۷۷	وانت مزدا	۱۶
IR	۶۳ل۹۳۱	۷۷	وانت پیکاپ	۱۷
IR	۹۵ی۶۸۶	۷۷	وانت پیکان	۱۸
IR	۱۱د۶۹۸	۲۲	وانت کاپرا	۱۹
IR	۹۵ی۶۸۳	۷۷	وانت نیسان لجر	۲۰
IR	۷۷ی۹۲۴	۷۷	آمبولانس	۲۱
IR	۴۳ع۷۲۲	۴۴	بنز آتش نشانی	۲۲
IR	۶۷ع۴۳۶	۵۵	ایسوزو آتش نشانی	۲۳
IR	۸۷ج۴۲۵	۲۲	وانت آمیکو	۲۴
IR	۴۸ج۹۸۲	۵۵	وانت فوتون	۲۵
IR	۸۷ب۶۵۱	۶۴	وانت فوتون (استیجاری)	۲۶
IR	۸۷ب۶۴۸	۶۴	رنو ۹۰L	۲۷
IR	۸۷ب۵۷۱	۶۴	رنو ۹۰L	۲۸
IR	۳۳ی۶۴۴	۴۰	سوزوکی ویتارا	۲۹
IR	۳۳ی۶۲۸	۴۰	سوزوکی ویتارا	۳۰
IR	۳۳ی۶۱۹	۴۰	سوزوکی ویتارا	۳۱
IR	۳۳ی۶۴۶	۴۰	سوزوکی ویتارا	۳۲

پلاک خودرو			نام خودرو	ردیف
IR	۴۳ م ۲۱۵	۵۰	سوزوکی ویتارا	۳۳
IR	۵۹ ق ۸۱۲	۵۰	سوزوکی ویتارا	۳۴
IR	۸۳ ط ۸۸۱	۱۰	رنو ساندر	۳۵
IR	۳۴ ب ۳۵۱	۵۰	سوزوکی ویتارا	۳۶
IR	۹۶ و ۳۷۸	۴۰	دنا پلاس	۳۷
IR	۳۲ ی ۴۱۲	۴۴	دنا پلاس	۳۸
IR	۴۵ م ۲۶۵	۲۰	سواری سراتو	۳۹
IR	۱۱ ج ۴۱۸	۵۰	وانت پیکاپ کلوت	۴۰
IR	۱۷ ج ۸۵۶	۴۰	وانت پیکاپ کلوت	۴۱
IR	۸۸ ه ۴۵۳	۵۰	وانت تویوتا هایلوکس	۴۲
IR	۸۸ ه ۵۴۹	۵۰	وانت تویوتا هایلوکس	۴۳
IR	۷۴ ج ۶۲۲	۵۰	رنو ۹۰L	۴۴
IR	۱۴ ب ۳۱۳	۵۰	وانت مزدا تک کابین	۴۵
IR	۷۶ ن ۸۵۹	۵۰	وانت مزدا دو کابین	۴۶
IR	۵۱ ج ۴۶۹	۴۰	آمبولانس جدید	۴۷
IR	۴۱ د ۶۶۷	۶۴	پژو پارس	۴۸
IR	۶۹ ه ۳۴۴	۵۰	وانت فوتون	۴۹
IR			پژو پارس	۵۰
IR			سواری سراتو	۵۱
IR	۶۳۸-۹۲۳۹۹		موتور سیکلت	۵۲
IR	۶۳۸-۹۷۴۱۵		موتور سیکلت	۵۳
IR	۶۳۹-۵۵۱۴۶		موتور سیکلت	۵۴
IR	۶۴۲-۵۳۶۹۴		موتور سیکلت	۵۵
IR	۶۴۲-۱۸۶۳۷		موتور سیکلت	۵۶
IR	۶۴۲-۱۸۶۳۴		موتور سیکلت	۵۷
IR	۶۳۸-۹۳۹۹۹		موتور سیکلت	۵۸
IR	۶۳۸-۹۲۲۱۳		موتور سیکلت	۵۹
IR	۶۳۹-۱۴۶۳۱		موتور سیکلت	۶۰
IR	۱۴۳-۲۱۳۹۲		موتور سیکلت	۶۱
IR	۱۴۳-۲۱۳۹۴		موتور سیکلت	۶۲
IR	۶۳۹-۱۶۶۱۶		موتور سیکلت	۶۳
IR	۶۴۱-۴۶۹۶۴		موتور سیکلت	۶۴
IR	۱۲ ک ۷۷۲	۱۱	تراکتور	۶۵
IR	۱۲ ک ۷۷۱	۱۱	تراکتور	۶۶

## بیمه بدنه خودروهای سازمانی

مشخصات بیمه گذار:

بیمه گذار: شرکت آهن و فولاد ارفع  
نشانی بیمه گذار: تهران بلوار نلسون ماندلا (آفریقا) کوچه ایرج پ ۴ طبقه ۴ واحد ۸ به کد اقتصادی ۴۱۱۱۴۵۷۸۶۳۹۵ و شناسه ملی ۱۰۱۰۲۸۳۰۰۸۸  
نوع بیمه گذار: حقوقی  
ذینفع: شرکت آهن و فولاد ارفع  
مدت بیمه نامه:

مدت اعتبار بیمه نامه از تاریخ مندرج در بیمه نامه ها تا یکسال بعد می باشد.

موضوع بیمه نامه:

بیمه بدنه خودرو های سازمانی

پوشش های اضافی بیمه نامه

۱. سرقت در جای قطعات خودرو (سرقت در جای کلیه قطعات)

۲. شکست شیشه

۳. بلایای طبیعی

۴. حذف قاعده نسبی سرمایه (۵۰ درصد نوسان قیمت)

۵. رنگ\_اسید\_و مواد شیمیایی

شرایط خصوصی:

۶. کلیه بازدیدهای بیمه بدنه خودرو در شرایط VIP می بایست در محل شرکت آهن و فولاد ارفع و یا هر مکان دیگری که بیمه گذار اعلام می نماید صورت پذیرد.

۷. بازدید و کارشناسی خسارت در محل شرکت آهن و فولاد ارفع و یا محل توقف خودروی حادثه دیده در پارکینگ و یا تعمیرگاه معرفی شده توسط بیمه گذار در سراسر کشور بعمل می آید.

۸. مدت زمان بازدید، کارشناسی و پرداخت مبلغ خسارت به حساب بیمه گذار نمی بایستی بیش از ۳ روز کاری زمان ببرد.

۹. بیمه گر برابر لیست تحویلی موظف به یادآوری زمان اتمام بیمه نامه یک هفته قبل از انقضای مدت اعتبار بیمه نامه می باشد.

۱۰. با توجه به حذف قاعده نسبی در بیمه نامه های بدنه در صورت افزایش بهای خودرو نه تنها بیمه گذار حق بیمه اضافی پرداخت نمی نماید بلکه بیمه گر مجاز به کسر از مبلغ خسارت نمی باشد.

۱۱. در صورت اختلاف در برآورد کارشناسی مبلغ خسارت، تعمیرگاه معرفی شده از طرف بیمه گذار مجری تعمیر و اصلاح خودرو می باشد و بیمه گر برابر ارائه فاکتور تعمیرگاه و قطعه فروش ملزم به پرداخت خسارت می باشد.

۱۲. از لحظه صدور بیمه نامه توسط بیمه گر بیمه نامه دارای پوشش می باشد و تاخیر در واریز حق بیمه توسط بیمه گذار موجبات عدم پرداخت خسارت یا اعمال قاعده نسبی را توسط بیمه گر فراهم نمی آورد.

لیست خودروهای سازمانی

جدول شماره ۳

پلاک خودرو		نام خودرو	ردیف
IR	۵۴ط۲۷۱	سواری سانتافه	۱
IR	۹۱ج۸۹۸	سراتو	۲
IR	۶۷ص۶۲۳	سواری مگان	۳
IR	۲۸ص۶۲۱	سواری پژو پارس	۴
IR	۴۱ل۵۷۴	سوزوکی ویتارا (خاکستری)	۵
IR	۵۶ب۳۳۱	رنو ۹۰L	۶
IR	۵۶ب۳۳۲	رنو ۹۰L	۷
IR	۷۵ج۲۵۶	رنو ۹۰L	۸
IR	۷۵ج۲۶۹	رنو ۹۰L	۹
IR	۱۸۵۲۷۹	رنو ۹۰L	۱۰
IR	۸۳ج۹۲۴	رنو ۹۰L	۱۱
IR	۲۹س۱۵۵	وانت ریچ	۱۲
IR	۹۳ق۲۷۵	وانت کاپرا	۱۳
IR	۶۵ق۷۶۷	سواری سمند	۱۴
IR	۷۷ی۴۳۷	سواری سمند	۱۵
IR	۸۸ه۴۲۴	وانت مزدا	۱۶
IR	۶۳ل۹۳۱	وانت پیکاپ	۱۷
IR	۹۵ی۶۸۶	وانت پیکان	۱۸
IR	۱۱۵۶۹۸	وانت کاپرا	۱۹
IR	۹۵ی۶۸۳	وانت نیسان لجور	۲۰
IR	۷۷ی۹۲۴	آمبولانس	۲۱
IR	۴۳ع۷۲۲	بنز آتش نشانی	۲۲
IR	۶۷ع۴۳۶	ایسوزو آتش نشانی	۲۳
IR	۸۷ج۴۲۵	وانت آمیکو	۲۴
IR	۴۸ج۹۸۲	وانت فوتون	۲۵
IR	۸۷ب۶۵۱	وانت فوتون (استیجاری)	۲۶
IR	۸۷ب۶۴۸	رنو ۹۰L	۲۷
IR	۸۷ب۵۷۱	رنو ۹۰L	۲۸
IR	۳۳ی۶۴۴	سوزوکی ویتارا	۲۹
IR	۳۳ی۶۲۸	سوزوکی ویتارا	۳۰
IR	۳۳ی۶۱۹	سوزوکی ویتارا	۳۱
IR	۳۳ی۶۴۶	سوزوکی ویتارا	۳۲
IR	۴۳ م ۲۱۵	سوزوکی ویتارا	۳۳

پلاک خودرو			نام خودرو	ردیف
IR	۵۹ ق ۸۱۲	۵۰	سوزوکی ویتارا	۳۴
IR	۸۳ ط ۸۸۱	۱۰	رنو ساندرو	۳۵
IR	۳۴ ب ۳۵۱	۵۰	سوزوکی ویتارا	۳۶
IR	۹۶ و ۳۷۸	۴۰	دنا پلاس	۳۷
IR	۳۲ ی ۴۱۲	۴۴	دنا پلاس	۳۸
IR	۴۵ م ۲۶۵	۲۰	سواری سراتو	۳۹
IR	۱۱ ج ۴۱۸	۵۰	وانت پیکاپ کلوت	۴۰
IR	۱۷ ج ۱۵۶	۴۰	وانت پیکاپ کلوت	۴۱
IR	۸۸ ه ۴۵۳	۵۰	وانت تویوتا هایلوکس	۴۲
IR	۸۸ ه ۵۴۹	۵۰	وانت تویوتا هایلوکس	۴۳
IR	۷۴ ج ۶۲۲	۵۰	رنو ۹۰L	۴۴
IR	۱۴ ب ۳۱۳	۵۰	وانت مزدا تک کابین	۴۵
IR	۷۶ ن ۱۵۹	۵۰	وانت مزدا دو کابین	۴۶
IR	۵۱ ج ۴۶۹	۴۰	آمبولانس جدید	۴۷
IR	۴۱ د ۶۶۷	۶۴	پژو پارس	۴۸
IR	۶۹ ه ۳۴۴	۵۰	وانت فوتون	۴۹
IR			پژو پارس	۵۰
IR			سواری سراتو	۵۱

پیشنهاد

بیمه نامه های عمر و حوادث



## بیمه نامه عمر و حوادث گروهی

مشخصات بیمه گذار:

بیمه گذار: شرکت آهن و فولاد ارفع

نشانی بیمه گذار: تهران بلوار نلسون ماندلا (آفریقا) کوچه ایرج پ ۴ طبقه ۴ واحد ۸

نوع بیمه گذار: حقوقی

ذینفع: شرکت آهن و فولاد ارفع

مدت اعتبار بیمه نامه:

مدت اعتبار بیمه نامه : ۳۶۵ روز و از مورخ ۱۴۰۳/۰۸/۰۱ شروع و تا مورخ ۱۴۰۴/۰۸/۰۱ خاتمه می یابد.

تعهدات و شرایط اصلی بیمه نامه:

خطرات تحت پوشش (برای هر نفر)	حداکثر سرمایه به ازای هر نفر (ریال)
فوت به هر علت	۷,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
فوت بر اثر حادثه	۹,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
نقص عضو و از کار افتادگی بر اثر حادثه	۹,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰

تعداد پرسنل و افراد خانواده: ۵۵۰۰ نفر

شرایط خصوصی:

۱- بیمه گر موظف به پرداخت ۳۰ درصد سرمایه فوت بیمه شده گان، به محض اعلام خسارت کتبی توسط بیمه گذار است.

## اعلام نرخ تفکیکی بیمه نامه های عمر و حوادث گروهی

### جدول شماره ۴

	حق بیمه عمر گروهی به ازای هر نفر سالانه	۱
	حق بیمه عمر گروهی به ازای ۵۵۰۰ نفر سالانه	۲
	حق بیمه حوادث گروهی به ازای هر نفر سالانه	۱
	حق بیمه حوادث گروهی به ازای ۵۵۰۰ نفر سالانه	۲

اعلام حق بیمه بدون محاسبه مالیات بر ارزش افزوده می باشد.

# پیشنهاد بیمه نامه های باربری

## بیمه نامه باربری وارداتی

مشخصات بیمه گذار:

بیمه گذار: شرکت آهن و فولاد ارفع

نشانی بیمه گذار: تهران بلوار نلسون ماندلا (آفریقا) کوچه ایرج پ ۴ طبقه ۴ واحد ۸ به کد اقتصادی

۴۱۱۱۴۵۷۸۶۳۹۵ و شناسه ملی ۱۰۱۰۲۸۳۰۰۸۸

نوع بیمه گذار: حقوقی

ذینفع: شرکت آهن و فولاد ارفع

مشخصات مورد بیمه:

محل مورد بیمه: استان یزد شهر اردکان از یزد

محدوده جغرافیایی: استان یزد کیلومتر ۲۵ جاده اردکان عقدا کارخانه آهن و فولاد ارفع واحد احیاء

مدت بیمه نامه:

مدت اعتبار بیمه نامه : ۳۶۵ روز و از مورخ ۱۴۰۳/۰۸/۰۱ شروع و تا مورخ ۱۴۰۴/۰۸/۰۱ خاتمه می یابد.

موضوع بیمه نامه:

بیمه نامه باربری جهت کلیه کالاهای وارداتی شامل مواد اولیه، ماشین آلات، قطعات یدکی و تجهیزات مورد نیاز شرکت از مبادی کشورهای خارج به مقصد انبارهای داخل کشور.

شرایط خصوصی:

۱. بیمه نامه ها می بایستی با کلوز A صادر گردند.
۲. پوشش از بین رفتن کالا در حین بارگیری یا انتقال از یک کشتی به کشتی دیگر
۳. محموله های وارداتی مشمول خسارت آتش سوزی و پارگی بسته ها در محوطه بنادر و گمرکات نیز خواهد شد.
۴. کشتی حامل کالا طبقه بندی شده می باشد چنانچه از کشتی غیر طبقه بندی شده استفاده گردد اضافه نرخ اضافه حق بیمه لحاظ نگردد.
۵. در صورتی که سن کشتی از ۱۵ سال به بالا باشد، به نرخ حق بیمه اضافه نگردد.
۶. کالاهایی که بر روی عرشه کشتی حمل می گردند (مانند حمل با کانتینر) اضافه نرخ تعلق نمی گیرد.
۷. در صورت عدم حمل کالا و عدم استفاده از بیمه نامه باربری صادره، حق بیمه می بایستی بدون هیچگونه قید و شرطی از سوی بیمه گر به بیمه گذار مسترد گردد.
۸. طریق حمل: زمینی، هوایی، دریایی

۹. حمل روی عرشه کشتی مجاز است چنانچه کالایی که (کالای کانتینری) باید روی عرشه کشتی حمل گردد علاوه بر اینکه مشمول اضافه نرخ نمی گردد از تخفیف ۱۰ درصد نرخ حق بیمه نیز برخوردار گردد.
۱۰. با توجه به کلوز A برای کالاهای وارداتی هیچگونه فرانشیزی اعمال نگردد.
۱۱. ترانسشیپمنت و پارت شیپمنت مجاز است
۱۲. مدت اعتبار بیمه نامه ۱۸۰ روز تعیین گردد.
۱۳. پوشش خطر جنگ لحاظ گردد.
۱۴. پوشش دیه عرش تحت پوشش بیمه نامه می باشد و پوشش خسارت جانی ناشی از انفجار مواد ناریه و مهمات جنگی عمل نکرده نیز تحت پوشش این بیمه نامه می باشد.
۱۵. کالا قبل از ورود به نواحی گمرکی و بندری می بایستی دارای بیمه نامه باربری معتبر باشد در ابتدای بیمه نامه های باربری با تناژ بالا مجموع وزن چند کشتی و بدون ذکر نام کشتی و مقصد خاص ( و صرفا براساس ارزش و نرخ مورد نظر بیمه گذار صادر خواهد شد. پس از بارگیری و خروج هر کشتی از مرز و مطابق بارنامه، بیمه نامه باربری طی الحاقیه های جداگانه به تدریج مستهلک می گردد.
۱۶. مجموعه خطرات تحت پوشش: کلوز A به همراه، خطر بروز جنگ، خطر سرقت (کلی و جزئی) خطر توقیف و حمل روی عرشه ( انبار کشتی)
۱۷. مواردی که می بایستی در قسمت شرایط خصوصی بیمه نامه باربری از سوی بیمه گر درج گردد:
۱۸. سن کشتی از ۳۰ سال است
۱۹. حمل کالا با کشتی غیر طبقه بندی شده ( طبقه بندی نشده) نیز مجاز است.
۲۰. در صورتیکه کالای مورد بیمه بر اثر تاخیر در تحویل به بیمه گذار و انقضای تاریخ تولید تلف یا آسیب دیده باشد مورد تعهد بیمه گر می باشد.
۲۱. در بیمه نامه هرگونه آسیب به بسته بندی کالای بیمه شده، تحت پوشش است.
۲۲. در بیمه نامه فوق نوع بسته بندی استاندارد حمل دریایی صحیح می باشد.
۲۳. مدت اعتبار بیمه نامه ۱۸۰ روز پس از تخلیه کامل کالا از کشتی حامل کالای مورد بیمه در مقصد طبق مندرجات ظهر بیمه نامه منقضی می گردد.
۲۴. ارزش هر تن شمش فولادی متناسب با اعلام کتبی بیمه گذار ..... دلار می باشد.
۲۵. بیمه نامه، تمام خطرات مورد بیمه را در برابر خطرات فیزیکی وارده به محموله در اثر وقوع حوادثی که ناگهانی، تصادفی و غیرقابل پیش بینی باشند تحت پوشش قرار می دهد.
۲۶. در محدوده زمانی صدور بیمه نامه تا تسویه حساب نهایی ( پایان کار)، در صورت بروز هرگونه حادثه و یا خسارت، بیمه گر متعهد به پرداخت ۱۰۰٪ خسارت تعیین شده به بیمه گر طبق شرایط بیمه نامه خواهد بود.

اعلام نرخ بیمه باربری وارداتی

ردیف	نوع کالا	نرخ حق بیمه (ضریب) پیشنهادی کلوز (A) برای کشتی طبقه بندی نشده
۱	الکترو-الکترو موتور	
۲	موتور و گیربکس	
۱	نوار نقاله و درا یو	
۲	قطعات کمپرسور و دمنده	

مشخصات بیمه گذار:

بیمه گذار: شرکت آهن و فولاد ارفع

نشانی بیمه گذار: تهران بلوار نلسون ماندلا (آفریقا) کوچه ایرج پ ۴ طبقه ۴ واحد ۸ به کد اقتصادی

۱۰۱۰۲۸۳۰۰۸۸ و شناسه ملی ۴۱۱۱۴۵۷۸۶۳۹۵

نوع بیمه گذار: حقوقی

ذینفع: شرکت آهن و فولاد ارفع

مشخصات مورد بیمه:

محل مورد بیمه: استان یزد شهر اردکان از یزد

محدوده جغرافیایی: استان یزد کیلومتر ۲۵ جاده اردکان عقدا کارخانه آهن و فولاد ارفع واحد احیاء

مدت بیمه نامه:

مدت اعتبار بیمه نامه: ۳۶۵ روز و از مورخ ۱۴۰۳/۰۸/۰۱ شروع و تا مورخ ۱۴۰۴/۰۸/۰۱ خاتمه می یابد.

موضوع بیمه نامه:

بیمه نامه باربری جهت کلیه کالاهای وارداتی شامل مواد اولیه، ماشین آلات، قطعات یدکی و تجهیزات مورد نیاز شرکت از مبادی کشورهای خارج به مقصد انبارهای داخل کشور.

تعهدات بیمه گر در ارائه خدمات بیمه باربری صادراتی

- نوع بسته بندی استاندارد
- مورد بیمه انواع محصولات از نوع شمش آهن و فولاد صادراتی بیمه گذار
- مرز ورودی/خروجی: بندرعباس و کلیه مرزهای مجاز کشور (زمینی، هوایی و دریایی)
- حمل به دفعات و ترانسشیپمنت مجاز است
- مقصد (محل تحویل): کلیه کشورهای جهان
- وسیله حمل: تریلرکفی، کشتی (طبقه بندی شده و یا طبقه بندی نشده)، دوبه، بارج و هوایی
- ارزش کالا برحسب ترم فروش (فوب، سیف و....) تعیین می گردد، ولی مسئولیت بیمه گر پوشش بیمه ای کالا تا مقصد بدون توجه به ترم فروش می باشد.
- ارزش اضافی مورد بیمه به میزان ۱۰ درصد توسط بیمه گر تعهد می گردد و از این بابت وجه اضافه ای به بیمه گر پرداخت نمی گردد.
- بیمه گر می بایستی برای هر کشتی یا محموله صادراتی طبق کلوز A یک بیمه نامه به همراه الحاقیه ی مورد نظر بیمه گذار را یک روزه صادر و تحویل نماید.

- کالا قبل از ورود به نواحی گمرکی و بندی می بایستی دارای بیمه نامه باربری معتبر باشد در ابتدای بیمه نامه های باربری با تنازبال (مجموعه وزن چند کشتی و بدون ذکر نام کشتی و مقصد خاص) و صرفاً بر اساس ارزش و نرخ مورد نظر بیمه گذار صادر خواهد شد. پس از بارگیری و خروج هر کشتی از مرز و مطابق بارنامه، بیمه نامه باربری طی الحاقیه های جداگانه به تدریج مستهلک می گردد.
- مجموعه خطرات تحت پوشش: کلوز A به همراه، خطر بروز جنگ، خطر سرقت ( کلی و جزئی) خطر توقیف و حمل روی عرشه (انبار کشتی)

مواردی که می بایستی در قسمت شرایط خصوصی بیمه نامه باربری از سوی بیمه گر درج گردد:

- سن کشتی تا ۳۰ سال است
- حمل کالا با کشتی غیر طبقه بندی شده ( طبقه بندی نشده) نیز مجاز است.
- در صورتیکه کالای مورد بیمه بر اثر تاخیر در تحویل به بیمه گذار و انقضای تاریخ تولید تلف یا آسیب دیده باشد مورد تعهد بیمه گر می باشد.
- در بیمه نامه هر گونه آسیب به بسته بندی کالای بیمه شده، تحت پوشش است.
- دز بیمه نامه فوق نوع بسته بندی استاندارد حمل دریایی صحیح می باشد.
- مدت اعتبار بیمه نامه ۱۸۰ روز پس از تخلیه کامل کالا از کشتی حامل کالای مورد بیمه در مقصد طبق مندرجات ظهر بیمه نامه منقضی می گردد.
- ارزش هر تن شمش فولادی متناسب با اعلام کتبی بیمه گذار..... دلار می باشد.
- بیمه نامه، تمام خطرات مورد بیمه را در برابر خطرات فیزیکی وارده به محموله در اثر وقوع حوادثی که ناگهانی، تصادفی و غیر قابل پیش بینی باشند تحت پوشش قرار می دهد.
- در محدوده زمانی صدور بیمه نامه تا تسویه حساب نهایی (پایان کار)، در صورت بروز هر گونه حادثه و یا خسارت، بیمه گر متعهد به پرداخت ۱۰۰ درصد خسارت تعیین شده به بیمه گذار طبق شرایط بیمه نامه خواهد بود.

#### حق بیمه باربری صادراتی جدول شماره ۶

ردیف	ارزش کالا	نرخ حق بیمه (ضریب) پیشنهادی کلوز (A) برای کشتی طبقه بندی نشده	مبلغ کل حق بیمه (ریال) خالص
۱			

اعلام حق بیمه بدون محاسبه مالیات بر ارزش افزوده می باشد



## پیشنهاد

# قرارداد اقساطی خودرو پرسنل

## شخص ثالث و بدنه

- شرط اقساط ده ماهه بیمه نامه های شخص ثالث کارکنان و خانواده ایشان بدون پیش پرداخت

- شرط اقساط دوازده ماهه بیمه نامه های شخص بدنه کارکنان و خانواده ایشان بدون پیش پرداخت

- اعمال تخفیفات گروهی حداکثر برای کارکنان و خانواده ایشان

- صدور ارسال و تحویل بیمه نامه کارکنان بر عهده شرکت بیمه گر می باشد

# پیشنهاد

## بیمه نامه مازاد درمان

بیمه نامه درمان تکمیلی

نام : شرکت آهن و فولاد ارفع نشانی بیمه گذار: تهران، بلوار نلسون ماندلا (آفریقا) کوچه ایرج پ ۴ طبقه ۴ واحد ۸ کدملی / کد اقتصادی : ۴۱۱۴۵۷۸۶۳۹۵	بیمه گذار
مدت اعتبار بیمه نامه : ۳۶۵ روز و از ساعت ۲۴ مورخ ۱۴۰۳/۰۸/۰۱ شروع و در ساعت ۲۴ مورخ ۱۴۰۴/۰۷/۳۰ خاتمه می یابد.	مدت
تعداد بیمه شدگان : ۵۵۰۰ نفر (کارکنان به همراه خانواده)	مشخصات

ردیف	شرح تعهدات	مبلغ
۱	هزینه های بیمارستانی شامل اعمال جراحی تخصصی مربوط به سرطان ، قلب ، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (باستثنای دیسک ستون فقرات)، گامانایف، پیوند کلیه ، پیوند ریه و پیوند مغز استخوان (دارو و لوازم پیوندی و سایر خدمات ) ، پیوند پوست، هزینه های مرتبط با CCU ، ICU و بخش ایزوله، آنژیوگرافی قلب و عروق و سایر اعضای بدن و آنژیوپلاستی(بالن زدن و Stent)، جراحی دیسک ستون فقرات، شیمی درمانی ، رادیو تراپی، عمل پروستات و سایر هزینه های بیمارستانی	بدون سقف
۲	جبران هزینه های بستری شامل جراحی ، تزریق آپی دورال ، گامانایف و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و DAY CARE و بستری جهت درمان طبی در بیمارستان ، انواع روشهای لیزر تراپی ، لیزر تراپی ته چشم (سریابی و بستری )، ناخنک چشم ،فتو تراپی یا نور درمانی ،سیتی آنژیو گرافی ،لاپراسکوپي( اعمال جراحی DAY CARE به جراحی هایی اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت بعد از عمل در مراکز درمان کمتر از یک روز باشد ) و سایر هزینه های بستری	بدون سقف
۳	زایمان (طبیعی- سزارین) و کورتاژ تخلیه ای (سقط)	بدون سقف
۴	هزینه های مربوط به درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط (CIFT،IUI,ZIFT، میکرو اینجکشن ، IVF )و دارو های مربوطه مانند HCG و HMG و گذاشتن و برداشتن IUD	بدون سقف
۵	هزینه های پاراکلینیکی شامل : سونوگرافی (داخل مطب و سایر مرکز)، ماموگرافی، انواع اسکن (پست اسکن و غیره )، انواع سی تی اسکن ، انواع آندوسکوپي، ام آر آی ، اکو کاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری، سنجش تراکم استخوان، رکتوسکوپي، کولونوسکوپي، مانومتري، تمپانومتري، تست تیلت، تست خواب، تست ورزش ، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری -PFT)، نوار عضله (EMG)، نوار عصب (NCV)، نوار مغز (EEG)، نوار مئانه (سیستومتري یا سیستوگرام)، شنوایی سنجی، بینایی سنجی،ویژوال فیلد، هولترمانیتورینگ قلب و فشار خون، آنژیوگرافی چشم،توبوگرافی چشم،انواع تزریقات(از جمله مفصل و غیره )، پانسمان	بدون سقف
۶	هزینه های خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایش های تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی و انواع رادیوگرافی، نوار قلب، فیزیوتراپی (لیزر کم توان و پر توان )، پاپ اسمیر، کایرو پراکتیک، تست (FOBT)FIT ، تست تنفسی اوره ، تست PCR بیماری کرونا (Covid-19) ، ایمونو تراپی ، اکو اسکن، اکو کاردیوگرافی	بدون سقف
۷	هزینه جراحی های مجاز سریابی و بدون بستری شامل شکستگی ها و در رفتگی ، گچ گیری، ختنه ، بخیه ، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، انواع بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی (به استثنا رفع عیوب دید چشم )، شستشو و ساکشن گوش، هزینه های مرتبط با رشته تخصصی طب فیزیکی ، گفتار درمانی، کار درمانی و رفتار درمانی ، نقشه مغز ، آتل گذاری ، بیرون آوردن جسم خارجی فرو رفته در گوش ، بینی و چشم، شستشوی چشم، اکسیژن تراپی، تست متاکولین، سیستوسکوپي، پزشکی هسته ای (صرفا توسط پزشک متخصص)، حرکات اصلاحی برای بیماری های آسیب های اسکلتی و عضلانی ، طب سوزنی ، حجامت (توسط پزشک)، انواع PRP، خدمات اورژانس در موارد غیر بستری ، فتوگرافی، شک ویو ، اوزون تراپی، مگنت تراپی، بیوفیدبک ، وصل سرم ، پانسمان های آماده و امثال آن با دستور پزشک	بدون سقف
۸	جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم چنانچه درجه نزدیک بینی ، دوربینی، آستیگمات، یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات ) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد برای هر چشم	بدون سقف
۹	هزینه های ویزیت، پرداخت هزینه های دارو براساس شرایط مندرج در متن خصوصی (داروهای خارجی که مشابه ایرانی دارند و ندارند و همچنین داروهای آزاد که تحت پوشش بیمه هستند ) هزینه دارو های درمانی (شیمیایی - گیاهی داروهای مکمل از جمله باروری و افزایش متابولیسم که توسط پزشک معالج تجویز می گردد). (بدون تعرفه)	بدون سقف

۹	هزینه های دندانپزشکی ایمپلنت، ترمیمی، بریج، پروتزیس، روت کانال تراپی، اطفال، پارسیل متحرک اکریلیک، جرمگیری انواع پروتز، (تعهدات این بند با استثنای اعمال زیبایی می باشد) با قابلیت انتقال سقف بین اعضا (تجمیع خانواده) حداکثر سقف تعهدات بیمه گر برای خانواده یک نفره ۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال حداکثر سقف تعهدات بیمه گر برای خانواده دو نفره ۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال حداکثر سقف تعهدات بیمه گر برای خانواده سه نفره ۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال حداکثر سقف تعهدات بیمه گر برای خانواده چهار نفره و بیشتر ۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۱۰	هزینه عینک شامل خرید عینک طبی و لنز تماس طبی و همچنین هزینه سمعک با تأیید پزشک معتد با مراکز طرف قرارداد (تجمیع خانواده)	سمعک: ۲۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال عینک و لنز: ۲۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۱۱	جبران هزینه آمبولانس درون شهری	۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
	جبران هزینه آمبولانس برون شهری	۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۱۲	مشاوره (اعم از درمانی و غیر درمانی)	۶۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۱۳	اروتز (معادل دو برابر تعرفه تامین اجتماعی)	بدون سقف
۱۴	تهیه اعضای طبیعی بدن	۲,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
	فرانشیز	۵٪

اعلام حق بیمه بدون محاسبه مالیات بر ارزش افزوده می باشد

شرایط خصوصی: تعهد بیمه گر در بیمه نامه تکمیلی درمان

۱. جبران هزینه خدمات دندانپزشکی شامل خدمات کشیدن، پرکردن، جرم گیری، بروساژ، ترمیم، روت کانال (درمان ریشه) روکش، ارتودنسی، ایمپلنت، جراحی لثه، دندان مصنوعی تا دو برابر تعرفه نرخ سندیکای بیمه گران در تعهد بیمه گر می باشد.
۲. در صورت نقص یکی از مدارک مربوط به هزینه های با مبلغ کمتر از ۴,۵۰۰,۰۰۰ ریال، شرکت بیمه گر بدون در نظر گرفتن آن نقص هزینه را ارزیابی و پرداخت خواهد نمود.
۳. پرداخت هزینه های بیمارستانی و پاراکلینیکی، بدون رعایت تعرفه می باشد.
۴. هزینه های مربوط به بیماری کرونا از قبیل تست بی سی آر، تست آنتی بادی، (از محل بند آزمایش) و اسکن ریه (از محل بند پاراکلینیکی ۱) در صورت تجویز پزشک عمومی در صورت مثبت بودن نتیجه تست و در صورت منفی بودن نتیجه تست صرفاً با تجویز پزشک متخصص عفونی، گوش و حلق و بینی، داخلی و طب اورژانس طی یک نوبت با کسر فرانشیز قرارداد قابل پرداخت می باشد.
۵. حق بیمه کلیه بیمه شدگان یکسان می باشد.
۶. در صورت اعلام در ابتدای قرارداد، والدین غیر تحت تکفل نیز تحت پوشش می باشند.
۷. بیمه گر موظف به جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردیکه به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی یا دوربینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی بعلاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر می باشد. ضمناً بیمه گر موظف به جبران هزینه های بند ۷ صرفاً برای ۱۰ نفر با معرفی بیمه گزار برای (درجه نزدیک بینی یا دوربینی یا آستیگمات) زیر ۲ دیوپتر می باشد.
۸. قرارداد فاقد دوره انتظار می باشد.
۹. شرط حداکثر سن بیمه شدگان مشمول این بیمه نامه نمی گردد.
۱۰. فرزندان ذکور حداکثر تا سن ۲۲ سالگی تمام به شرط پرداخت حق بیمه تحت پوشش بیمه نامه می باشد و در صورت اشتغال به تحصیل دانشگاهی اعم از داخل یا خارج از کشور تا سن ۲۶ سالگی تمام (با ارایه گواهی اشتغال به تحصیل) و فرزندان دختر مجرد تا زمان ازدواج تحت پوشش این بیمه نامه می باشد.
۱۱. مهلت پرداخت مستندات: بیمه گر موظف است حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز پس از تاریخ دریافت کلیه اسناد و مدارکی که بتواند به وسیله آنها میزان خسارت وارده و حدود تعهد خود را تشخیص دهد، خسارات را پرداخت کند و در صورت وجود مشکل در مستندات ارایه شده، بیمه گر می بایست قبل از پایان مدت مذکور رسیدگی های لازم را انجام و مراتب بصورت مکتوب جهت تکمیل و اصلاح مستندات به نماینده بیمه گزار اعلام گردد. در غیر اینصورت بیمه گذار مجاز خواهد بود به ازاء هر روز دیر کرد در پرداخت خسارت مبلغ ۲۰ درصد از هزینه های قابل پرداخت را در حساب های فی مابین بعنوان جریمه اعمال نماید.

۱۲. بیمه گر موظف به ارائه معرفی نامه سیستمی و ارائه خدمات آنلاین می باشد و جهت پذیرش بیمه شدگان در کلیه مراکز درمانی طرف قرارداد، در هر ساعت از شبانه روز با ارائه شماره ملی بیمه شده کفایت نماید.
۱۳. بیمه گر موظف است ظرف یک هفته نسبت به انعقاد مراکز درمانی برابر لیست اعلامی بیمه گذار اقدام نماید و اسامی مراکز یاد شده را در سامانه اطلاع رسانی خود بارگزاری نماید. بدیهی است اجرایی شدن قرارداد مکمل درمان منوط به تحقق این شرط می باشد.
۱۴. پرداخت بدون قید و شرط هرگونه هزینه سونوگرافی در مطب.
۱۵. پرداخت هزینه های اعصاب و روان ( دو قطبی و غیره) اعم از نگهداری در منزل، آسایشگاه و مراکز درمانی برای ۵ نفر در سقف جراحی تخصصی با اعلام کتبی بیمه گذار
۱۶. پرداخت هزینه هر نوع دندانپزشکی ( اعم از جراحی لثه، ایمپلنت، بدون ارائه لیبل فیکسچر )، ارتودنسی، پروتزهای ثابت و متحرک دندانی و غیره به صورت تجمیعی برای خانواده و بدون رعایت اصل همترازی و تعرفه برای هر نفر از بیمه شدگان
۱۷. تعهد بیمه گر در پرداخت هزینه های عینک بصورت انتقال سقف بین اعضا و تجمیع خانواده می باشد.
۱۸. هزینه داروهای مکمل ( اعم از ویتامین و تقویتی) با تجویز پزشک متخصص و هزینه های داروهای خارجی و حق فنی طبق فاکتور پرداخت خواهد شد.
۱۹. بیمه گر متعهد به پرداخت هزینه های تهیه اروتز (تمامی وسایل مکمل توانبخشی) با تجویز پزشک متخصص برای کلیه بیماران با ارائه اسناد و مدارک مثبت قابل پرداخت می باشد.
۲۰. هزینه های سقط جنین با تایید پزشک متخصص پرداخت می شود.
۲۱. پرداخت بدون قید و شرط هر نوع هزینه درمان های نوین و یا درمان هایی که در مرحله تحقیقاتی است و همچنین دارو های مرتبط با آنها مانند ( درمان از طریق سلول های بنیادی، ژن درمانی، هزینه دریافت و نگهداری خون بند ناف و پانکچر و فریز تخمک برای افراد مجرد یا متاهل و غیره) در سقف جراحی تخصصی با اعلام کتبی بیمه گذار
۲۲. بیمه گر متعهد به پرداخت هزینه تهیه پروتز تمامی اعضای مصنوعی بدن با تجویز پزشک متخصص و همچنین هزینه تهیه اعضای طبیعی بدن با تعرفه انجمن حمایتی مربوطه و در سقف هزینه های بیمارستانی و یا جراحی می باشد.
۲۳. بیمه گر می بایستی شرایط استفاده در شرایط VIP بیمه شدگان را در بیمارستان ضیایی اردکان و امام جعفر صادق میبد فراهم نمایند، این مهم شامل پذیرش بیمه شدگان بصورت معرفی نامه آنلاین در خدمات سرپایی و بستری نیز می گردد.
۲۴. معرفی اپلیکیشن توسط شرکت بیمه گر و دسترسی اسان توسط بیمه شدگان، جهت استخراج گزارش مراحل محاسبه و پرداخت هزینه های درمانی بیمه شده و چگونگی محاسبه برابر تعرفه های توافقی با بیمه گذار.
۲۵. کلیه کارکنان اناث به همراه همسر و فرزندان و پدر و مادر غیر تحت تکفل، بدون دریافت حق بیمه اضافی تحت پوشش این بیمه نامه می باشند.
۲۶. پدر و مادر غیر تحت تکفل کارکنان، بدون دریافت حق بیمه اضافی تحت پوشش این بیمه نامه می باشند.
۲۷. پرداخت هزینه های داروی آزاد اعم از ایرانی یا خارجی، تحت پوشش این بیمه نامه می باشند.
۲۸. میزان سن در حق بیمه تأثیری نداشته و برای همه افراد یکسان می باشد.

۲۹. پوشش فرزندان ذکور بالای ۱۸ سال، تحت پوشش این بیمه نامه می باشند.
۳۰. کارکنان بازنشسته و غیرپوشش بیمه تامین اجتماعی و فاقد بیمه گر، تحت پوشش این بیمه نامه می باشند.
۳۱. بیمه گر موظف به کارشناسی و پرداخت خسارت های پاراکلینیکی، حداکثر طی مدت ۳ روز کاری، می باشند.
۳۲. پرداخت هزینه هر ردیف پاراکلینیکی تا سقف جمع کل هزینه های پاراکلینیکی تحت پوشش این بیمه نامه می باشد.
۳۳. بیمه گر موظف به کارشناسی و پرداخت خسارت های بیمارستانی، حداکثر طی مدت ۱۰ روز کاری، می باشند.
۳۴. با اعلام کتبی برآورد اولیه هزینه ها از سوی مراکز درمانی، بیمه گر موظف به پرداخت ۷۰٪ هزینه های بیمارستانی (ی قبل از بستری) به بیمه شدگانی است که پزشک معالج آنها یا مراکز درمانی مورد مراجعه، از دریافت معرفی نامه بیمارستانی، خودداری می نماید.
۳۵. حضور دو نفر کارشناس بیمه متخصص به مدت ۵ روز در هفته در محل سایت و یک روز در هفته در دفتر مرکزی بیمه گذار در تهران، جهت رسیدگی به هزینه های احتمالی ( اخذ اسناد بیمه درمان از پرسنل بیمه گذار، پاسخگویی به کلیه موارد مرتبط به موضوع بیمه تکمیلی درمان و پیگیری امور) الزامی است.
۳۶. نیروهای معرفی شده از سوی بیمه گر می بایستی از پرسنل شرکت بیمه با اختیارات کامل باشند که در صورت لزوم با رمز عبور خود از سیستم پرداخت خسارت شرکت در محل باجه، گزارش های مورد نظر مدیران ستادی بیمه گذار و چگونگی محاسبه هزینه های پرسنل را استخراج نماید و یا اقدام به صدور معرفی نامه نمایند.
۳۷. صدور معرفی نامه های درمانی (بیمارستانی و دندانپزشکی) باید بصورت آنی و در داخل شرکت بیمه گذار و دیگر دفاتر بیمه گر انجام شود.
۳۸. بیمه گر موظف به اعلام و ارسال لیست بیمارستان ها، مراکز درمانی و دندانپزشکان طرف قرارداد با اعلام تاریخ شروع و پایان قرارداد به بیمه گذار می باشد.
۳۹. بیمه گر موظف است به منظور تسهیل در امور بیمه شدگان حداکثر ۱۵ روز بعد از انعقاد قرارداد و ارائه لیست بیمه شدگان نسبت به ثبت اطلاعات پرسنل اصلی به همراه خانواده و افراد تحت تکفل آنها اقدام نماید.
۴۰. بیمه گر موظف است تا زمان ثبت اطلاعات کارکنان و افراد تحت تکفل آنها در صورت معرفی از طرف بیمه گذار نسبت به صدور معرفی نامه های بیمارستانی و پاراکلینیکی اقدام نماید.
۴۱. بیمه شدگان در استفاده از مراکز درمانی غیرطرف قرارداد نیز آزاد بوده و در صورت تمایل و یا مراجعه به مراکز درمانی غیرطرف قرارداد، بیمه گر موظف است پس از تحویل اسناد و مدارک مثبته از طرف بیمه شده و تایید آن تا سقف تعهدات، نسبت به محاسبه پرداخت و جبران هزینه های درمانی اقدام نماید. بدیهی است بیمه گر موظف به پرداخت هزینه ای درمانی به صورت واریز به حساب بیمه شدگان می باشد.
۴۲. در صورتی که بیمه شدگان به هر دلیلی از پوشش خدمات درمانی بیمه گر اول استفاده ننمایند (مراجعات بصورت آزاد و بدون دفترچه درمانی باشد) بیمه گر موظف به جبران و پرداخت هزینه های درمانی مربوطه صرفا با کسر فرانشیز می باشد.



۴۳. باتوجه به اجرای طرح حذف دفترچه و نسخه ای کاغذی توسط دولت و ابلاغ بخشنامه های آن بیمه گر موظف است مطابق با قوانین و بخشنامه های ابلاغی اقدام نماید به طوری که جهت پرداخت هزینه های پزشکی صرفاً فاکتورهای تایید شده از داروخانه ها یا سایر مراکز درمانی مورد ملاک قرار گرفته به اخذ دستور پزشک حذف گردد.
۴۴. بیمه شدگان در طول قرارداد محدود زمانی جهت تحویل اسناد پزشکی را ندارند و پس از پایان قرارداد تا چهار ماه فرصت تحویل تحویل اسناد دارند.
۴۵. بیمه گر متعهد به پرداخت هزینه های خدمات کلیه ردیف های این بیمه نامه بجز مواردی که در جدول صراحتاً قید گردیده تا سقف تعهدات مندرج در جدول فوق، بدون اعمال تعرفه، ( بدون رعایت اصل همترازی) می باشد.
۴۶. تخصیص مبلغ هفت میلیارد ریال بابت پوشش جبران خسارات خارج از تعهد قرارداد بر اساس لیست اعلامی توسط معاونت سرمایه های انسانی ارفع طی دو مرحله شش ماهه
۴۷. ضمانت اجرای عدم رعایت موارد یاد شده در مرتبه اول اخطار کتبی و در صورت تکرار کسر ۳٪ از قسط بیمه تکمیل درمان مربوط به همان ماه می باشند.
۴۸. در خصوص هزینه عینک تاییدیه پزشک معتمد نیاز ندارد.
۴۹. در خصوص هزینه دندان پزشکی تاییدیه پزشک معتمد نیاز ندارد.
۵۰. لیست افراد از قلم افتاده با اعلام مناقصه گر، به صورت موردی ظرف ۳ ماه از تاریخ شروع قرارداد به برنده مناقصه قابل اعلام است.
۵۱. انجام زایمان بصورت سزارین نیازی به ارائه گواهی مبنی بر علت عدم انجام زایمان طبیعی نیست و کلیه هزینه های مرتبط با آن، با کسر فرانشیز در تعهد بیمه گر است.
۵۲. انواع روش های درمانی جدید از جمله PRP مشمول این قرارداد است.
۵۳. هزینه دندان پزشکی کودکان زیر ۷ سال بدون نیاز به ارائه رادیوگرافی قابل پرداخت می باشد.
۵۴. ترمیم سطحی دندان (تا ۴ دندان) نیازمند ارائه رادیوگرافی نمی باشد.
۵۵. در مواردی از خدمات دندان پزشکی که نیازمند ارائه رادیوگرافی قبلی می باشد ارائه رادیوگرافی دوره قرارداد قبلی حداکثر تا ۶ ماه قابل قبول می باشد و نیازی به ارائه گرافی جدید نمی باشد.
۵۶. شرکت ارزیابی خسارت توسط بیمه گذار به بیمه گر معرفی میگردد. (در صورت صلاحدید بیمه گذار)
۵۷. بعضی از مواردی که در کتاب ارزش نسبی فاقد کد می باشد مانند کف بندی، حرکات اصلاحی و .... قابل پرداخت می باشد.
۵۸. در صورت مراجعه به بیمارستان های خصوصی غیر طرف قرارداد مبنای محاسبه و پرداخت هزینه می بایست بر اساس صورت حساب پرداختی بیمار باشد. (بدون اعمال تعرفه)
۵۹. در صورت کاهش یافتن نفرات از بیمه تکمیل درمان، حق بیمه برگشت شود. (حتی در صورت استفاده از بیمه)

# پیشنهاد

## بیمه های مسئولیت مدنی

## بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان تجاری، خدماتی، صنعتی، بازرگانی

مشخصات بیمه گذار:

بیمه گذار: شرکت آهن و فولاد ارفع

نشانی بیمه گذار: تهران، بلوار نلسون ماندلا (آفریا) کوچه ایرج پلاک ۴ طبقه ۴ واحد ۸

نوع بیمه گذار: حقوقی

ذینفع: شرکت آهن و فولاد ارفع

مدت اعتبار بیمه نامه:

مدت اعتبار بیمه نامه: ۳۶۵ روز و از ساعت ۲۴ مورخ ۱۴۰۳/۰۸/۰۱ شروع و در ساعت ۲۴ مورخ ۱۴۰۴/۰۷/۳۰ خاتمه می یابد.

مشخصات مورد بیمه:

نوع فعالیت اصلی بیمه گذار: صنایع آهن و فولاد

تعداد کل کارکنان ثابت و دائمی: ۱۵۳۵ نفر حداکثر کارکنان متغیر: ۱۰۰ نفر

نشانی محدوده فعالیت: یزد، کیلومتر ۲۵ جاده عقدا، اردکان یزد کارخانجات آهن و فولاد ارفع و دفاتر تهران

حداکثر تعهدات بیمه گر:

فوت		نقص عضو	نوع پوشش
در ماه های حرام	در ماه های عادی	بر اساس ديه روز	غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه
۲۰ برابر ديه روز	۲۰ برابر ديه روز	۲۰ برابر ديه روز	غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت اعتبار بیمه
۴,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال			هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه
۴۸,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال			هزینه پزشکی در طول مدت اعتبار بیمه

## پوشش های اضافی :

پوشش های الحاقی پیوست بیمه نامه :

- مطالبات سازمان تامین اجتماعی با سرمایه دوازده میلیارد ریال در طول مدت بیست و چهار میلیارد ریال
- افزایش دیه در ماه های آتی با سرمایه دوازده میلیارد ریال
- دیه دوم و مازاد بر تعهدات غرامت نقص عضو مندرج در بیمه نامه با سرمایه سی و دو میلیارد ریال

## فرانشیز:

سهم بیمه گذار در هر خسارت :

فرانشیز هزینه پزشکی : ۰ ریال      درصد هر خسارت حداقل : ۰ ریال

## شرایط خصوصی :

۱. مسئولیت مدنی شرکت آهن و فولاد ارفع ۱۴۳۵ نفر در سایت و ۱۰۰ نفر در دفتر تهران تحت پوشش این بیمه نامه می باشد. در صورت وقوع خسارت احتمالی به کارکنان پیمانکاران طرف قرارداد بیمه گذار که درصدی از خسارت، متوجه بیمه گذار شده باشد، درصد مذکور، از محل این بیمه نامه، بدون در نظر گرفتن ماده ۱۰ قانون بیمه (قاعده نسبی) جبران می گردد.
۲. مکان پوشش محل دو کارخانه و اماکن جانبی و اماکن وابسته از جمله مهمانسرا، خوابگاه و کمپ ها و دفاتر مرکزی (تهران، یزد و اردکان) و غیره تحت پوشش این بیمه نامه می باشد.
۳. مراجعین و بازدید کنندگان مختلف علاوه بر پوشش مندرج در بیمه نامه تحت عناوین گوناگون از جمله مقامات کشوری، خریداران، فروشندگان، بازرگانان، مشاوران و بازدید کنندگان علمی و فنی و غیره در سایت تحت پوشش این بیمه نامه می باشند.
۴. مسئولیت بیمه گذار در کلیه سوانح ناشی از تردد و ماموریت های کارکنان با تمام وسائط نقلیه موتوری ( هواپیما، ریلی، زمینی و غیره) مفروض تلقی شده و بیمه گر غرامت مندرج در تعهدات بیمه نامه را براساس مدارک ابراز شده توسط بیمه گذار جبران خواهد کرد.
۵. فعالیت بیمه گذار بصورت شبانه روزی و در ایام تعطیل نیز می باشد.
۶. مامورین خارج از کارگاه افراد قید شده در لیست تامین اجتماعی و صندوق بازنشستگی آینده ساز می باشند. مهلت اعلام حادثه ۲۰ روز می باشند.
۷. افزایش کارکنان تا ۲۰ درصد نیروی کار اعلامی مجاز می باشد.
۸. پوشش مسئولیت بیمه گذار در مقابل کارکنان ناشی از حوادث غیر مرتبط با فعالیت اصلی بیمه شده تحت پوشش بیمه نامه فوق می باش

## بیمه نامه مسئولیت مدنی در قبال اشخاص ثالث شماره ۱

مشخصات بیمه گذار:

بیمه گذار: شرکت آهن و فولاد ارفع

نشانی بیمه گذار: تهران، بلوار نلسون ماندلا (آفریا) کوچه ایرج پلاک ۴ طبقه ۴ واحد ۸

نوع بیمه گذار: حقوقی

ذینفع: شرکت آهن و فولاد ارفع

مدت اعتبار بیمه نامه:

مدت اعتبار بیمه نامه: ۳۶۵ روز و از ساعت ۲۴ مورخ ۱۴۰۳/۰۸/۰۱ شروع و در ساعت ۲۴ مورخ ۱۴۰۴/۰۷/۳۰ خاتمه می یابد.

موضوع مورد بیمه:

مسئولیت مدنی بیمه گذار در قبال اشخاص ثالث چنانچه ناشی از قصور و اهمال بیمه گذار خسارات جانی اعم از هزینه پزشکی و فوت و نقص عضو وارد آید

مشخصات مورد بیمه:

نوع فعالیت اصلی بیمه گذار: صنایع آهن و فولاد

نشانی محدوده فعالیت: یزد، کیلومتر ۲۵ جاده عقدا، اردکان یزد کارخانجات آهن و فولاد ارفع و دفاتر تهران

حداکثر تعهدات بیمه گر:

فوت		نقص عضو	نوع پوشش
در ماه های حرام	در ماه های عادی	بر اساس دیه روز	غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه
۲۰ برابر دیه روز	۲۰ برابر دیه روز	۲۰ برابر دیه روز	غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت اعتبار بیمه
۴,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال			هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه
۴۸,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال			هزینه پزشکی در طول مدت اعتبار بیمه

## بیمه نامه مسئولیت مدنی در قبال اشخاص ثالث شماره ۲

مشخصات بیمه گذار:

بیمه گذار: شرکت آهن و فولاد ارفع

نشانی بیمه گذار: تهران، بلوار نلسون ماندلا (آفریا) کوچه ایرج پلاک ۴ طبقه ۴ واحد ۸

نوع بیمه گذار: حقوقی

ذینفع: شرکت آهن و فولاد ارفع

مدت اعتبار بیمه نامه:

مدت اعتبار بیمه نامه: ۳۶۵ روز و از ساعت ۲۴ مورخ ۱۴۰۳/۰۸/۰۱ شروع و در ساعت ۲۴ مورخ ۱۴۰۴/۰۷/۳۰ خاتمه می یابد.

موضوع مورد بیمه:

مسئولیت مدنی بیمه گذار و رانندگان ماشین آلات (جرثقیل های سقفی) در قبال اشخاص ثالث بدین معنی که چنانچه خساراتی ناشی از فعالیت ماشین آلات مندرج در بیمه نامه در محل مورد بیمه به اشخاص ثالث وارد آید و بیمه گذار قانونا ملزم به جبران خسارت گردد بیمه گر از عهده جبران آن بخواهد آمد.

مشخصات مورد بیمه:

نوع فعالیت اصلی بیمه گذار: صنایع آهن و فولاد

نشانی محدوده فعالیت: یزد، کیلومتر ۲۵ جاده عقدا، اردکان یزد کارخانجات آهن و فولاد ارفع و دفاتر تهران

حداکثر تعهدات بیمه گر:

فوت		نقص عضو	نوع پوشش
در ماه های حرام	در ماه های عادی	بر اساس ديه روز	غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر در هر حادثه
۲۰ برابر ديه روز	۲۰ برابر ديه روز	۲۰ برابر ديه روز	غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت اعتبار بیمه
۴,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال			هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه
۴۸,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال			هزینه پزشکی در طول مدت اعتبار بیمه

## **توضیحات:**

**\*لازم به توضیح است ارائه تصویر برابر با اصل انواع قراردادهای اتکایی الزامی است و در بررسی های پاکت فنی دارای امتیاز می باشد.**

### پیشنهاد قیمت شرکت آهن و فولاد ارفع

اینجانبان صاحبان امضا مجاز بیمه گر، تمام شرایط، مشخصات و نوع بیمه نامه ها را در این استعلام، مطالعه و با آگاهی کامل از مفاد اسناد و مدارک، پیشنهاد حق بیمه خود را به شرح زیر اعلام می نماید.

ردیف	نوع بیمه نامه	حق بیمه به عدد با احتساب مالیات و عوارض شهرداری (ریال)
۱	بیمه جامع ماشین آلات به انضمام بیمه وقفه در تولید (عدم النفع)	
۲	بیمه نامه مهندسی پارت ۱	
۳	بیمه نامه مهندسی پارت ۲	
۴	بیمه نامه مهندسی پارت ۳	
۵	بیمه نامه مهندسی پارت ۴	
۶	بیمه نامه مهندسی پارت ۵	
۷	بیمه نامه مهندسی پارت ۶	
۸	بیمه نامه مهندسی پارت ۷	
۹	بیمه نامه مهندسی پارت ۸	
۱۰	بیمه نامه مهندسی پارت ۹	
۱۱	بیمه نامه مهندسی پارت ۱۰	
۱۲	بیمه نامه مهندسی پارت ۱۱	
۱۳	بیمه نامه مهندسی پارت ۱۲	
۱۴	بیمه نامه مهندسی پارت ۱۳	
۱۵	بیمه نامه مهندسی پارت ۱۴	
۱۶	بیمه نامه مهندسی پارت ۱۵	
۱۷	بیمه نامه مهندسی پارت ۱۶	
۱۸	بیمه نامه مهندسی پارت ۱۷	
۱۹	بیمه نامه مهندسی پارت ۱۸	
۲۰	بیمه نامه مهندسی پارت ۱۹	
۲۱	بیمه نامه مهندسی پارت ۲۰	
۲۳	بیمه نامه مهندسی پارت ۲۱	
۲۴	بیمه مسئولیت کارفرما در قبال کارکنان	
۲۵	بیمه مسئولیت کارفرما در قبال اشخاص ثالث شماره ۱	
۲۶	بیمه مسئولیت کارفرما در قبال اشخاص ثالث شماره ۲	
۲۷	بیمه عمر و حوادث گروهی	
۲۸	بیمه درمان تکمیلی طرح یک	
۲۹	بیمه درمان تکمیلی طرح دو	
	جمع کل حق بیمه سالیانه	