



بیمه آلبورز
سازمان امنیت ملی

قرارداد بیمه شخص ثالث و بندۀ اتومبیل

شماره: ۷۴۶/۱۵۱/۱۰۴

تاریخ: ۸.۱.۲۰۲۱

این قرارداد براساس قانون بیمه اجباری خسارات وارد شده به شخص ثالث در حادث ناشی از وسائل نقلیه مصوب ۱۳۹۳/۰۲/۲۹ و آئین نامه های مرتبط با آن، قانون بیمه مصوب شورای عالی بیمه، همچنین قوانین و مقررات مربوط به بیمه گری در ایران و شرایط خصوصی مندرج در ظهر و پیوست بیمه نامه های صادره و نیز بادرنظر گرفتن شرایط و تعهدات ذیل، فیما بین شرکت سهامی بیمه البرز با ریاست فرزاد باباخانی (رئیس شعبه اهواز) به شماره کاملی ۱۳۹۰۹۸۴۹۴۶۱۱۶۴۴۱۱۱۴۰۲ به آدرس اهواز خیابان انقلاب بین فرهانی و هلالی که منبعد و به موجب این قرارداد بیمه گر نامیده می شود از یک طرف و اداره کل دامپزشکی استان خوزستان با مدیریت آقای دکتر کتابکوهی و به نهایتگی آقای دکتر عبدالحسین کرمی زاده (معاون توسعه مدیریت و منابع) به شماره کاملی ۰۳۰۸۰۴۰۰۲۰ و به آدرس اهواز - میدان دانشگاه شهید چمران - اداره کل دامپزشکی استان خوزستان به شناسه ملی ۱۲۰۰۰۷۰۰۱ که منبعد و به موجب این قرارداد بیمه گزار نامیده می شود از طرف دیگر، به شرح و شرایط ذیل منعقد و طرفین ملزم و متعهد به رعایت و اجرای مفاد آن می باشند:

ماده ۱: تعاریف

تعاریف و اصطلاحات مندرج در این قرارداد، صرف نظر از هر معنا و مفهوم دیگر و صرفاً منطبق با قوانین بیمه ای به شرح ذیل مورد توافق طرفین قرارداد می باشد.

ماده ۲: موضوع قرارداد

به موجب این قرارداد بیمه گر نسبت به صدور انواع بیمه نامه خودروهای دولتی بیمه گزار اعم از ثالث و بندۀ شرح و مختصات جدول پیوست قرارداد) اقدام می نماید بیمه نامه های صادره با شرایط خاص و مورد توافق به شرح ذیل بیمه می شود:

ازطرف
کمک‌خواهی و مخفی کمک
سازمان توسعه دیر است و پیغام



سازمان امنیت ملی - ایران شعبه اسلامشهر: ۰۲۱-۰۳۶۴۰۴۹۵۷۷۳-۱۳۹۱

www.alborzinsurance.ir



بیمه البرز

۱- صدور بیمه نامه مسؤولیت مدنی وسائل نقلیه موتوری زمینی (شخص ثالث) و حادث راننده اتومبیل های سواری و بارکش تا ظرفیت عرض متعلق به بیمه گزار
۲- صدور بیمه نامه بدنے انواع وسائل نقلیه موتوری زمینی، سواری و بارکش تا ظرفیت عرض متعلق به بیمه گزار

ماده ۳: خطرات تحت پوشش

۱-۳- بیمه شخص ثالث و مازاد مالی

۲-۳- بیمه حادث راننده

۳-۳- بیمه بدنے که شامل خطرات اصلی (تش سوزی، صاعقه، انفجار، حادثه و سرقت کلی) و خطرات اضافی مورد توافق دیگر (براساس حق بیمه پرداخت شده)

ماده ۴: نحوه صدور بیمه نامه

کلیه بیمه نامه های خودروهای موضوع قرارداد توسط نماینده مجری هایی حسینی ملائی با کد ۵۲۰۷ و بر اساس شرایط ذیل صادر می شود:

۱-۴- بیمه گزار کلیه اطلاعات درخواستی را جهت صدور به بیمه گر اعلام نموده و بیمه گیرای هر یک از خودروهای اعلام شده بیمه نامه جدایانه صادر خواهد نمود.

۲-۴- ارزش کلیه موارد بیمه و لوازم اضافی آنها توسط نظر بیمه گزار به قیمت روز تعیین و خسارت وارد نیز بر همان اساس ارزیابی خواهد شد.

۳-۴- بیمه گزار متعهد است قبل از صدور بیمه نامه ترتیبات لازم جهت بازدید سلامت از وسائل نقلیه خود را برای کارشناسان بیمه گر فراهم نماید.

۴-۴- بیمه گر تعهد می نماید تسهیلات لازم برای شرایط و مقررات در صدور بیمه نامه ها لحاظ نماید.

۵-۴- کلیه بیمه نامه های شخص ثالث و بدنے مشمول تنخیف عدم خسارت مربوطه (براساس سوابق بیمه ای خودروها داشتن بیمه نامه معتبر) می گردد.

۶-۴- باوجه به تاریخ زمانی متفاوت شروع به استفاده از هر دستگاه خودرو، تاریخ صدور بیمه نامه بر اساس تاریخ انقضای بیمه نامه صادره قبلی می باشد.



سران: خیابان شریعتی، بلوار جیان پیغمبر اسلام، پلاک ۱۳۲۷، تهران
رئیس شعبه امور امور خارجی: ۰۹۰۲۴۵۷۸۵۱، شعبن: ۰۰۳۰۰۰۶۹۹۷۹۹۴۹۹۶۰
مالی: ۰۹۰۲۷۷۷۱۳۱۰، شعبن: ۰۹۰۲۴۵۷۸۵۱، شعبن: ۰۹۰۲۴۵۷۸۵۱
www.alborzinsurance.ir



بیمه الور

۷-۴- نزد حق بیمه بر اساس مصوبات، دستورالعملها و بخشنامه های صادر از سوی بیمه گزار وضعیت بیمه محاسبه و اعلام می گردد.

۸-۴- بیمه گر پس از دریافت درخواست کتبی از سوی بیمه گزار، بیمه نامه های مربوطه را درمود مقرر صادر نموده و در اسرع وقت یک نسخه از مدارک صادره را در اختیار بیمه گزار قرار خواهد داد، بدینه است کلیه بیمه نامه های صادره تحت این قرارداد حسب سوابق بیمه ای مشمول تخفیفات عدم خسارت بر اساس آئین نامه مصوبه شورای عالی بیمه مورد عمل خواهد بود.

ماده ۵: مدت قرارداد

مدت این قرارداد از تاریخ ۱۰/۰۴/۱۴۰۳ به مدت یکسال شمسی می باشد.

در صورتی که تاریخ انقضایه هر یک از بیمه نامه های صادره بعد از تاریخ انقضای قرارداد باشد مدت اعتبار بیمه نامه به خودی خود تا تاریخ انقضایه هر یک از بیمه نامه های مذکور اعتبار خواهد داشت.

ماده ۶: نحوه پرداخت حق بیمه

۱-۶- حق بیمه شخص ثالث به صورت ۲۰ درصد نقد و مابقی طی ۳ قسط مساوی و متولی ماهانه و حق بیمه بدنی به صورت ۲۰ درصد نقد و مابقی طی ۴ قسط مساوی و متولی ماهانه، از سوی بیمه گزار به شماره حساب معرفی شده توسط بیمه گر پرداخت می شود.

۲-۶- بیمه گزار متعهد است به منظور جلوگیری از ایجاد هرگونه تعلیق در بیمه نامه های صادر نسبت به اتفاقی تعهدات مالی خود در خصوص پرداخت به موقع حق بیمه و بر اساس توافق کتبی صورت گرفته اقدام نماید.

۳-۶- مبلغ کل حق بیمه ثالث و حادث و بیمه نامه بدنی باحتساب مالیات بر ارزش افزوده جهت ۶۰ دستگاه خودروی ۳۰۰۰ ریال می باشد. (بیمه نامه های خودروی به کلار ۱۱ بیمه نامه میباشد)

ماده ۷: تخفیفات

۱-۷- اعمال ۳۵ درصد تخفیف گروهی بیمه بدنی برای خودروهای بیمه گزار

۲-۷- اعمال ۳۰ درصد تخفیف صفر کیلومتر در بیمه بدنی

۳-۷- اعمال ۱۰ درصد تخفیف نقدی در حق بیمه بدنی در صورت پرداخت حق بیمه به صورت نقد

از طرف

البر

برند این شرکت با این شناسنامه معرفی شد. شناسنامه این شرکت: ۱۵۱۷۷۳۹۱۹۱، مدنی: ۰۴۵۷۵۸۵۱۰۰۰، آدرس: شهرک البرز کوهپی: ۱۵۱۷۷۳۹۱۹۱، شعبه: ۰۴۵۷۵۸۵۱۰۰۰، تلفن: ۰۴۵۷۵۸۵۱۰۰۰، وبسایت: www.alborzinsurance.ir



۱-۷- در صورتی که خودروهایی که به موجب این قرارداد تحت پوشش بیمه ای قرار می‌گیرند بیمه گزار در طول مدت بیمه ای پسکمال از محل بیمه نامه های مربوطه خسارتری دریافت نموده باشد به ترتیب سالهای متوالی که خسارت دریافت نموده است مشمول تخفیف های ذیل خواهد شد.

۱-۴-۷- بیمه بدن

- | | | |
|-----------------|-------------------------|--|
| سال اول تمدید | ۳۰ درصد تخفیف عدم خسارت | ۱-۴-۷- بیمه اجرای شخص ثالث و حوادث راننده و پوشش مازاد مالی |
| سال دوم تمدید | ۴۰ درصد تخفیف عدم خسارت | در صورتی که از محظی بیمه نامه پرداخت نشود از سال دوم به بعد هنگام تمدید بیمه نامه به ازای هرسال ۵ درصد و حاکم ۰.۷ درصد تخفیف عدم خسارت در حق بیمه پایه با رعایت تصویب نامه هیات وزیران به شماره ۱۳۶۲/۹۶/۰۷/۰۶/۰۸/۱۳۶۱ اعمال شود. |
| سال سوم تمدید | ۵۰ درصد تخفیف عدم خسارت | تبصره ۱: حداکثر تخفیف قابل اعمال در بیمه بدن ۰.۷ درصد و در صورت پرداخت نقدی حق بیمه ۰.۸ درصد می باشد. |
| سال چهارم تمدید | ۶۰ درصد تخفیف عدم خسارت | |

ماده ۸: پرداخت خسارت

- ۱-۸- بیمه گذار متعدد است پس از وقوع هر یک از حوادث موضوع پوشش بیمه ای مرائب را به راهنمایی و رانندگی یا مقامات ذیصلاح اطلاع داده و موقع حادث و چگونگی آن را در اسرع وقت پس از اطلاع از حادثه به بیمه گر اعلام نماید و نسبت به ارسال مدارک لازم جهت رسیدگی به خسارت توسط بیمه گر اقدام نماید.
- ۲-۸- پرداخت خسارت های مرتبط با هر یکی از نامه اعم از شخص ثالث و بدن بر اساس قوانین و مقررات بیمه در ایران، شرایط عمومی و اختصاصی بیمه نامه های اتومبیل و نیز شرایط مورد توافق طرفین است.



عنوان: خیابان شریعت، بلوار زین العابد، شیخ زکریا نظری، پلاک ۱۳۲، شیخ زکریا، البرز کدپی: ۱۴۱۷۷۳۲۳۱۹۱، شماره پی: ۰۹۰۴۴۲۵۷۸۵۱، تلفن: ۰۰۰۳۶۶۶۰۰۰، همکاری: ۰۹۰۶۶۶۶۰۰۰،
www.alborzinsurance.ir

محل: ایران، شرایط عمومی و اختصاصی بیمه نامه های اتومبیل و نیز شرایط مورد توافق طرفین
محل: ایران، شرایط عمومی و اختصاصی بیمه نامه های اتومبیل و نیز شرایط مورد توافق طرفین



بیمه الورز

۳-۸- به منظور جلوگیری از ایجاد بروکر اسی پیچیده و تسریع در پرداخت خسارتهای پیش آمده و نیز شرایط و مقررات اداری حاکم بر دستگاه های دولتی ، صدور هرگونه چک خسارتهای به نام شخص و شماره حساب معرفی شده از طرف بیمه گزاره صورت مکتوب انجام پذیرد.

۴-۸- در موقع اعلام خساره از طرف بیمه گزاره اصل و با تصویر مدارک مورد نیاز برابر شرایط و ضوابط مربوط به تشکیل پرونده در شرکت بیمه چهت دریافت خساره به بیمه گر الزامی است.

ماده ۹: فسخ قرارداد

۱-۹- هر یک از طرفین قرارداد می تواند با اطلاع کتبی قبلی یک ماهه نسبت به فسخ قرارداد اقدام نماید.

۲-۹- در صورت فسخ این قرارداد یا عدم تمدید آن (با انقضای مهلت قرارداد) کلیه تعهدات طرفین تا پایان اعتبار هر بیمه نامه معتبر می باشد.

ماده ۱۰: حل اختلاف

در صورت بروز هرگونه اختلاف نظر درمورد اجراء تفسیر و یا تغییر مفاد این قرارداد ، طرفین سعی خواهد نمود اختلاف از طریق گفتگوی متقابل به صورت مسالمت آمیز و مذاکره مرتفع گردد در غیر این صورت موضوع از طریق مراجعت به مراجع دیصالح و بر اساس مقررات مربوط به قانون بیمه و قوانین جاری کشور مورد اقدام و پیگیری قرار خواهد گرفت.

ماده ۱۱: افزایش یا کاهش حجم قرارداد

بیمه گزار می تواند با استفاده از اختیارات قانونی مندرج در ماده ۲۹ از شرایط عمومی پیمان نسبت به افزایش یا کاهش حجم قرارداد از نظر تعداد خودرو تا میزان ۲۵ درصد اقدام نماید حق بیمه خودروهای مشمول این ماده به تناسب وضعیت هر دستگاه خودرو توسعه بیمه گر محاسبه و توسط بیمه گزار پرداخت می گردد.

ماده ۱۲: قانون منع مداخله کارکنان دولت

شرکت بیمه و نماینده طرف قرارداد تعهد می نماید مشمول قانون منع مداخله کارکنان دولت در انجام معاملات مصوب هیات محترم وزیران نمی باشد و در صورت احراز مشمول جبران کلیه خسارتهای واردہ به دستگاه اجرائی بیمه گزار می باشد.

ماده ۱۳: تعهدات بیمه گزار



ازرف
بیمه گزار
بیمه الورز
www.alborzinsurance.ir

تهران - خیابان شریعتی، پلازای خیابان شهید مدنی، همراه با پارکینگ ۱۳۰۰۰ وکیل عدالت، پلازای ۱۳۰۰۰
www.alborzinsurance.ir



البورز
www.alborzinsurance.ir

۱-۳-۱- بیمه گذار متعهد است در صورت تغییر کاربری هریک از انواع خودروها و به منظور بررسی تشدید خطر و دریافت حق بیمه متناسب ، طبق مقررات بیمه تغییر کاربری وسیله مورد نظر را برای بیمه گر ارسال نماید تا نسبت به بیمه نامه الحقیقی اقدام گردد.

۲-۳-۱- بیمه گذار متعهد می گردد شرایط را برای حضور نماینده شرکت بیمه گر در محل تعیین شده به منظور بازدید بیمه بدنی فراهم نماید.

۳-۳-۱- بیمه گذار متعهد می گردد نسبت به اینکه مالی خود، بر اساس مفاد مندرج در متن قرارداد اقدام نماید.

ماده ۱۴ : تعهدات بیمه گر

۱-۴-۱- حسب توافقات فیما بین صدور بیمه نامه ها، الحقیقی ها و نیز انجام امور اجرایی قرارداد و وصول حق بیمه و اقساط مبلغ قرارداد بر عهده شرکت بیمه البرز می باشد و لذا نماینده مجری قرارداد ضمن التزام به تهیه و ارائه آمار های مورد نیاز مربوط به این قرارداد موظف و متعهد به انجام تعهدات قراردادی خود در مقابل بیمه گزار می باشد.

۲-۴-۱- بیمه گر متعهد است در صورتی که دیه در ماه حرام و عادی سال افزایش یابد دیه را بر اساس نزخ روز پرداخت نماید.

۳-۴-۱- بیمه گر موظف است در صورت بروز خسارت برای انواع خودروهای تحت پوشش این قرارداد ، نسبت به پرداخت خسارت پس از انجام کارشناسی های لازم اقدام نماید و همکاری لازم را درجه تسهیل در پرداخت تطبیق مدارک به منظور صدور بیمه نامه بدنی خودروها اقدام نماید.

۴-۴-۱- پرداخت وجوه مربوط به خسارت های واردہ به بیمه گزار بر اساس توافقات کتبی مندرج در متن قرارداد میباشد.

۵-۴-۱- نهادنگی بیمه خانم هانیه حسینی ملائی با کد ۵۲۰۷ به عنوان نماینده شرکت بیمه گر و ناظر مرتبط با فعالیت و اقدامات نظارت بر حسن اجرای مقادیر قرارداد و نیز تسهیل و تسریع در اجرای روند مربوط به قرارداد فیما بین می باشد.

نeda negahdar
فرزاو بپایه احمدی
بپایه احمدی



شرکت بیمان شریعتی بالازار خانیان شرکت مادری فخر، شعبه آستانه پاک ۳۱، تهران کد پستی: ۱۵۷۷۳۹۱۱، شعبه: ۸۴/۵/۷۸۸۰۰، هشتاد و نهاده دور بخشه: ۳، هشتاد و نهاده پانزدهم تیر زاده ۱۳۹۶

www.alborzinsurance.ir



بیمه الور

۷-۱۴- بیمه گر متعهد است با اتفاقی موضوع قرارداد نسبت به صدور مفاسد حساب به نام اداره بیمه گزار اقدام نماید.

ماده ۱۵ : سایر موارد پیش بینی شده

۱-۱۵- کلیه موارد پیش بینی نشده در این شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه های شخص ثالث حل و فصل شده و تابع قوانین و مقررات مربوط به خسارت وارد شده به شخص ثالث در اثر حوادث ناشی از وسائل نقلیه و آئین نامه های اجرایی آن و نیز شرایط عمومی خصوصی بیمه بدنه می باشد. همچنین سایر تعهدات و الزامات فیما بین بر اساس شرایط قانونی مندرج در هریک از بیمه نامه های شخص ثالث و بدنه صادره برای هر دستگاه خودرو می باشد.

۲-۱۵- هرگاه انجام تمام یا قسمی از مفاد این قرارداد به دلیل که خارج از حیطه اختصار طرفین است (فروس مأمور) ممکن نباشد مدام که شرایط مذکور ادامه دارد عدم انجام تعهد تخلف محسوب نمی گردد در این حال بیمه گزار می تواند مدت مذبور را به قرارداد اضافه نماید.

۳-۱۵- هرگونه اصلاح و یا تجدیدنظر در مفاد قرارداد باید کتبای مورد توافق طرفین قرار گیرد توافق جدید در قالب الحاقیه قرارداد بود که جزو لاینک این قرارداد خواهد بود.

۴-۱۶- این قرارداد تابع قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران بوده و کلیه موارد پیش بینی نشده در این قرارداد تابع قوانین و مقررات شورای عالی بیمه و آئین نامه های مربوطه خواهد بود.

ماده ۱۶ : اقامتگاه قانونی طرفین

اقامتگاه قانونی طرفین همان است که در ابتدای قرارداد ذکر شده و طرفین متعهد هستند هرگونه تغییر در نام و نشانی خود را به یکدیگر اطلاع دهند در غیر اینصورت ارسال و مبالغه مکاتبات به آدرس اعلام شده در صدر قرارداد معتبر میباشد.

ماده ۱۷ : توزیع نسخ

این قرارداد به موجب ماده ۱۰ قانون مدنی مبنی بر اراده طرفین و در ۱۷ ماهه و بند و ۳ نسخه متحده متن که هر کدام حکم و اعتبار واحدی دارد، تهیه، تنظیم و فیما بین طرفین مبالغه گردیده و شرایط آن برای طرفین نافذ و لازم الاجراست.

فرزاد باباگانی
پیمان

ازرف
وکیل پیمان
وکیل معاہد
وکیل معاہد
وکیل معاہد

تهران - خیابان ۱۴۰ شماره ۱۳۰ پلاک ۱۳۰ - شعبه گردی پر ابرز پستی: ۱۴۰۷۷۷۳۱۴۰ - مشقی: ۰۹۰۵۸۷۸۵۱ - تلفن: ۰۹۰۵۸۷۷۷۳۱۴۰
www.alborzinsurance.ir



البورز

بیمه گزار

مدیر کل دامپزشکی استان خوزستان

ازرافت
وکتور بهداشتنی کرمی زاده
حاکم توسعه درست و مدنی

بیمه گر

شرکت بیمه البرز

نهايندگی کد ۲۰۲۵

هانیه حسینی ملاٹی

