

طرف اول	شرکت بیمه کوثر به شماره ثبت ۳۸۶۱۹۸ و شناسه ملی ۱۰۳۲۰۳۵۷۵۹۸ و کد اقتصادی ۴۱۱۳۷۳۸۷۱۳۹۳ به مدیریت عاملی آقای ابوالفضل آفادادی و نمایندگی خانم اسماء یآوری به سمت مدیر سرپرستی استان خوزستان به آدرس: تهران، میدان آرژانتین، خیابان الوند، پلاک ۲۴، کد پستی ۱۵۱۴۹۳۷۱۱۱ و شماره تماس ثابت ۸۹۳۸۲-۰۲۱ که در این قرارداد به اختصار بیمه‌گر نامیده می‌شود.
طرف دوم	اداره کل دامپزشکی استان خوزستان به شماره ثبت ۵۴۹۸ در اداره ثبت شرکت‌های شهرستان اهواز شناسه ملی ۱۴۰۰۲۷۰۰۱۲۵ دارای کد اقتصادی ۴۱۱۳۶۷۵۸۶۱۷۳ و کد پستی ۶۱۳۵۶۹۳۳۱۴ به نشانی خوزستان اهوز فلکه دانشگاه پست استادیوم یختی روبروی اداره کل ورزش و جوانان شماره تماس ثابت ۰۶۱۳۳۳۳۱۱۰۴۷، پست الکترونیک VOKHUZESTAN@ivo.ir به نمایندگی و صاحب امضایی آقای دکتر عسکری فرد فرزند صمد کدملی ۱۱۱۰۸۶۵۶۶۱ با سمت مدیر کل شماره تلفن همراه ۰۹۱۶۶۱۹۹۲۵۲ و آقای محمود ایرج دوست فرزند احمد کدملی ۱۹۵۰۷۵۹۲۲۹ با سمت معاونت توسعه و مدیریت منابع انسانی شماره تلفن همراه ۰۹۱۶۱۳۱۱۳۹۲ همراه با مهر شخص حقوقی طبق آگهی شماره - روزنامه رسمی شماره - مورخ - که در این قرارداد به اختصار بیمه‌گذار نامیده می‌شود.

تبصره: اقامتگاه طرفین نشانی مندرج در صدر قرارداد است. لذا کلیه مکاتبات طرفین قرارداد به نشانی مندرج در این قرارداد صورت خواهد پذیرفت و هر یک باید هر گونه تغییر نشانی را حداکثر ظرف مدت ۷۲ ساعت به اطلاع طرف دیگر برساند در غیر این صورت ارسال کلیه مکاتبات، ابلاغیه‌ها، اظهارنامه و خطاریه و غیره به نشانی مندرج در این قرارداد ابلاغ شده تلقی می‌گردد.

ماده ۲ - موضوع قرارداد:

موضوع قرارداد عبارت است از صدور بیمه‌نامه‌های شخص ثالث، حوادث سرنشین و بدنه اتومبیل مطابق مفاد قرارداد حاضر برای حدود تعداد ۱۲۳ فقره بیمه نامه شامل ۶۴ فقره بیمه نامه شخص ثالث و ۵۹ فقره بیمه نامه بدنه دستگاه از خودروهای سازمانی بیمه‌گذار، موسسات و شرکت‌های تابعه که از سوی بیمه‌گذار به بیمه‌گر معرفی می‌گردد.

ماده ۱ - طرفین قرارداد:

قرارداد حاضر فی‌مابین طرفین ذیل منعقد و لازم الاجرا گردید:

طرف اول	شرکت بیمه کوثر به شماره ثبت ۳۸۶۱۹۸ و شناسه ملی ۱۰۲۲۰۳۵۷۵۹۸ و کد اقتصادی ۴۱۱۳۷۳۸۷۱۳۹۳ به مدیریت عاملی آقای ابوالفضل آقاداتی و نمایندگی خانم اسماء یآوری به سمت مدیر سرپرستی استان خوزستان به آدرس: تهران، میدان آرژانتین، خیابان الوند، پلاک ۲۴، کد پستی ۱۵۱۴۹۳۷۱۱۱ و شماره تماس ثابت ۰۲۱-۸۹۳۸۲ که در این قرارداد به اختصار بیمه‌گر نامیده می‌شود.
طرف دوم	اداره کل دامپزشکی استان خوزستان به شماره ثبت ۵۴۹۸ در اداره ثبت شرکت‌های شهرستان اهواز شناسه ملی ۱۴۰۰۲۷۰۰۱۲۵ دارای کد اقتصادی ۴۱۱۳۶۷۵۸۶۱۷۳ و کد پستی ۶۱۳۵۶۹۳۳۱۴ به نشانی خوستان اهوز فلکه دانشگاه پشت استادپوم تختی روبروی اداره کل ورزش و جوانان شماره تماس ثابت ۰۶۱۳۳۳۳۱۱۰۴۷ پست الکترونیک IVOKHUZESTAN@ivo.ir به نمایندگی و صاحب امضایی آقای دکتر عسکری فرد فرزند صمد کدملی ۱۱۱۰۸۶۵۶۶۱ با سمت مدیر کل شماره تلفن همراه ۰۹۱۶۹۱۶۹۲۵۲ و آقای محمود ایرج دوست فرزند صمد کدملی ۲۰۰۲۴۸۰۳۸۹ با سمت سرپرست معاونت توسعه و مدیریت منابع انسانی شماره تلفن همراه ۰۹۱۶۱۳۱۱۳۹۲ همراه با مهر شخص حقوقی طبق آگهی شماره - روزنامه رسمی شماره - مورخ - که در این قرارداد به اختصار بیمه‌گذار نامیده می‌شود.

تبصره: اقامتگاه طرفین نشانی مندرج در صدر قرارداد است. لذا کلیه مکاتبات طرفین قرارداد به نشانی مندرج در این قرارداد صورت خواهد پذیرفت و هر یک باید هر گونه تغییر نشانی را حداکثر ظرف مدت ۷۲ ساعت به اطلاع طرف دیگر برساند در غیر این صورت ارسال کلیه مکاتبات، ابلاغیه‌ها، اظهارنامه و خطاها و غیره به نشانی مندرج در این قرارداد ابلاغ شده تلقی می‌گردد.

ماده ۲ - موضوع قرارداد:

موضوع قرارداد عبارت است از صدور بیمه‌نامه‌های شخص ثالث، حوادث سرنشین و بدنه اتومبیل مطابق مفاد قرارداد حاضر برای حدود تعداد تعداد ۱۲۳ فقره بیمه نامه شامل ۶۴ فقره بیمه نامه شخص ثالث و ۵۹ فقره بیمه نامه بدنه دستگاه از خودروهای سازمانی بیمه‌گذار، موسسات و شرکت‌های تابعه که از سوی بیمه‌گذار به بیمه‌گر معرفی می‌گردد.



۱-۳ بیمه نامه های ثالث و بدنه انواع اتومبیل های مشمول قرارداد بر مبنای پوشش های مورد درخواست بیمه گذار (طبق فرم تکمیل شده پیشنهاد بیمه نامه اتومبیل) و طبق قوانین و مقررات و آئین نامه های مصوب شورای عالی بیمه و با رعایت عرف صنعت بیمه در کشور، شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه های اتومبیل و آخرین تعرفه و شرایط بیمه گر صادر می گردد.

۲-۳ حق بیمه ثالث و بدنه هر کدام از بیمه نامه های صادره موضوع قرارداد بر اساس تعرفه های جاری مورد عمل و به صورت اقساط و بدون اعمال تخفیف نقدی و به شرح ذیل محاسبه و به بیمه گر پرداخت می گردد: همچنین مبلغ حق بیمه ی کل قرارداد بدون احتساب مالیات بر ارزش افزوده برابر ۳.۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال می باشد شایان ذکر است مبلغ حق بیمه ی بیمه نامه های بدنه بر اساس ارزش خودروهای اعلامی از طرف بیمه گذار تعیین و بر اساس آن صادر می گردد.

الف) بیمه بدنه: حق بیمه بیمه نامه های بدنه اتومبیل درخواستی بیمه گذار با دریافت حداقل ۰ درصد حق بیمه به عنوان پیش پرداخت و الباقی طی حداکثر ۱ قسط متوالی و متساوی توسط بیمه گذار به بیمه گر پرداخت می گردد.

ب) بیمه ثالث: حق بیمه بیمه نامه های ثالث اتومبیل درخواستی بیمه گذار با دریافت حداقل ۰ درصد حق بیمه به عنوان پیش پرداخت و الباقی طی حداکثر ۱ قسط متوالی و متساوی ماهانه توسط بیمه گذار به بیمه گر پرداخت می گردد.

۳-۳ بیمه گذار متعهد می گردد حق بیمه کلیه بیمه نامه های صادره موضوع قرارداد را در مواعید مقرر و حداکثر ظرف مدت ۷ روز از تاریخ سررسید به شماره حساب ۸۵۵۸۲۹۸۴۹ شرکت بیمه کوثر نزد بانک ملت پرداخت نماید.

۴-۳ سر رسید اولین قسط حق بیمه در تاریخ یکماه بعد از تاریخ صدور می باشد.

۵-۳ بابت اقساطی بودن حق بیمه هیچگونه نرخ و مبلغ اضافی به بیمه نامه ها تعلق نمی گیرد.

۶-۳ مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ حق بیمه در هر بیمه نامه اضافه می گردد.

۷-۳ بیمه گذار متعهد می گردد حق بیمه هر نوع الحاقیه افزایشی را همزمان با صدور الحاقیه و به صورت نقدی به بیمه گر پرداخت نماید.

ماده ۴ - مدت قرارداد:

مدت قرارداد از تاریخ ۱۴۰۳/۰۵/۰۲ لغایت ۱۴۰۴/۰۵/۰۲ به مدت یک سال تمام شمسی می باشد که در صورت توافق کتبی طرفین قابل تمدید خواهد بود.

ماده ۵ - تعهدات تحت پوشش:

بیمه گر متعهد می گردد همزمان با صدور بیمه نامه، خطرات تحت پوشش را در چارچوب درخواست بیمه گذار و مطابق با مفاد شرایط عمومی بیمه نامه اتومبیل و مفاد مندرج در این قرارداد بیمه نماید.

ماده ۶- تعهدات بیمه‌گذار:

- ۱-۶) بیمه‌گذار متعهد است حق بیمه تمامی خودروهایی که بیمه‌نامه برای آن صادر می‌گردد را مطابق ماده ۳ قرارداد به صورت اقساط ماهیانه به بیمه‌گر بپردازد.
- ۲-۶) بیمه‌گذار موظف است حداکثر ظرف مدت پانزده روز از تاریخ وقوع حادثه، مراتب را کتباً به اطلاع بیمه‌گر برساند.
- ۳-۶) بیمه‌گذار موظف می‌باشد در صورت پرداخت حق بیمه، نسبت به تحویل یک نسخه از فیش واریزی به بیمه‌گر اقدام نماید.

ماده ۷- تعهدات بیمه‌گر:

- ۱-۷) تعهدات بیمه‌گر منوط به پرداخت حق بیمه در سررسیدهای مشخص شده توسط بیمه‌گذار خواهد بود.
- ۲-۷) نظارت بر نحوه انجام صدور بیمه‌نامه توسط مجری طی دوره قرارداد و بررسی شکایات واصله در خصوص فعالیت مجری جهت صدور بیمه‌نامه بر عهده بیمه‌گر می‌باشد.
- ۳-۷) تحویل بیمه‌نامه‌های خام در صورت وصول به موقع حق بیمه‌ها از بیمه‌گذار در سررسید مقرر.
- ۴-۷) در صورت معوق شدن حق بیمه بیمه‌نامه‌های بدنه، بیمه‌گر می‌تواند از پرداخت خسارت به خودروهای بیمه شده و معرفی شده از سوی بیمه‌گذار و مجری خودداری و پرداخت خسارت را منوط به تسویه کامل بدهی نماید. همچنین بیمه‌گر می‌تواند صورت معوق شدن حق بیمه بیمه‌نامه‌های ثالث و بدنه دسترسی صدور این قرارداد را تا زمان تسویه کامل بدهی معوق غیر فعال نماید. بیمه‌گذار و مجری حق هرگونه اعتراضی را در این خصوص از خود سلب و ساقط نمودند.

ماده ۸- مجری قرارداد/ واحد صدور:

- ۱-۸) مجری این قرارداد (نماینده‌گی ۶۸۷۰) با مدیریت خانم شیما محمود پور منوچهری به نشانی خوزستان اهواز پادادشهر خیابان دهم مجتمع هیراد طبقه اول می‌باشد.
- ۲-۸) واحد صدور بیمه‌نامه‌های موضوع قرارداد نمایندگی حقیقی شرکت بیمه کوثر کد ۶۸۷۰ با مدیریت خانم شیما محمود پور منوچهری به نشانی خوزستان اهواز پادادشهر خیابان دهم مجتمع هیراد طبقه اول می‌باشد.

ماده ۹- سایر شرایط قرارداد:

- ۱-۹) رعایت قوانین مبارزه با پولشویی: بیمه‌گذار در اجرای مفاد این قرارداد موظف به رعایت مفاد قانون مبارزه با پولشویی مصوب ۱۳۸۶ و اصلاحات بعدی و آیین‌نامه‌های مربوط به آن از جمله آیین‌نامه اجرایی ماده ۱۴ قانون مبارزه با پولشویی مصوب سال ۱۳۹۸ و سایر قوانین مربوطه می‌باشد.
- ۲-۹) شرایط عمومی و خصوصی بیمه‌نامه اتومبیل (پیوست شماره ۱) و آیین‌نامه‌های بیمه مرکزی ج.ا.ی. و فرم پیشنهاد بیمه‌گذار جزء لاینفک این قرارداد بوده و امضاء طرفین ذیل این قرارداد به معنای آگاهی و پذیرش مفاد مندرج در آن‌ها است.
- ۳-۹) اعطای تخفیف عدم خسارت در بیمه‌نامه‌هایی که خسارت نداشته‌اند، مطابق با قوانین بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران می‌باشد.

(c-9)

410

(5-4)

(9-9)

✓

446

(Y-)

بیمه‌گذار متعهد است دستیابی به اطلاعات دارای طبقه‌بندی را محدود به آن دسته از کارشناسان و مشاوران خود نماید که برای انجام درست وظایف و ارائه خدمات واقعاً به آنها نیاز دارند.

۱۳-۳) بیمه‌گذار باید ماهیت محرمانه بودن اطلاعات را به اشخاص و توابع خویش اطلاع دهد و نسبت به عدم افشای موارد، کنترل و نظارت لازم را به عمل آورد. هرگونه افشا اطلاعات و عدم رعایت محرمانگی از ناحیه بیمه‌گذار و یا کارکنان، منتسب و توابع ایشان از جانب بیمه‌گذار تلقی خواهد شد.

ماده ۱۴- ناظر قرارداد:

مدیر سرپرستی استان خوزستان شرکت بیمه کوثر به عنوان ناظر قرارداد وظیفه نظارت بر حسن اجرای تعهدات طرفین، هماهنگی و تسهیل امور قرارداد، تأیید پرداخت‌ها و محاسبه وجوه التزام و خسارات قراردادی و سایر امور محوله را بر عهده دارد.

ماده ۱۵- مرجع حل اختلاف:

۱۵-۱) در صورت بروز هرگونه اختلاف ناشی از قرارداد حاضر و یا در ارتباط با قرارداد حاضر حتی اختلافات ناشی از اعتبار و بطلان و انحلال قرارداد و عدم حل و فصل اختلافات به صورت دوستانه و از طریق مذاکره و توافق طرفین، اختلاف موجود حسب درخواست مکتوب هر یک از طرفین و بدون توقف در اجرای قرارداد، به هیأت داوری به شرح بند ۲ ارجاع و با رأی لازم الاجرای داوران اختلاف حل و فصل خواهد شد.

۱۵-۲) هر یک از طرفین حداکثر ظرف مدت یک ماه از تاریخ درخواست تشکیل هیأت داوری توسط هر یک از طرفین، نسبت به معرفی یک نفر داور انتخابی خویش به طرف دیگر اقدام می‌نمایند. داوران انتخابی طرفین حداکثر ظرف مدت ۱ ماه از تاریخ معرفی آخرین داور انتخابی، با تعیین داور سوم (سرداور) هیأت سه نفره داوری را تشکیل خواهند داد.

۱۵-۳) در صورت عدم تعیین سرداور توسط طرفین در موعد مقرر، سرداور توسط مدیرعامل شرکت بیمه کوثر تعیین و هیأت داوری با حضور حداقل دو نفر از اعضا تشکیل خواهد شد.

۱۵-۴) حسب مواضات حاصله و توافق طرفین هیأت داوری مطابق شیوه‌نامه حل اختلاف شرکت بیمه کوثر تشکیل شده و نسبت به رسیدگی و حل اختلاف اقدام خواهند نمود. طرفین ضمن امضاء قرارداد اقرار می‌نمایند که از مفاد شیوه‌نامه مزبور به طور کامل آگاهی داشته و مفاد آن را پذیرفته اند.

ماده ۱۶- قانون منع هدیه و کمیسیون:

چنانچه تحت هر عنوان از قبیل هبه، پورسانت، هدیه، وام قرض الحسنه، اجرت یا هرگونه امتیازی از سوی بیمه‌گذار یا عوامل وی به هر یک از کارکنان بیمه گر پیشنهاد و یا پرداخت شود، کلیه تضمین بیمه‌گذار به نفع بیمه گر ضبط و بیمه گر مخیر است نسبت به فسخ یک جانبه قرارداد اقدام نماید. این اقدام مانع از تعقیب قانونی متخلفین نخواهد بود.



ماده ۱۷- یکپارچگی قرارداد:

قرارداد و پیوست‌های آن یک مجموعه جامع و یکپارچه‌ای را تشکیل می‌دهند که بین طرفین مورد توافق قرار گرفته است. قرارداد مذکور جایگزین کلیه قراردادهای، نامه‌ها، ترتیبات و ارتباطات شفاهی یا کتبی قبلی که بین طرفین در ارتباط با موضوع قرارداد وجود داشته است می‌گردد.

ماده ۱۸- نسخ قرارداد:

قرارداد حاضر در ۱۸ ماده و یک تبصره و در ۳ نسخه متحدالمتن و متحدالاعتبار که هر یک حکم واحد را دارد تنظیم و در تاریخ ۱۴۰۳/۰۵/۱۱ در شهر اهواز توسط طرفین امضاء، منعقد و مبادله گردید.///

بیمه‌گذار اداره کل دامپزشکی استان خوزستان سمت: مدیر کل نام و نام خانوادگی: ناصر عسکری فرد محل امضاء سمت: سرپرست معاونت توسعه مدیریت و منابع نام و نام خانوادگی: محمود ایرج دوست محل امضاء محل مهر	بیمه‌گزار شرکت بیمه کوثر سمت: مدیر سرپرستی استان خوزستان نام و نام خانوادگی: خانم اسماء یاوری محل امضاء محل مهر
---	--