قرارداد بیمه حوادث و درمان مازاد دانش آموزان وکارکنان مدارس دولتی و غیردولتی

شماره قرارداد : **تاریخ صدور:**

بیمه گذار : اداره کل آموزش و پرورش شهرستانهای استان تهران **تاریخ شروع : ساعت صفر بامداد ۱۴۰۲/۰۷/۰۱**

تعداد بیمه شدگان : باالحاقیه تعیین می گردد. **تاریخ انقضاء: ساعت صفر بامداد ۱۴۰۳/۰۷/۰۱**

این قراردادفی مابین شرکت سهامی بیمه دانا و اداره کل آموزش و پرورش شهرستانهای استان تهران که بعد از این به ترتیب بیمه گر و بیمه گذار نامیده می‌شوند در زمینه بیمه حوادث ودرمان مازاد دانش آموزان و بیمه مسئولیت مدنی بیمه شدگان درقبال یکدیگر و اشخاص ثالث برای سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲ براساس قانون بیمه مصوب اردیبهشت ماه سال ۱۳۱۶ و آئین نامه های مصوب شورایعالی بیمه و عرف بیمه در ایران و همچنین شرایط عمومی بیمه حوادث اشخاص و درمان که ضمیمه و جزء لاینفک قرارداد می باشد با شرایط خصوصی زیر منعقد می گردد .

بخش اول : بیمه حوادث و درمان مازاد دانش آموزان و کارکنان

تعاریف و اصطلاحات

ماده ۱) بیمه گذار : اداره کل آموزش و پرورش شهرستانهای استان تهران به نشانی تهران-بزرگراه بعثت – خیابان شهید بخارائی –خیابان شهید سمیعی –مقابل درب شمالی پارک بعثت

تبصره : اداره کل آموزش و پرورش هر استان به عنوان واحد اجرایی بیمه گذار ، متولی انعقاد قرارداد با شعبه شرکت سهامی بیمه دانا در مراکز استان می باشند .

ماده ۲) بیمه گر: شرکت سهامی بیمه دانا – شعبه مجتمع خدمات بیمه ای فردوسی به نشانیخیابان انقلاب – خیابان استاد نجات الهی نرسیده به سمیه –خیابان شهید محمدی پلاک ۴۳

ماده ۳) موضوع بیمه : در این قرارداد دانش آموزان ، نوآموزان ، هنرجویان و کارکنان وزارت آموزش و پرورش به شرح ماده ۵ در قبال فوت و نقص عضو یا از کارافتادگی جزئی و کلی دائم در اثر حوادث و همچنین هزینه های پزشکی ناشی از حوادث مشمول بیمه در طول شبانه روز در داخل و خارج از کشور و اعمال جراحی مستلزم بستری شدن در بیمارستان و یا مراکز جراحی محدود و هزینه خرید و پیوند کلیه بر اساس تعهدات مندرج در جدول ماده ۶ مازاد بر تعهدات بیمه گر پایه تحت پوشش قراردارند .

تبصره ۱) تعریف حادثه : عبارت است از پیشامد ناگهانی ناشی از یک عامل خارجی که بدون قصد و اراده بیمه شده بروز کرده باشد و منجر به فوت یا صدمه بدنی (جرح ، نقص عضو و از کارافتادگی) بیمه شده گردد .

تبصره ۲) تعریف نقص عضو یا ازکارافتادگی دائم و قطعی : عبارت است از قطع ، تغییر شکل و یا از دست دادن توانایی انجام کار عضوی از اعضاء بدن که ناشی از وقوع حادثه بوده و وضعیت دائم و قطعی داشته باشد .

تبصره ۳) تعریف بیماری : هرگونه عارضه جسمی و اختلال در اعمال طبیعی و جهاز مختلف بدن طبق تشخیص پزشک .

مجتمع خدمات بیمه‌ای فردوسی

ستاد مرکزی: خیابان گاندی جنوبی، خیابان پانزدهم، پلاک ۲ | کدپستی ۱۵۱۷۸۹۱۱۹۷ | کد اقتصادی: ۴۱۱۱۱۱۶۵۵۱۵۹ | ارتباط با مشتری: ۸۲۴۶۸ (۰۲۱) | Dana-insurance.com

۸/۳۲- سری اول-۱۴۰۲/۱ - ۱۰۰۰۰۰۰ برگ

ماده ۴) تضمین و نظارت

۱- شرکت بیمه گر ، در چارچوب آیین نامه تضمین برای معاملات دولتی و با رعایت مقررات بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران در رابطه با این قرارداد ملزم به ارائه تضمین انجام تعهد متناسب با میزان پرتفوی بیمه ای می باشد .

۲- بیمه گذار جهت نظارت بر عملکرد شرکت بیمه گر در راستای بهبود کیفیت ارائه خدمات به بیمه شدگان ، مرجع نظارت مورد نظر وزارت آموزش و پرورش خود را به شرکت بیمه گر معرفی خواهد نمود و شرکت بیمه گر موظف به همکاری با مرجع نظارت از سوی بیمه گذار می باشد .

تبصره : شرکت ارزیاب خسارت ایرانیان پوشش به عنوان ناظر معرفی شده از طرف بیمه گذار اعلام گردید .

ماده ۵) بیمه شدگان عبارتند از :

۵-۱) کلیه دانش آموزان مراکز آموزشی دولتی و غیر دولتی در مقاطع مختلف تحصیلی

۵-۲) هنرجویان هنرستانها و دانش آموزان رشته کار و دانش

۵-۳) دانشجویان دانشگاه فرهنگیان

۵-۴) دانش آموزان پیش دبستانی ، مربیان پیش دبستانی ، نوباوگان مهدهای کودک وابسته به وزارت آموزش و پرورش اعم از شیرخوار ، نوپا ، نوباوه و آمادگی (شروع پوشش بیمه ای برای پیش دبستانی ها ۲ ماه زودتر از شروع بیمه نامه و جهت نوباوگان کودکستان ها از تاریخ ثبت نام می باشد .)

تبصره ۱) با توجه به متغیر بودن زمان ثبت نام نوباوگان این بند ، مدیر آموزشگاه فرصت دارد مشخصات نوباوگان مذکور را حداکثر تا یک ماه از تاریخ ثبت نام برای بیمه گر ارسال نماید .

۵-۵) سواد آموزان نهضت سواد آموزی

۵-۶) دانش آموزانی که در طرح آموزش از راه دور تحصیل می نمایند.

۵-۷) دانش آموزان و هنرجویان مدارس شبانه و بزرگسال

۵-۸) دانش آموزان سال آخر دوره دوم متوسطه که تا پایان سال تحصیلی موفق به کسب نمره قبولی در واحد درسی خود نشده اند به شرط پرداخت حق بیمه و اعلام اسامی آنها توسط بیمه گذار

۵-۹) دانش آموزان مدارس استثنایی

تبصره ۲) در صورت اعزام دانش آموزان استثنائی به اردوهای دانش آموزی و لزوم همراهی یک نفر به عنوان همراه فرد مذکور ، در صورت رعایت ضوابط تعیین شده در آئین نامه دستورالعمل اجرایی اردوها و اعلام فهرست اسامی آنان قبل از اعزام توسط آموزشگاه به شرکت بیمه ، افراد یاد شده تحت پوشش این بیمه نامه می باشند .

۵-۱۰) کلیه کارکنان اداری و آموزشی آموزش و پرورش و خانواده تحت تکفلشان (صرفاً همسر و فرزندان) که به تبع آنان دارای دفترچه بیمه‌گر پایه باشند ، سربازمعلمان ، آموزشیاران نهضت سواد آموزی.

۵-۱۱) بازنشستگان فرهنگی که مجدداً در آموزش و پرورش مشغول به کار شده اند .

۵-۱۲) دانش آموزان شاغل به تحصیل در مدارس ایرانی خارج از کشور (شرایط این بند متعاقباً طی الحاقیه اعلام خواهد شد .)

مجتمع خدمات بیمه‌ای فردوسی
عمر و حوادث گروهی

تبصره ۳) بیمه شدگان بندهای ۱-۵ تا ۹-۵ در صورت اشتغال به تحصیل تمام وقت مشروط به ارسال اسامی و پرداخت حق بیمه تحت پوشش این بیمه نامه می باشند.

تبصره ۴) حداکثر سقف سنی بیمه شدگان تا اتمام سن ۷۰سالگی می باشد که براساس مفاد قرارداد تحت پوشش قرار دارند . شایان ذکراست افرادی که در طول مدت قرارداد سن آنها از ۷۰ سال تجاوز نماید کماکان تا پایان قرارداد تحت پوشش خواهند بود.

تبصره ۵) دانش آموزان (خانواده های معظم شهداء ، جانبازان ، مفقودین ، آزادگان انقلاب اسلامی ایران و جنگ تحمیلی) و همچنین دانش آموزان تحت پوشش کمیته امداد امام خمینی (ره) ، سازمان بهزیستی از پرداخت حق بیمه معاف بوده و در صورت ارائه لیست اسامی و مشخصات شناسنامه ای (که به تایید مدیر مرکز آموزشی رسیده باشد) ، می توانند از مزایای این قرارداد به صورت رایگان استفاده نمایند .

- ارائه تصویری از مدرک مستند مبنی بر شمول بیمه شده از موضوع تبصره ۵ و انضمام آن به فرم اعلام خسارت (پیوست) توسط مدیر واحد آموزشی در هنگام پرداخت خسارت الزامی است .

ماده ۶) تعهدات بیمه گر : در اثروقوع هریک از خطرات مشمول بیمه ، بیمه گر متعهد می باشد غرامت هایی به شرح جدول ذیل را در وجه هر یک از بیمه شدگان بپردازد .

الف : تعهدات بخش حادثه و درمان مازاد			
ردیف		موضوع پوشش	تعهدات سالانه (به ریال)
درطول ۲۴ ساعت شبانه روز	۱	جبران غرامت فوت ناشی از حادثه	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
	۲	جبران غرامت نقص عضو دائم کلی یا جزئی ناشی از حادثه (با توجه به میزان نقص عضو) تا سقف	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
	۳	هزینه های درمان سرپایی و بیمارستانی ناشی از هرحادثه	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
	۴	هزینه درمان اعمال جراحی ناشی از بیماری علاوه بر سهم بیمه گر پایه به شرط بستری در بیمارستان	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۵		هزینه خرید و پیوند کلیه	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۶		جبران هزینه بستری بیماران کرونایی	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۷		جبران هزینه های کاشت حلزون برای ۱۰۰ نفر به صورت متمرکز در کل کشور	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۸		کمک هزینه خرید ۴۰۰ دستگاه ویلچر به صورت متمرکز در کل کشور	۷۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال برای هر نفر
۹		جبران ۱۰۰مورد غرامت فوت ناشی از بیماری (غیر حادثه) که بروز آن در مدارس باشد به صورت متمرکز در کل کشور.	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰		جبران کمک هزینه خرید ۴۰۰ دستگاه سمعک به صورت متمرکز در کل کشور	۶۰,۰۰۰,۰۰۰ریال برای هر نفر
۱۱		کمک هزینه خرید عینک برای ۲۰۰۰ نفر دانش آموز در مناطق محروم	۴,۰۰۰,۰۰۰ ریال برای هر نفر
ب: طرح جامع بیمه مسئولیت مدنی بیمه شدگان در قبال یکدیگر (مدیران ، کارکنان و دانش آموزان) ، اشخاص ثالث ، کارگران ، پیمانکاران و اولیای دانش آموزان در فضاهای آموزش و پرورشی و اماکن متعلق به آموزش و پرورش ، اردوهای دانش آموزی و راهیان نور			
۱۲		جبران غرامت فوت ناشی از حادثه	دیه کامل
۱۳		جبران غرامت نقص عضو ناشی از حادثه بر مبنای میزان نقص عضو و رای مراجع ذیصلاح	دیه کامل

مجتمع خدمات بیمه‌ای فروردین
فرو حوادث گروجی

۸/۳۲- سری اول-۱۴۰۲/۱ -۱,۰۰۰,۰۰۰برگ

۱۴	هزینه درمان سرپایی و بیمارستانی ناشی از حادثه (مازاد بر بند ۳)	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۱۵	جبران سایر هزینه های درمان ناشی از حوادث بیمه شدگان به میزان ۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال برای هر نفر به صورت متمرکز در کل کشور	۴۰ نفر
۱۶	پرداخت دیه (تعدد دیات) به صورت متمرکز در کل کشور	۱۵ مورد (۱۵پرونده)
	ج- صندوق کمک به بیماران صعب العلاج	
۱۷	پرداخت بخشی از هزینه های درمان بیماران صعب العلاج و پر هزینه علاوه بر تعهدات فوق	حداکثر تا مبلغ ۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال برای هر نفر

تبصره ۱) در صورت نیاز ، به منظور اجرای بهینه بند ۳ و ۴ بیمه گر نسبت به صدور معرفی نامه تا سقف مورد تعهد برای موارد بیمارستانی اقدام می نماید .

تبصره ۲) تعهدات بیمه گر برای بندهای ۱-۲-۳ قسمت الف و قسمت ب جدول ، بابت حوادث می باشد و شامل بیماری نمی گردد .

تبصره ۳) چنانچه به هر دلیل بیمه گر پایه (سازمان بیمه سلامت ، تامین اجتماعی ، نیروهای مسلح و ...) از پرداخت سهم خود خودداری نمایند ، بیمه گر موظف و متعهد می گردد تا سقف تعهدات تفاهم نامه فی مابین نسبت به پرداخت هزینه درمان بیمه شدگان بر اساس تعرفه های مورد عمل بیمه گر اقدام نماید .

ماده ۷)تعهدات بیمه گذار :

۱-۷) میزان حق بیمه سالانه : حق بیمه سالانه هر یک از بیمه شدگان ۲۷۵,۲۳۰ ریال که با احتساب ۹٪ مالیات بر ارزش افزوده مبلغ ۳۰۰,۰۰۰ ریال تعیین می گردد. بدیهی است با موافقت بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران مبلغ ۲۵۰,۰۰۰ ریال بابت تعهدات ماده ۵ قرارداد (بند الف و ب) و مبلغ ۵۰,۰۰۰ ریال برای جبران هزینه بیماران صعب العلاج (بند ج جدول مذکور) که مازاد و یا خارج از تعهدات این قرارداد می باشد و همچنین هزینه های کاهش و کنترل خسارت و تسهیل خدمات رسانی حسب نظر بیمه گذار اختصاص می یابد و براساس دستور العمل تنظیم و ابلاغ شده توسط وزارت آموزش و پرورش، به بیمه شدگان پرداخت خواهد شد. لازم به توضیح است پرداخت هرگونه مبلغ خارج از دستورالعمل یاد شده میسر نمی باشد.

تبصره ۱ : در صورت وجود مانده مبلغ ۵۰,۰۰۰ ریال (بابت هزینه بیماران صعب العلاج و هزینه کاهش و کنترل خسارت و تسهیل خدمات رسانی) در پایان قرارداد حسب نظر بیمه گذار به سال بعد منتقل و یا با هماهنگی وزارت آموزش و پرورش نسبت به مدیریت هزینه منابع مذکور اقدام خواهد شد.

۲-۷) مهلت و نحوه ثبت اسامی بیمه شدگان : بیمه گذار متعهد می گردد به منظور تعمیم و گسترش پوشش های بیمه ای به بیمه شدگان، ترتیبی اتخاذ نماید تا کلیه مدارس و مؤسسات وابسته به آموزش و پرورش نسبت به ثبت نام بیمه شدگان (طبق ماده ۵ قرارداد) در سامانه حوادث تحصیلی به آدرس اعلام شده در پورتال بیمه دانا (به تفکیک رایگان و غیر رایگان) اقدام و پس از تولید فیش شناسه دار، حق بیمه متعلقه را از طریق درگاه اینترنتی یا از طریق مراجعه به شعب بانک پرداخت نماید .

تبصره : نظارت و پیگیری جهت پرداخت و تسویه حق بیمه کلیه بیمه شدگان هر استان (طبق ماده ۵ قرارداد) بر عهده ادارات کل آموزش و پرورش استان مربوطه می باشد .

۳-۷) مهلت و نحوه پرداخت حق بیمه : حق بیمه مربوط به کلیه بیمه شدگان (طبق ماده ۵ قرارداد) هر واحد آموزشی توسط مسئول مربوطه و پس از تولید فیش شناسه دار مطابق با راهنمای کاربری موجود در سامانه حوادث تحصیلی در پورتال بیمه دانا حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۸/۰۱ به شماره حساب ۵۷۷۰۷۸۷۱۰۰ نزد بانک ملت شعبه فردوسی شمالی به نام شرکت بیمه دانا واریز گردد .

۸/۳۲- سری اول-۱۴۰۲/۱-۱۰۰۰۰۰۰ برگ

ستاد مرکزی: خیابان گاندی جنوبی، خیابان پانزدهم، پلاک ۲ | کدپستی ۱۵۱۷۸۹۱۱۹۷ | کد اقتصادی: ۴۱۱۱۱۱۶۵۵۱۵۹ | ارتباط با مشتری: ۸۲۴۶۸ (۰۲۱) | Dana-insurance.com

تبصره۲) مبنای ارائه خدمات بیمه ای به بیمه شدگان موضوع ماده ۵ بیمه نامه پرداخت حق بیمه در مهلت مقرر خواهد بود. بدیهی است چنانچه حق بیمه مربوط بعد از مهلت مقرر واریز گردد تعهدات بیمه گر از تاریخ واریز حق بیمه خواهد بود .

۴-۷) اعلام خسارت: بیمه گذار موظف است به محض وقوع حادثه، مراتب را کتبا به اطلاع بیمه گر رسانده (بر اساس فرم اعلام خسارت پیوست) و نسبت به ارسال مستندات بر اساس نوع هزینه به شرح ذیل اقدام نماید.

حداکثر مدت اعلام و ارسال مدارک خسارت برای خسارت فوت ۴ ماه و برای سایر موارد ۳ماه، بعد از انقضای بیمه نامه می باشد. در غیر این صورت بیمه گر تعهد و مسئولیتی در پرداخت خسارت ندارد.

الف – مدارک پرداخت خسارت در صورت فوت

۱. اصل یا فتوکپی تایید شده خلاصه رونوشت فوت
۲. گواهی پزشکی قانونی یا آخرین پزشک معالج مبنی بر تعیین علت فوت
۳. گزارش مشروح حادثه که توسط مراجع ذیصلاح تهیه شده باشد
۴. نامه اداره سرپرستی (در صورت وجود صغیر)
۵. اصل و فتوکپی شناسنامه یا کارت ملی باطل شده متوفی

ب- مدارک پرداخت خسارت در مورد نقص عضو یا ازکارافتادگی دائم کلی یا جزئی

۱. گواهی اولین مرجع درمانی مبنی بر شرح صدمات وارده و معالجات انجام شده
۲. گواهی پزشک معالج مبنی بر پایان معالجات و غیرقابل علاج بودن نقص عضو
۳. گزارش مشروح حادثه که توسط مراجع ذیصلاح تهیه شده باشد
۴- اصل و فتوکپی شناسنامه یا کارت ملی

ج- مدارک پرداخت خسارت هزینه پزشکی

گزارش مشروح حادثه که توسط مراجع ذیصلاح تهیه شده باشد

گواهی پزشک معالج همراه با کلیه صورت حساب های پزشکی

د- هزینه خرید و پیوند کلیه

تأیید هیأت امنای بیماران کلیوی

شرح عمل

کپی صورتحساب بیمارستانی

اصل و فتوکپی شناسنامه یا کارت ملی

ه – هزینه کاشت حلزون

تأیید هیأت امنای ارزی یا تأیید پزشک مبنی بر ضرورت انجام عمل

تأیید بیمارستان مبنی بر انجام عمل جراحی و شرح عمل

کپی صورتحساب بیمارستانی

اصل شناسنامه یا کارت ملی

تبصره ۳) پرداخت غرامت درصورت ارائه‌ی گواهی انحصار وراثت ، در وجه وراث تعیین شده می باشد ، در غیر اینصورت ولی یا قیم قانونی بیمه شده می باشد . در سایر موارد نیز پرداخت غرامت در وجه ولی یا قیم قانونی بیمه شده می باشد.

۵-۷) پرداخت خسارت: بیمه گر تعهد می نماید در صورت ارائه‌ی کلیه مدارک و مستندات لازم از سوی بیمه شده یا بیمه‌گذار غرامت فوت را ظرف مدت ۳۰ روز کاری و سایر موارد را ظرف مدت ۱۰ روز کاری پرداخت نماید.

بیمه دانا
تجمع خدمات بیمه‌ای فردوسی
فروه حوادث گروهی

۸/۳۲- سری اول-۱۴۰۲/۱-۱۰۰۰۰۰۰ برگ

ستاد مرکزی: خیابان گاندی جنوبی، خیابان پانزدهم، پلاک ۲ | کدپستی ۱۵۱۷۸۹۱۱۹۷ | کد اقتصادی: ۴۱۱۱۱۱۶۵۵۱۵۹ | ارتباط با مشتری: ۸۲۴۶۸ (۰۲۱)
Dana-insurance.com

بخش دوم : طرح جامع بیمه مسئولیت مدنی بیمه شدگان در قبال یکدیگر و اشخاص ثالث

ماده ۸: پوشش بیمه ای جامع مسئولیت مدنی در مقابل خسارت های جانی وارد به بیمه شدگان در داخل مدرسه و یا اردوهای درون شهری، برون شهری، کاروان‌های راهیان نور، کارگاه‌های آموزشی و طرح کارورزی دانش آموزان هنرستانهای حرفه ای و کار و دانش، پژوهش‌سرا، آزمایشگاه نانو، سالن‌ها و اماکن ورزشی متعلق به آموزش و پرورش، مسابقات ورزشی ادارات آموزش و پرورش ،کارگران و پیمانکاران در مکانهای (آموزشی و اداری) که مسئولیت بیمه شدگان در آن مکان بر عهده بیمه گذار باشد و به طور کلی به موجب رأی مراجع قضایی درصورتیکه بیمه گذار مسئول جبران آن شناخته شود تا حدود اختیارات مندرج در بند ب جدول ماده ۶ این قرارداد ، بر عهده بیمه گر خواهد بود و ملاک پرداخت خسارت تاریخ صدور رای (قطعی) مراجع قضایی می باشد .

تبصره۱) خسارت های ناشی از مسئولیت متقابل بیمه شدگان در مقابل یکدیگر صرفاً در داخل آموزشگاه و مراکز وابسته به آموزش و پرورش، اردوهای دانش آموزی که ناشی از عمل غیر عمد باشد تحت پوشش خواهد بود.

تبصره ۲) تعهدات بیمه گر در این بخش منوط به این است که نام فرد خسارت دیده یا مقصر حادثه در لیست های مربوط ثبت شده و حق بیمه در وجه شرکت بیمه دانا پرداخت شده باشد .

بخش سوم : سایر مقررات

ماده ۹) حوادث مربوط به موضوع بیمه (مشمولین ماده۳) این تفاهم نامه برای کاروانهای راهیان نور از زمان اعزام از محل سکونت یا تحصیل تا زمان برگشت به محل سکونت یا تحصیل تحت پوشش خواهد بود.

ماده ۱۰) پرداخت خسارت فوت و صدمه جسمی ، نقص عضو و هزینه های پزشکی برای اردوهای راهیان نور بدون رای دادگاه و طبق نظر پزشک معتمد بیمه گر پرداخت می گردد .

ماده ۱۱) تعهدات بخش هزینه های پزشکی و درمانی برابر تعرفه های مصوب شورای عالی بیمه سلامت در بخش دولتی و خصوصی در زمان حادثه پرداخت می گردد .

ماده ۱۲) حوادث ناشی از رانندگی بیمه شده وقتی تحت پوشش این تفاهم نامه می باشند که وی دارای گواهینامه رانندگی متناسب با نوع وسیله نقلیه طبق مقررات اداره راهنمایی و رانندگی کشور باشد .

ماده ۱۳) بیمه گر تعهد می نماید جهت اطلاع رسانی اقدامات به شرح ذیل را بعمل آورد :

۱-۱۳- فراهم نمودن زیرساختهای لازم جهت ارائه کلیه خدمات الکترونیکی اعم از بارگزاری لیست بیمه شدگان ، پرداخت حق بیمه ، ارائه کارت عضویت الکترونیکی ، پرداخت خسارت به صورت الکترونیکی (واریز به شبا ثبت شده در سامانه الکترونیکی جهت هر دانش آموز)

۲-۱۳- تهیه ، چاپ و توزیع پوستر بین کلیه مدارس ، مراکز آموزشی ، ادارات آموزش و پرورش سراسر کشور و همچنین اهم تعهدات ، پوشش ها و چگونگی دریافت خسارات متعلقه ضمن هماهنگی با بیمه گذار (معرفی مدارک و اسناد مورد نیاز جهت دریافت خسارات) در سامانه قابل رویت می باشد .

۳-۱۳- درج خلاصه ای از پوشش ها و مفاد تفاهم نامه در نشریه ها ، روزنامه های کثیرالانتشار و در سامانه طراحی شده و گزارش عملکرد به بیمه گذار ارائه شود .

۴-۱۳- تمهیدات لازم جهت تهیه زیرنویس تلویزیونی برای اطلاع رسانی عمومی به دانش آموزان و اولیاء

۵-۱۳- اجرای دوره های آموزشی برای مدیران مدارس و کارکنان آموزش و پرورش به منظور اطلاع رسانی مفاد قرارداد نامه با همکاری و هماهنگی بیمه گذار

ماده ۱۴) بیمه گر و بیمه گذار کوشش خواهند نمود هرگونه اختلاف نظر ناشی از اجرای این قرارداد را از طریق مذاکره حل وفصل نمایند. چنانچه از این طریق به توافق نرسند رفع اختلاف با مراجعه به مراجع ذیصلاح قانونی خواهد بود .

ماده ۱۵) بیمه گر موظف است گزارش عملکرد قرارداد را به صورت سیستمی و آنلاین در اختیار بیمه گذار قرار دهد .

۸/۳۲- سری اول-۱۴۰۲/۱-۱۰۰۰۰۰۰۰ برگ

ستاد مرکزی: خیابان گاندی جنوبی، خیابان پانزدهم، پلاک ۲ | کدپستی ۱۵۱۷۸۹۱۱۹۷ | کد اقتصادی: ۴۱۱۱۱۱۶۵۵۱۵۹ | ارتباط با مشتری: ۸۲۴۶۸ (۰۲۱)
Dana-insurance.com

ماده ۱۶) مواردی که در این قرارداد پیش بینی نشده تابع شرایط عمومی درمان ، عمر ، حوادث اشخاص و بیمه مسئولیت مدنی مورد عمل بیمه گر (که جزء لاینفک قرارداد می باشد) و قوانین جاری بیمه در کشور خواهد بود .

ماده ۱۷) مدت این قرارداد یک سال کامل است که از ساعت صفر روز ۱۴۰۲/۰۷/۰۱ شروع و در ساعت صفر روز ۱۴۰۳/۰۷/۰۱ خاتمه می یابد .

تبصره ۱) دانش آموزان دو زبانه از ساعت صفر ۱۴۰۲/۰۶/۰۱(بر اساس مفاد قرارداد تا سقف تعهدات) تحت پوشش می باشند .

تبصره ۲) دانش اموزان کلاس اول ابتدایی از ساعت صفر ۱۴۰۲/۶/۱۵ (بر اساس مفاد قرارداد تا سقف تعهدات) تحت پوشش می باشند .

ماده ۱۸) شرایط تمدید قرارداد : بیمه گر و بیمه گذار موظفند یک ماه قبل از انقضاء قرارداد نظرات خود را مبنی بر تغییر شرایط قرارداد به صورت مکتوب به طرف دیگر اعلام نمایند .

ماده ۱۹) این قرارداد در ۱۹ ماده و ۲۱ تبصره و در دو نسخه تنظیم شده است که هر نسخه دارای حکم واحد است .

بیمه گر

شرکت سهامی بیمه دانا

رئیس مجتمع خدمات بیمه ای فردسی

بهرام رحیمی نژاد

بیمه دانا
مجتمع خدمات بیمه‌ای فردوسی
عمر و حوادث گروهی

بیمه گزار

اداره کل آموزش و پرورش شهرستانهای استان تهران

مدیر کل برنامه ریزی و توسعه منابع

مسعود بهرامی

از طرف
مسعود بهرامی
معاون برنامه ریزی و توسعه منابع

وزارت آموزش و پرورش
اداره کل آموزش و پرورش شهرستانهای استان تهران

۸/۳۲- سری اول-۱۴۰۲/۱ - ۱۰۰۰۰۰۰برگ

ستاد مرکزی: خیابان گاندی جنوبی، خیابان پانزدهم، پلاک ۲ | کدپستی ۱۵۱۷۸۹۱۱۹۷ | کد اقتصادی: ۴۱۱۱۱۱۶۵۵۱۵۹ | ارتباط با مشتری: ۸۲۴۶۸ (۰۲۱)
Dana-insurance.com