

اطلاعیه بیمه عمر و حوادث سال ۱۴۰۵

مبلغ حق بیمه : ۲/۷۳۶/۰۰۰ ریال

سهم کارمند : ۱/۳۶۸/۰۰۰ ریال

کمک هزینه دانشگاه : ۱/۳۶۸/۰۰۰ ریال

در صورت بروز حادثه جهت دریافت خسارت ابتدا مراتب به شرکت بیمه طرف قرارداد اطلاع داده شود ، سپس مدارک و مستندات مربوط به فوت و یا از کارافتادگی به کارگزینی محل خدمت تحویل نمایند و پیگیری های لازم جهت دریافت خسارت به عمل آید.

در این خصوص میتوانید با شماره زیر تماس حاصل کنید.

۰۹۱۸۳۱۳۴۲۲۰ آقای ابوذر اسدی

مبلغ پوشش فوت طبیعی : ۱/۲۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال

مبلغ پوشش فوت بر اثر حادثه : ۲/۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال

مبلغ هزینه پزشکی : ۱۲۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال

مبلغ از کارافتادگی نسبت به درصد از کار افتادگی تا سقف ۱/۲۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال

مدارک مورد نیاز جهت دریافت خسارت

الف) در صورت فوت طبیعی :

۱. اصل و کپی شناسنامه یا کارت ملی.

۲. اصل و کپی گواهی فوت یا جواز دفن.

۳. اصل برگ تعیین ذینفع به امضاء بیمه شده متوفی و مهر و امضاء بیمه گذار.

۴. برگ انحصار وراثت در صورت عدم تعیین ذینفع.

۵. کپی شناسنامه و کارت ملی و شماره شبای ذینفع ها و استفاده کنندگان.

۶. گزارش مشروح حادثه که توسط مراجع نظامی یا انتظامی تنظیم گردیده باشد.

۷. اصل یا کپی برابر اصل گواهی پزشکی قانونی با ذکر علت دقیق فوت و اصل مدارک بیمارستانی

۸. کپی برابر با اصل گواهینامه رانندگی بیمه شده در صورتی که فوت ناشی از حادثه رانندگی باشد و بیمه شده رانندگی وسیله نقلیه را به عهده داشته است.

نکته: در کلیه موارد فوق اصل یا تصویر تأیید شده مدارک توسط مراجع ذیصلاح میبایست همراه با تقاضای کتبی بیمه گذار یا وراث قانونی جهت بیمه گر ارسال گردد.

ب) فوت بر اثر حادثه:

۱. اصل وکپی شناسنامه و کارت ملی

۲. اصل وکپی گواهی فوت یا جواز دفن

۳. اصل برگ تعیین ذینفع به امضاء بیمه شده متوفی و مهر و امضاء بیمه گذار

۴. برگ انحصار وراثت در صورت عدم تعیین ذینفع

۵. کپی شناسنامه و کارت ملی و شماره شبای ذینفع ها و استفاده کننده گان

ج) در صورت نقص عضو و از کارافتادگی دائم ناشی از حادثه:

۱- گزارش مشروح حادثه که توسط مقامات ذیصلاح مامور رسیدگی به حادثه تنظیم گردیده و نام بیمه شده مصدوم در آن قید شده باشد.

۲- گواهی پزشک معالج مبنی بر پایان معالجات و احراز نقص عضو از کار افتادگی دائم (جزئی یا دائم) بیمه شده.

تبصره: در صورتیکه حوادث منجر به نقص عضو بیمه شده بر اثر رانندگی باشد و بیمه شده نیز رانندگی وسیله نقلیه را در هنگام سانحه بعهدہ داشته باشد، ارائه گواهینامه رانندگی متناسب با نوع وسیله نقلیه و یا تأییدیه از اداره راهنمایی و رانندگی مبنی بر داشتن گواهینامه رانندگی الزامی است.

د) هزینه پزشکی:

ارائه مستندات و مدارک پزشکی و قبوض پرداختی مربوطه.

استثنائات

موارد زیر و یا تحقق خطر ناشی از آن از شمول بیمه گر خارج است:

- ۱- خود کشی و یا اقدام به آن (ملاک در این بند تشخیص پزشک قانونی می باشد)
- ۲- حوادث و بلایای طبیعی مانند زلزله ، سیل و ...
- ۳- صدمات بدنی که بیمه شده عمداً موجب آن می شود.
- ۴- مستی یا استعمال هرگونه مواد مخدر و یا داروهای محرک بدون تجویز پزشک
- ۵- ارتکاب بیمه شده به اعمال مجرمانه اعم از مباشرت ، مشارکت و یا معاونت در آن.
- ۶- بیماری و یا ابتلاء به جنون بیمه شده مگر آنکه ابتلاء به جنون ناشی از تحقق خطر موضوع این بیمه باشد.
- ۷- فوت بیمه شده به علت حادثه عمدی از طرف ذینفع (اعم از مباشرت ، مشارکت و یا معاونت در آن). در این صورت بیمه گر منحصراً متعهد به پرداخت سهم سایر افراد ذینفع در سرمایه بیمه خواهد بود.
- خسارت ناشی از زمین لرزه، آتشفشان فعل و انفعالات هسته ای و سیل، جنگ و شورش، انقلاب، بلوا، اعتصاب، قیام، آشوب، کودتا و اقدامات احتیاطی مقامات نظامی و انتظامی، انفجار بمب و هرگونه اقدامات تروریستی و عملکرد ناشی از ادوات جنگی.
- ۹- هرگونه خسارت ناشی از ادوات جنگی.

تبصره: قصور یا تقصیر بیمه گذار یا بیمه شدگان شامل استثنائات این ماده نمی باشد.

نکته: در کلیه موارد فوق اصل و یا تصویر تایید شده مدارک توسط مراجع ذیصلاح می بایست همراه با تقاضای کتبی بیمه گذار یا وراث قانونی جهت بیمه گر ارسال گردد.

اداره رفاه کارکنان دانشگاه علوم پزشکی همدان