



## قرارداد بیمه حوادث دانشجویان دانشگاهها، موسسات آموزش عالی سراسر کشور

تاریخ صدور: ۱۴۰۲/۰۷/۳۱	شماره: ۳۲۰۱/۵۰۲۱/۱۶۰۲۱
تاریخ شروع: ۱۴۰۲/۰۷/۰۱	بیمه‌گذار: وزارت علوم، تحقیقات و فن آوری
تاریخ انقضای: ۱۴۰۳/۰۷/۰۱	دانشگاه جامع علمی - کاربردی
	تعداد بیمه شدگان: با الحاقیه تعیین می‌گردد
	حق بیمه صادره: با الحاقیه تعیین می‌گردد
	مالیات بر ارزش افزوده: با الحاقیه تعیین می‌گردد
	نماینده: کارگزاری بیمه نسیم صبح آمد

این قرارداد فیما بین شرکت سهامی بیمه دانا به نشانی سعدی چندگانی کوچه کامکار شعبه سعدی و دانشگاه جامع علمی - کاربردی با شناسه ملی ۱۴۰۰۲۸۱۱۸۲۸ که بعداز این به ترتیب بیمه گر و بیمه گذار نامیده می‌شوند براساس قانون بیمه مصوب اردیبهشت ماه سال ۱۳۹۶، آئین نامه های مصوب شورایعالی بیمه، عرف بیمه در ایران، درخواست کتبی بیمه‌گذار و بر مبنای اطلاعات اخذ شده و فرم پیشنهاد تکمیل شده و همچنین شرایط عمومی بیمه حوادث اشخاص (آئین نامه شماره ۸۴ شورایعالی بیمه) که ضمیمه و جزء لاینفک این قرارداد می‌باشد، با شرایط خصوصی زیر منعقد می‌گردد:

**ماده (۱) موضوع بیمه:** بیمه حوادث دانشجویان در تمام اوقات شبانه روز بدون قید زمان و مکان در داخل و خارج از کشور

**ماده (۲) بیمه شدگان:** دانشجویان شاغل به تحصیل (اعم از دانشجویان با تابعیت ایرانی و غیر ایرانی)  
**تبصره ۱:** کلیه امور صدور قرارداد توسط واحد صادر کننده قرارداد و پرداخت خسارت توسط کلیه شعب سراسر کشور انجام خواهد گرفت.

**ماده (۳) مدت قرارداد:** از تاریخ صفر بامداد ۱۴۰۲/۰۷/۰۱ آغاز و در صفر بامداد ۱۴۰۳/۰۷/۰۱ خاتمه می‌یابد. که شامل دو ترم تحصیلی بشرح ذیل می‌باشد:

**ماده (۴) حق بیمه:** حق بیمه ترم یک هر یک از بیمه شدگان با احتساب ۹٪ مالیات مبلغ ۶۲,۴۰۳ ریال از تاریخ صفر بامداد ۱۴۰۲/۰۷/۰۱ لغایت صفر بامداد ۱۴۰۲/۱۱/۱۵ و حق بیمه ترم دوم هر یک از بیمه شدگان با احتساب ۹٪ مالیات مبلغ ۳۱,۲۰۱ ریال از تاریخ صفر بامداد ۱۴۰۲/۱۱/۱۵ لغایت صفر بامداد ۱۴۰۳/۰۷/۰۱ تعیین می‌گردد و بیمه گذار موظف است کل مبلغ حق بیمه را پس از ثبت نام دانشجویان و اعلام لیست اسامی در وجه بیمه گر پردازد. بابت دانشجویانی که در طول مدت قرارداد اضافه می‌شوند، با درخواست کتبی بیمه گذار از ابتدای قرارداد تحت پوشش قرار می‌گیرند.

حداکثر سرمایه به ازای هر نفر (ریال)	خطوات تحت پوشش تمام اوقات شبانه روز
۱۰۰۰،۰۰۰،۰۰۰/-	فوت در اثر حوادث مشمول بیمه
۱۰۰۰،۰۰۰،۰۰۰/-	نقص عضو واژ کارافتادگی دائم و قطعی (کلی یا جزئی) در اثر حوادث مشمول بیمه
۲۵۰،۰۰۰،۰۰۰/-	جبران هزینه های پزشکی ناشی از حوادث مشمول بیمه (معادل با تعریفه مصوب شورایعالی بیمه در بخش دولتی ، خصوصی و .... )

بیمه گر متعهد میگردد در صورت بروز هر گونه حادثه موضوع قرارداد که منجر به دریافت خسارت گردد پس از تکمیل کلیه مدارک لازم بشرح جدول ذیل ، نسبت به تسویه غرامت یا خسارت اقدام نماید :

الف - هزینه پوششی	ب - نقص عضو	ج - فوت
۱- معرفی نامه دانشگاه یادداشتکده مربوطه مبنی بر اعلام حادثه و تحت پوشش بودن دانشجو	۱- معرفی نامه دانشگاه یادداشتکده مربوطه مبنی بر اعلام حادثه و تحت پوشش بودن دانشجو	۱- معرفی نامه دانشگاه یادداشتکده مربوطه مبنی بر اعلام حادثه و تحت پوشش بودن دانشجو
۲- در صورت وقوع حادثه اصل یا تصویر برابر اصل شده گزارش حادثه توسط مراجع ذیصلاح	۲- در صورت وقوع حادثه اصل یا تصویر برابر اصل شده گزارش حادثه توسط مراجع ذیصلاح	۲- در صورت وقوع حادثه اصل یا تصویر برابر اصل شده گزارش حادثه توسط مراجع ذیصلاح
۳- اصل یا تصویر برابر اصل شده گواهی وفات صادره از طرف اداره ثبت احوال کشور یا کنسولگری ایران در خارج از کشور .	۳- اصل یا تصویر برابر اصل شده گزارش اولین مرجع درمانی و مدارک بیمارستانی به همراه ریز داروها و لوازم مصرفی ، فاکتورهای انجام آزمایش واردیلوژی و ...	۳- در صورت انجام اعمال جراحی بیمارستانی ناشی از حادثه اصل صورتحسابهای بیمارستانی به همراه ریز داروها و لوازم مصرفی ، فاکتورهای انجام آزمایش واردیلوژی و ...
۴- اصل یا تصویر برابر اصل شده گواهی فوت صادره توسط پزشک یا پزشک قانونی و جواز دفن (در صورت وقوع حادثه) مبنی بر تعیین علت فوت	۴- عکسهای رادیو گرافی انجام شده از عضو حادثه دیده بنا به نوع حادثه و در صورت نیاز .	۴- در صورت استفاده از سازمانهای بیمه ای تصویر صورت حسابها به همراه تصویر چک دریافتی یا فیش واریزی از سازمانهای مذکور
۵- اصل یا تصویر برابر اصل شده صفحات شناسنامه باطل شده متوفی و کارت ملی	۵- گواهی پزشک معالج مبنی بر اتمام معالجات و نقص عضو .	۵- گواهی پزشک معالج مبنی بر نوع عمل و میزان حق العمل دریافتی و گواهی پزشک بیهوشی
۶- تصویر کارت ملی و صفحه اول شناسنامه بیمه شده .		۶- تصویر کارت ملی و صفحه اول شناسنامه بیمه شده .
۷- اصل یا تصویر برابر اصل شده گواهی انحصار وراثت بیمه شده .		۷- در صورت معالجه سریالی گواهی پزشک مبنی بر اعمال انجام شده و وسائل مصرفی ، فاکتورهای انجام آزمایش و رادیولوژی نسخ داروهای مصرفی مجهور به مهر داروخانه و ..

## بسمه تعالی

**تبصره ۱:** ببیمه گر موافقت می نماید که غرامت فوت و نقص عضو واز کارافتادگی (جزبی یا کلی) دائم ناشی از وقوع خطر زلزله را طبق تعهدات مندرج در ماده ۵ جبران نماید.

**تبصره ۲:** بمنظور ایجاد تسهیلات برای خانواده متفوی (ببیمه شده) در صورت رعایت مفاد قرارداد از سوی ببیمه گذار و با درخواست کتبی ایشان بهمراه اصل و یا تصویر برای اصل خلاصه رونوشت وفات و گواهی پزشک معالج مبنی بر تعیین علت فوت ببیمه شده، حداکثر معادل ۵۰٪ سرمایه مورد تعهد را طرف مدت ۴۸ ساعت به عنوان علی الحساب (تا تعیین تکلیف پرداخت نهایی) در وجه ببیمه گذار پرداخت می نماید. لذا چنانچه پس از پرداخت مبلغ علی الحساب، مشخص گردد غرامت غیر قابل پرداخت و خارج از شمول تعهدات ببیمه گر بوده باشد، ببیمه گذار موظف است طرف مدت یکماه پس از ابلاغ ببیمه گر، نسبت به برگشت مبلغ مذکور اقدام نمایند.

**تبصره ۳:** حوادث ناشی از رانندگی ببیمه شده، وقتی تحت پوشش این قرارداد می باشد که وی دارای گواهینامه رانندگی متناسب با نوع وسیله نقلیه باشد. لیکن خسارت سرنژینان اتومبیل در صورت پوشش ببیمه ای قبل پرداخت می باشد.

### ماده ۶) تعهدات ببیمه گذار :

۱- ببیمه گذار مکلف است نسبت به ارسال لیست تمامی ببیمه شدگان حداکثر تا ۴۵ روز پس از تاریخ شروع قرارداد در هر نیم سال اقدام نماید در صورت کاهش یا افزایش در تعداد ببیمه شدگان در طول قرارداد تغییرات ماهانه راتا پایان همان ترم می باشد جهت ببیمه گر ارسال ویا مستقیماً تحويل نماید.

۲- حداکثر زمان مورد نیاز جهت اعلام خسارت از زمان اطلاع ببیمه گذار ۳۰ روز و حداکثر مهلت ارائه مدارک جهت بررسی و پرداخت خسارت دوماه پس از تاریخ انقضای ببیمه نامه تعیین میگردد.

**ماده ۷)** مواردیکه در این قرارداد ذکر نگردیده مطابق شرایط عمومی ببیمه حوادث اشخاص وقوانین جاری کشور عمل خواهد شد.

**ماده ۸)** این قرارداد در ۸ ماده و ۴ تبصره و در دو نسخه تنظیم شده وهر نسخه حکم واحد را دارد.

ببیمه گر

شرکت سهامی ببیمه دانا

دیپلم شعبه ببیمه دانا  
ادالله کفر  
معتمد سعدی



ببیمه گذار

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری دانشگاه جامع علمی



فاظر قرارداد: مدیر کل امور دانشجویی