

شماره :  
تاریخ صدور:

## قرارداد بیمه پایه حادثه و فوت کارکنان و بازنشستگان دولت

\*\*\*\*\*

دستگاه بیمه گذار : کد شناسه بیمه گذار :  
نشانی دستگاه : شماره تلفن :  
تاریخ شروع قرارداد : اول فروردین ۱۳۹۷  
تاریخ انقضاء قرارداد: پایان اسفند ۱۳۹۷

( این قرارداد به استناد تصویب نامه شماره ۱۵۴۶۷/ت/۲۸۹۱۶ هـ مورخ ۱۳۸۵/۲/۱۸ و تصمیم نامه شماره ۴۳۴۱۰/۵۲۰۷۸ مورخ ۱۳۸۹/۳/۸ هیات وزیران و تصویب نامه شماره ۶۰۲۵۹/ت/۵۲۷۳۹ هـ مورخ ۱۳۹۵/۵/۲۱ و همچنین دستورالعمل اجرایی منضم به بخشنامه شماره ۱۰۰/۱۸۶۶۲۶ مورخ ۱۳۸۵/۱۱/۱۶ سازمان (وقت) مدیریت و برنامه ریزی کشور و شرایط عمومی بیمه پایه حادثه و فوت کارکنان و بازنشستگان دولت تنظیم و مبادله می گردد.)

| جدول محاسبه حق بیمه پایه حادثه و فوت کارکنان و بازنشستگان دولت به نسبت مدت بیمه |             |                |                     |                      |            |
|---|-------------|----------------|---------------------|----------------------|------------|
| تاریخ شروع ۹۷/۰۱/۰۱   |             |                |                     |                      |            |
| عنوان   | تعداد (نفر) | مدت بیمه (ماه) | سهم بیمه شده (ریال) | سهم بیمه گذار (ریال) | جمع (ریال) |
| شاغل مشترک صندوق بازنشستگی کشوری  |             |                |                     |                      |            |
| بازنشسته (مشترکین صندوق بازنشستگی کشوری)  |             |                |                     |                      |            |
| شاغل سایر صندوقها   |             |                |                     |                      |            |
| بازنشسته مشترک سایر صندوقها   |             |                |                     |                      |            |
| مرخصی بدون حقوق شاغلین  |             |                |                     |                      |            |
| جمع   |             |                |                     |                      |            |

### ماده (۱)

الف - بیمه گر: صندوق بازنشستگی کشوری (به نشانی: تهران خیابان فاطمی میدان جهاد شماره ۶۱)  
ب - بیمه شدگان: کارکنان (اعم از رسمی، ثابت، پیمانی، قراردادی، موقت و عناوین مشابه آنها) و افرادی که با قرارداد خرید خدمت با لحاظ بند ۷ تصویب نامه اشتغال دارند و بازنشستگان دستگاههای مورد اشاره در بند یک تصویب نامه.  
تبصره - کارکنان مشمول قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان (طرحی) جزو شاغلین محسوب گردیده و درستون "شاغل" جدول محاسبه حق بیمه پایه حادثه و فوت کارکنان و بازنشستگان دولت لحاظ می شوند.

پ - **حادثه** : پیشامد ناگهانی ، ناشی از یک عامل خارجی است که بدون قصد و اراده بیمه شده ، منجر به فوت یا نقص عضو یا اعضاء بدن وی شود .

ت - **نقص عضو و از کارافتادگی جزئی و کلی دائم** : عبارت است از قطع ، یا از دست دادن توانایی کار عضوی از اعضای بدن که ناشی از حادثه بوده و طبق تشخیص پزشک متخصص و تایید پزشک معتمد بیمه گر ، وضعیت دائم و قطعی داشته باشد .

**تبصره ۱** : افرادی که قبل از شروع قرارداد ، دارای نقص عضو بوده و یا از کارافتادگی دائم (کلی-جزیی) داشته باشند از این بابت مشمول مفاد این قرارداد و تعهدات ناشی از آن نمی باشند .

**تبصره ۲** : چنانچه نقص عضو یا از کارافتادگی دائم (کلی-جزیی) ناشی از بیماری باشد از شمول این قرارداد مستثنی خواهد بود .

ج - **بیمه گذار** : دستگاه اجرایی فوق الذکر به نمایندگی از سوی کارکنان شاغل و بازنشسته خود.

**تبصره ۱** : منظور از بازنشستگان مندرج در این بند افرادی هستند که با رعایت مقررات مربوط حقوق بازنشستگی یا از کار افتادگی کلی از صندوق بازنشستگی ذی ربط دریافت می دارند و نیز آن دسته از مشمولان قانون حالت اشتغال که پس از رسیدن به شرایط عمومی بازنشستگی ، بازنشسته شده و از دستگاه متبوع خود حقوق بازنشستگی دریافت می کنند .

**تبصره ۲** : اجرای مفاد این قرارداد درباره بازنشستگانی که دستگاه آنها منحل شده است ، توسط وزارتخانه متبوع آنها صورت خواهد گرفت .

**تبصره ۳** : بازنشستگان بالای ۷۰ سال سن و بازنشستگان قبل از سال ۱۳۶۷ با توجه به مفاد تصویب نامه فوق الذکر مشمول این قرارداد بوده و دستگاه متبوع آنان مکلف است افراد مذکور را تحت پوشش بیمه پایه حادثه و فوت کارکنان و بازنشستگان دولت قرار دهد .

## **وظایف و تعهدات بیمه گذار :**

### **ماده (۲)**

بیمه گذار ، هنگام دریافت تاییدیه مالی از سامانه باید یک نسخه از لیست اسامی (فهرست الکترونیکی) حاوی کدملی بیمه شدگان را به تفکیک شاغلین و بازنشستگان تنظیم نموده و در سامانه قرار دهد.

همچنین هر گونه تغییرات در تعداد بیمه شدگان ، اعم از افزایش یا کاهش را در همان روز از طریق سامانه بیمه پایه حادثه و فوت کارکنان و بازنشستگان دولت در سایت صندوق به نشانی [www.cspf.ir](http://www.cspf.ir) به بیمه گر اعلام و همزمان لیست الکترونیکی جدید را با اعمال تغییرات و با رعایت موارد فوق در سامانه ثبت نماید .

در این صورت تاریخ ثبت در سایت بیمه گر ، ملاک پوشش بیمه خواهد بود و در غیر این صورت ملاک پرداخت غرامت آخرین اطلاعات دریافتی بیمه گر براساس موارد مذکور در قبل از زمان وقوع حادثه مشمول بیمه خواهد بود .

**تبصره ۱:** مقصود از افزایش ، عبارت است از اضافه شدن بیمه شدگان به لحاظ استخدام جدید، انتقال ، ماموریت و... و در مورد کاهش تعداد بیمه شدگان ، از قبیل باز خریدی ، استعفاء ، اخراج ....

**تبصره ۲:** پوشش بیمه ای کارکنانی که از مرخصی بدون حقوق استفاده می کنند مشروط بر آنکه حق بیمه مربوط (سهم مستخدم و دستگاه) در طول دوره مرخصی بدون حقوق ، به طور مستمر و در موعد زمانی مقرر توسط کارکنان مذکور و از طریق دستگاه ذیربط آنان به صندوق بازنشستگی کشوری پرداخت شود ، کماکان به قوت خود باقی خواهد بود و لازم است موضوع ، از قبل به طور کتبی توسط دستگاه متبوع به اطلاع کارکنان موضوع این تبصره برسد. بدیهی است در صورت ایجاد وقفه در پرداخت حق بیمه توسط مستخدم در دوران استفاده از مرخصی بدون حقوق، هیچگونه تعهدی در پرداخت غرامت احتمالی به عهده بیمه گر و دستگاه متبوع نیست .

#### توضیح:

در ردیف مرخصی بدون حقوق جدول ، جمع آن تعداد از بیمه شدگان که حدفاصل تاریخ شروع قرارداد بیمه عمر و حادثه تا تاریخ انعقاد قرارداد در مرخصی بدون حقوق به سر می برند در ستون تعداد (نفر) و جمع مدتی که این افراد در مرخصی بدون حقوق می باشند در ستون مدت بیمه (ماه) ذکر خواهد شد.

**ماده ۳)** چنانچه فردی که کدملی وی به هردلیل وعنوان در لیست الکترونیکی مورد اشاره در ماده ۲ این قرارداد درج نشده باشد و فرد در حد فاصل تاریخ ۱۳۹۷/۱/۱ تا تاریخ انعقاد قرارداد اولیه فوت نموده و یادچارحادثه منجر به نقص عضو شود به هیچ وجه تحت پوشش بیمه عمر و حادثه محسوب نشده و پرداخت سرمایه بیمه عمر (فوت) یا نقص عضو موضوعیت ندارد و درمورد این افراد به هیچ وجه قرارداد الحاقی منعقد نمی گردد .

بدیهی است چنانچه آن دستگاه بعد از انعقاد قرارداد اولیه ، فردی را قبل از تاریخ فوت (در زمان حیات ) یا حادثه با انعقاد قرارداد الحاقی ( کاهش یا افزایش ) تحت پوشش بیمه عمر و حادثه قرارداده باشد دراین صورت پرداخت سرمایه بیمه عمر و حادثه طبق مقررات موضوعه بلامانع خواهد بود .

**ماده ۴)** بیمه گذار باید کل حق بیمه سالانه متعلق به کارکنان و بازنشستگان خود را حداکثر تا مهلت تعیین شده طبق دستور العمل موجود در سایت صندوق جهت انعقاد قرارداد به حساب شماره ۰۱۰۰۰۵۵۵۵۵۰۰۲ سپهر نزد بانک صادرات ایران ، شعبه میدان دکتر فاطمی در تهران کد شعبه ۷۶۳ (قابل پرداخت در تمام شعب سراسر کشور) ، به نام صندوق بازنشستگی کشوری با ذکر **کد شناسه بیمه گذار** واریز و مشخصات فیش واریزی شامل:

✓ مبلغ فیش

✓ کد شعبه (بانک صادرات ایران )

✓ تاریخ فیش

را در جدول " لیست فیش های واریز شده " در سامانه بیمه حادثه و فوت کارکنان و بازنشستگان دولت در سایت صندوق بازنشستگی کشوری درج و تا بیدیه اداره کل امور مالی صندوق بازنشستگی کشوری را از سایت صندوق اخذ نماید .

**ماده ۵)** سرمایه بیمه پایه حادثه و فوت کارکنان و بازنشستگان برای هرنفر بابت فوت مبلغ  $۵۸/۳۰۰/۰۰۰$  ریال و برای قطع یا ازکارافتادگی دائم عضوی از اعضاء بدن حداکثر مبلغ  $۵۸/۳۰۰/۰۰۰$  ریال می باشد .

### تذکره :

**الف-** مبلغ حق بیمه صرفاً از طریق شعب بانک صادرات ایران به حساب  $۰۱۰۰۰۵۵۵۵۰۰۲$  واریز شود .

**ب-** از پرداخت و ارسال حق بیمه به صورت حواله بانکی از سایر بانکها اکیداً خودداری شود.

**پ - کل حق بیمه شاغلین و بازنشستگان می بایست همزمان پرداخت شود و از پرداخت آن در دوزمان متفاوت اکیداً خودداری گردد .**

**تبصره ۱:** به منظور جلوگیری از عملیات تکراری دستگاه بیمه گذار از لحاظ ورود به سایت این صندوق و تسریع در انجام تعهدات صندوق در قبال پرداخت سرمایه بیمه پایه حادثه و فوت کارکنان و بازنشستگان و نقص عضو ، توصیه می شود حق بیمه (سهم بیمه شده و بیمه گذار ) بطور سالانه و یکجا پرداخت شود و حق بیمه مذکور می بایست حداکثر تا  $۹۷/۶/۳۱$  پرداخت شود.

**تبصره ۲:** هر گونه مسوولیت ناشی از تاخیر در پرداخت حق بیمه به عهده ی بیمه گذار خواهد بود . اما در هر حال غرامت بیمه شده در هنگام بروز خطرات مشمول بیمه ، طبق مفاد قرارداد به شرط وجود مشخصات بیمه شده در لیست الکترونیکی ، از سوی بیمه گر باید پرداخت شود .

**تبصره ۳:** دستگاه های اجرایی مکلفند کلیه شاغلین و بازنشستگان دستگاه بیمه گذار را توأمآ طی یک قرارداد تحت پوشش بیمه پایه حادثه و فوت کارکنان و بازنشستگان دولت قرار دهند .

**تبصره ۴:** از تاریخ  $۱۳۹۷/۷/۱۶$  سامانه بیمه پایه حادثه و فوت کارکنان و بازنشستگان دولت برای انعقاد قرارداد به استثناء قرارداد الحاقی غیرفعال شده و به هیچ عنوان قرارداد اولیه منعقد نخواهد شد . لذا دستگاه بیمه گذار می بایست حداکثر تا تاریخ  $۹۷/۷/۱۵$  با رعایت مفاد تبصره (۱) این ماده نسبت به انعقاد قرارداد (اولیه) سرمایه بیمه پایه حادثه و فوت کارکنان و بازنشستگان دولت اقدام نماید .

**ماده ۶)** بیمه گذار موظف است هنگام بروز حوادث ، مراتب را حداکثر ظرف مدت یک ماه به طور کتبی به بیمه گر اعلام و پیرو آن ، ظرف مدت سه ماه از تاریخ وقوع حادثه مشمول بیمه ، اصل یا تصویر برابر با اصل مدارک توسط مراجع مربوط را به منظور بررسی و اقدام برای بیمه گر ارسال نماید .

**تبصره ۱:** چنانچه تمام سرمایه بیمه نقص عضو به دلیل نقص عضو یا از کار افتادگی دائم پرداخت شود ، در صورت استمرار پرداخت حق بیمه ، تنها پوشش بیمه فوت ادامه خواهد یافت .

**تبصره ۲:** چنانچه بخشی از سرمایه بیمه نقص عضو به علت نقص عضو یا از کار افتادگی دائم به بیمه شده پرداخت شود در صورت استمرار پرداخت حق بیمه ، غرامت فوت برای کل سرمایه بیمه (فوت) و بیمه نقص عضو و از کارافتادگی ، برای باقیمانده سرمایه بیمه حادثه ادامه خواهد داشت .

**ماده ۷)** میزان پرداخت خسارت در مورد نقص عضو طبق جدول منضم به این قرارداد خواهد بود .

**ماده ۸)** بیمه گر متعهد است در صورت وقوع حادثه مشمول بیمه که منجر به فوت ، نقص عضو یا از کارافتادگی دائم (کلی- جزیی) بیمه شده گردد ، پس از دریافت مدارک مورد لزوم طبق مفاد قرارداد ، غرامت مقرر را در وجه بیمه گذار پرداخت تا بر حسب مورد به بیمه شده یا فرد یا افراد مشخص شده توسط وی و در صورت عدم تعیین افراد ذینفع به وراثت قانونی (به موجب قانون مدنی) بیمه شده تادیه گردد .

**تبصره ۵:** فرم تعیین افراد استفاده کننده از بیمه فوت که به شرح نمونه در سایت صندوق تعبیه گردیده است باید توسط بیمه شده تکمیل و پس از تایید امور اداری به طور محرمانه در پرونده استخدامی وی در دستگاه محل خدمت مستخدمان شاغل و بازنشسته نگهداری شود . تغییر در نام استفاده کننده یا تعداد آنها ، همچنین میزان سهمیه استفاده هر یک از آنها در فرم مزبور ، موکول به تقاضای بیمه شده خواهد بود .

**ماده ۹)** اصل یا تصویر تایید شده مدارک توسط مراجع ذیصلاح به شرح زیر ، برای پرداخت غرامت فوت یا نقص عضو یا از کارافتادگی دائم (کلی- جزیی) حسب مورد برای بیمه گر ارسال شود :

#### **الف - در صورت فوت :**

- ۱- تصویر صفحات شناسنامه باطل شده متوفی .
- ۲- تصویر کارت ملی متوفی.
- ۲- گواهی فوت صادر شده از طرف سازمان ثبت احوال کشور .
- ۳- گواهی پزشک یا پزشکی قانونی مبنی بر تعیین علت فوت .
- ۴- گزارش مشروح حادثه فوت که توسط مراجع ذیصلاح انتظامی یا قضایی تنظیم و نام بیمه شده متوفی در آن قید شده باشد .

#### **ب- در صورت نقص عضو و از کارافتادگی دائم (کلی-جزیی) ناشی از حادثه :**

- ۱- گزارش مشروح حادثه که توسط مراجع ذیصلاح مامور به رسیدگی به حادثه تنظیم شده و نام بیمه شده مصدوم در آن قید شده باشد .
- ۲- گواهی پزشک معالج مبنی بر شرح کامل صدمات وارده در اثر حادثه و معالجات انجام شده و احراز نقص عضو یا از کارافتادگی دائم (کلی- جزیی) .

**تبصره ۱:** برای هریک از موارد بند الف و ب ارائه گواهی لازم از بیمه گذار مبنی بر پرداخت حق بیمه مربوط به آخرین ماه قبل از فوت یا حادثه با اعلام ردیف مربوط در لیست ارسالی ضروری است .

**ماده ۱۰)** موارد فوت و نقص عضو یا از کارافتادگی دائم (کلی-جزیی) در اثر عوامل زیر از شمول تعهدات بیمه گر خارج است:

- ۱- خودکشی یا اقدام به آن .
- ۲- صدمات بدنی که بیمه شده بطور عمدی مسبب آن باشد (خودزنی کرده باشد).
- ۳- مستی یا استعمال هرگونه مواد مخدر یا استفاده از داروهای بدون تجویز پزشک .

- ۴- ارتکاب بیمه شده به اعمال مجرمانه (اعم از مباشرت ، مشارکت یا معاونت در آن) .
- ۵- فوت بیمه شده بعلت حادثه عمدی از طرف ذینفع ( اعم از مباشرت ، مشارکت یا معاونت در آن) که در این صورت از دریافت سهم مربوط به خود محروم خواهد شد .
- ۶- خسارات ناشی از زمین لرزه ، آتشفشان ، فعل و انفعالات هسته ای مگر اینکه ناشی از کار باشد ، سیل و طوفان ، جنگ ، انفجارات اتمی و هیدروژنی و نوتروژنی و مانند آن .
- ۷- شورش ، اعتصاب ، اغتشاش ، بلوا که منجر به فوت یا نقص عضو شود .

**بیمه گر**  
**صندوق بازنشستگی کشوری**

**بیمه گذار**