

شماره:	شرکت سیمان اصفهان	
تاریخ	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان ۱۴۰۵-۱۴۰۶	
صفحه: ۱ از ۳۸	موضوع: شرایط مناقصه عمومی بیمه درمان تکمیلی کارکنان سیمان اصفهان	

دفترچه شماره (۱):

شرایط مناقصه عمومی دو مرحله ای خرید بیمه نامه های
مورد نیاز شرکت سیمان اصفهان ۱۴۰۵-۱۴۰۶
(۳۸ صفحه)

شماره:	سیمان اصفهان	
تاریخ	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان ۱۴۰۵-۱۴۰۶	
صفحه: ۲ از ۳۸	موضوع: شرایط مناقصه عمومی بیمه درمان تکمیلی کارکنان سیمان اصفهان	

فهرست مطالب

عنوان	صفحه
مقدمه	«۳»
شرایط عمومی	«۴-۵»
شرایط اختصاصی و سوالات بیمه درمان تکمیلی کارکنان	«۶-۱۲»
شرایط اختصاصی و مدارک بیمه مسئولیت مدنی جامع کارفرما در مقابل کارکنان و اشخاص ثالث	«۱۳-۱۸»
شرایط اختصاصی و مدارک بیمه عمر و حادثه (فوت به هر علت) پرسنل	«۱۹-۲۲»
شرایط اختصاصی و مدارک بیمه نامه آتش سوزی و خطرات تبعی اموال و دارایی های شرکت سیمان اصفهانی شرکت کننده در طرح امور بیمه ای واحدهای تابعه	«۲۳-۲۶»
شرایط اختصاصی و مدارک بیمه نامه شخص ثالث و حوادث سرزشین و بیمه نامه بدنه خودروهای متعلق به شرکت سیمان اصفهانی شرکت کننده در طرح امور بیمه ای و واحدهای تابعه و خودروهای متعلق به پرسنل و همسر ایشان	«۲۷-۳۱»
شرایط اختصاصی بیمه تمام خطر ماشین آلات C.P.M	«۳۲-۳۶»
شاخص های انتخاب نماینده رسمی بیمه گر و فرم شعبه مرکزی	«۳۷-۳۸»

مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر مطالب فوق به رویت و تأیید اینجانب رسید	مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار) شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)
---	--



شماره:	سیمان اصفهان
تاریخ:	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان: ۱۴۰۵-۱۴۰۶
صفحه: ۳ از ۳۸	موضوع: شرایط مناقصه عمومی بیمه درمان تکمیلی کارکنان سیمان اصفهان

مقدمه:

شرکت سیمان اصفهان در نظر دارد پوشش بیمه نامه های: (۱) درمان تکمیلی (مازاد درمان) (۲) مسئولیت مدنی جامع کارفرما در مقابل کارکنان و اشخاص ثالث (۳) عمر و حادثه و حوادث گروهی پرسنل (۴) آتش سوزی و خطرات تبعی اموال و دارایی ها (۵) بیمه نامه شخص ثالث و حوادث سرنشین و بدنه خودروهای متعلق به مناقصه گزار و خودروهای متعلق به پرسنل و همسرایشان (۶) بیمه تمام خطر ماشین آلات (C.P.M) را از طریق برگزاری مناقصه عمومی دو مرحله ای به یکی از شرکت های بیمه گر ذیصلاح واگذار نماید. شرکت کنندگان در مناقصه ضمن مطالعه دقیق مفاد شرایط مناقصه، باید نسبت به ارایه پاسخ سؤالات فنی هر قسمت به تفکیک نوع بیمه نامه و ارائه حق بیمه به تفکیک هر رشته بیمه اقدام نموده و پاسخنامه مربوطه را در برگه های آرم دار و به همراه مستندات مورد نیاز به صورت کامل و شفاف با مهر و امضای اصل و مجاز عالی ترین مقام شعبه مرکزی شرکت بیمه گر در استان در یک پاکت در بسته با رعایت کلیه مفاد مناقصه تا پایان وقت اداری روز سه شنبه مورخ ۱۴۰۵/۰۷/۱۴.

نشانی محل تسلیم پیشنهادهای: اصفهان، اتوبان ذوب آهن جاده شهر ابریشم خیابان توحید کارخانه سیمان اصفهان ساختمان اداری، واحد دبیر خانه تلفن: ۰۳۱-۳۷۸۸۵۱۰۰ و ۰۳۱-۳۷۸۸۵۲۰۰ فاکس: ۰۳۱-۳۷۸۸۵۴۵۴ به صورت حضوری تحویل و رسید دریافت نمایند.

تذکر: چون پاکت اصلی حاوی مدارک و مستندات شرکت در مناقصه می باشد باید روی پاکت عبارت مربوط به «مناقصه عمومی دو مرحله ای بیمه نامه های شرکت سیمان اصفهان قید گردد. به پیشنهادهای مبهم، مشروط، مخدوش و پیشنهادهایی که پس از موعد مقرر واصل گردد، ترتیب اثر داده نخواهد شد.

(۱) موضوع های قرارداد بیمه:

۱- پوشش بیمه درمان تکمیلی (مازاد درمان):

عبارت از پوشش بیمه درمان تکمیل (مازاد درمان) پرسنل و بیمه شدگان شرکت سیمان اصفهان طبق قوانین و مقررات جاری و مصوب شورای عالی بیمه و عرف بیمه گری و اسناد مناقصه و توافقات با مناقصه گزار می باشد.

۲- بیمه مسئولیت مدنی جامع کارفرما در مقابل کارکنان و اشخاص ثالث شرکت سیمان اصفهان:

پوشش بیمه شامل: مسئولیت مدنی جامع شرکت سیمان اصفهان در مقابل کلیه کارکنان و عوامل اجرائی که به اشکال گوناگون با مناقصه گزار همکاری نموده و اشخاص ثالث طبق قوانین و مقررات و عرف جمهوری اسلامی ایران و مفاد اسناد مناقصه می باشد.

۳- بیمه (الف) عمر و حادثه گروهی و (ب) حوادث گروهی پرسنل شرکت سیمان اصفهان:

عبارت از: پوشش بیمه ایی کلیه بیمه شدگان در مقابل خطر فوت به هر علت (طبیعی، بیماری و در اثر حادثه) و نقص عضو و از کارافتادگی دائم و قطعی (کلی و جزئی) ناشی از حوادث مشمول بیمه و نقص عضو و از کارافتادگی کامل و دائم ناشی از بیماری برای کلیه پرسنل شرکت سیمان اصفهان می باشد.

۴- بیمه نامه آتش سوزی و خطرات تبعی اموال و دارایی های شرکت سیمان اصفهان و واحدهای تابعه:

عبارت از بیمه نامه آتش سوزی اموال و دارایی های شرکت سیمان اصفهان با توجه به مفاد مناقصه و شامل پوشش خطرات اصلی (آتش سوزی، انفجار، صاعقه) و خطرات تبعی یا اضافی (۱- طوفان و تندباد و گردباد ۲- زمین لرزه ۳- سیل و طغیان آب ۴- ضایعات آب و برف و باران ۵- انفجار و دفرومه شدن ظروف تحت فشار صنعتی ۶- رانش زمین ۷- خسارتهای ناشی از سنگین برف ۸- ترکیدگی لوله های آب و فاضلاب و متعلقات ۹- سقوط کالا از روی لیفتراک ۱۰- فرو نشستن ۱۱- نوسانات برق ۱۲- بلوا، شورش، اعتصاب، جنگ ۱۲- عملیات خرابکارانه، تروریستی) می باشد.

مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار)
شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)

مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر
مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید



سیمان اصفهان

شماره:

تاریخ:

مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان: ۱۴۰۵-۱۴۰۶

صفحه: ۳۸ از ۴۴

موضوع: شرایط مناقصه عمومی بیمه درمان تکمیلی کارکنان سیمان اصفهان

۵- بیمه نامه شخص ثالث و حوادث راننده و بیمه نامه بدنه خودروهای متعلق به شرکت سیمان اصفهان و خودروهای متعلق به پرسنل و همسر ایشان و خودروهای استیجاری:

عبارت است از پوشش بیمه ای مسئولیت مدنی دارندگان و سیله نقلیه موتوری زمینی (بیمه نامه شخص ثالث) و حوادث سرزنشین شامل تعهدات جانی، مالی، هزینه پزشکی و بیمه نامه بدنه شامل مفاد خطرات اصلی و خطرات تبعی مندرج در قانون بیمه و مقررات و عرف صنعت بیمه کشور مربوط به خودروهای متعلق به شرکت سیمان اصفهان و خودروهای متعلق به پرسنل و همسر ایشان و خودروهای استیجاری می باشد.

۶- بیمه نامه (C.P.M (Contractors Plant Machinery: بیمه نامه ماشین آلات و تجهیزات: این بیمه نامه براساس بیمه نامه های تمام خطر (ALL RISK) طبق مندرجات جدول اطلاعات داده های مناقصه گزار در دفترچه ۲ برای پوشش خطرات این بیمه نامه کلیه خسارت ها و زیان های وارده به اموال بیمه شده را به صورت تمام خطر و به هر علت، اعم از حوادث به جز در مواردی که به طور مشخص در این اسناد استثنا شده است را جبران می نماید و پوشش عقد بیمه مضافاً طبق قرارداد بیمه نامه پیوست این رشته می باشد.

۲) اسناد و مدارک مورد نیاز:

⑧ پاکت الف تضمین شرکت در مناقصه:

تضمین شرکت در مناقصه مبلغ ۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال می باشد که باید به یکی از روش های زیر به نفع شرکت سیمان اصفهان تسلیم گردد.

۱) چک صیادی بدون قید و شرط با عنوان پرداخت قرض و تادیه دیون به تاریخ روز ثبت گردد.

۲) واریز مبلغ مربوطه به شماره حساب ۱۰۲۵۱۸۰۶۰۰۰۷ IR۲۸۰۱۹۰۰۰۰۰۰۰۰ بانک صادرات ایران

۳) ضمانتنامه بانکی

۴) نامه تأیید واحد مالی سیمان اصفهان در صورت داشتن مطالبات

چنانچه مبلغ تضامین مغایر با مبلغ تعیین شده باشد پیشنهاد قیمت شرکت کنندگان بازگشایی نخواهد شد

(بجز موارد فوق تضامین دیگری مورد قبول نمی باشد)

⑧ پاکت ب قیمت:

دفترچه شماره (۲) حاوی حق بیمه های رشته های مختلف بیمه ای براساس اطلاعات اسناد مناقصه

⑧ پاکت ج شرایط فنی:

✓ اصل شرایط مناقصه شامل ۳۸ صفحه با اصل امضا و مهر مسئول واحد مناقصه گزار و اصل امضا و مهر مجاز عالی ترین مقام شعبه

مرکزی بیمه گر مستقر در شهر اصفهان

✓ نمونه فرم ثبت اطلاعات مورد نیاز بیمه گر جهت ثبت نام بیمه شدگان تکمیلی و عمر وحادثه

✓ پاسخنامه مربوط به بخش سؤالات فنی در هر قسمت به تفکیک برای مناقصات مختلف

***پاکتهای (الف)، (ب)، (ج) بصورت لاک و مهر شده در یک پاکت قرارداد شده و این پاکت لاک و مهر شده تحویل گردد.

۳) شرایط عمومی:

۳-۱) تمام صفحات شرایط مناقصه باید دارای اصل مهر و امضای مجاز عالی ترین مقام شعبه مرکزی شرکت بیمه استان و مسئول واحد مناقصه گزار باشد.

۳-۲) مناقصه گزار در رد یا قبول هریک از پیشنهادها مختار است.

۳-۳) مدارک ارسالی مسترد نخواهد شد.

۳-۴) در صورتیکه برنده مناقصه از تاریخ ابلاغ نتیجه بازگشایی و بررسی مناقصه ظرف مدت سه (۳) روز به استثنای ایام تعطیل نسبت به عقد و اجرای مفاد قرارداد اقدام ننماید. مراتب به شرکت های بعدی که حایز امتیاز لازم شده اند، ابلاغ می گردد.

۳-۵) هرگاه اطلاع حاصل شود که پیشنهاد دهندگان با هم تبانی کرده اند براساس ضوابط قانونی مربوطه با آنان رفتار خواهد شد.

مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید		مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار) شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)	
شماره:	سیمان اصفهان		
تاریخ:	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان ۱۴۰۵-۱۴۰۶		
صفحه: ۵ از ۳۸	موضوع: شرایط مناقصه عمومی دو مرحله ای بیمه نامه های سیمان اصفهان		
۳-۶) متقاضی تأیید می نماید که هنگام تسلیم پیشنهاد، مطالعه کافی انجام داده و هیچ موردی باقی نمانده است که بعداً در مورد آن استناد به جهل خود نماید. ۳-۷) چنانچه بیمه گر هر یک از شرایط مناقصه را نداشته یا نقض نماید از روند مناقصه خارج می گردد. ۳-۸) شرکت بیمه انتخاب شده متعهد می گردد که مشمول قانون منع مداخله کارکنان دولت در معاملات دولتی مصوب دی ماه ۱۳۳۷ نمی باشد. ۳-۹) به پیشنهادهای مبهم، مشروط، مخدوش و پیشنهادهایی که بعد از انقضای مدت تعیین شده تحویل شود، ترتیب اثر داده نخواهد شد. ۳-۱۰) پس از بازگشایی مدارک، پیشنهادهای اعلام امتیازات مرحله دوم مناقصه، سپرده نفرهای اول، دوم و سوم نگهداری و واحد مناقصه گزار اقدام به عقد قرارداد با برنده مناقصه می نماید و در صورت انصراف شرکت برنده مناقصه از شرایط خواسته شده، سپرده او به نفع مناقصه گزاری ضابط و با شرکت دوم با نظر کمیته و کارشناسان مربوطه مذاکرات لازم انجام خواهد شد. ۳-۱۱) برنده مناقصه به هیچ وجه حق واگذاری مورد مناقصه را به صورت کلی یا جزئی به سایر شرکت های بیمه گر ندارد. ۳-۱۲) کلیه کسور قانونی اعم از مالیات، مالیات بر ارزش افزوده، عوارض، بیمه و سایر هزینه های مربوطه و متعلق به قرارداد به عهده شرکت بیمه گر (برنده مناقصه) خواهد بود و شرکت کننده در مناقصه با در نظر گرفتن این موارد قیمت پیشنهادی ارائه نماید. ۳-۱۳) انعقاد قرارداد با برنده مناقصه که حد نصاب امتیازات لازم را کسب نموده است فقط با شعبه مرکزی شرکت بیمه (برنده مناقصه) صورت می گیرد. ۳-۱۴) مدت قرارداد از تاریخ شروع بیمه نامه ها (قرارداد درمان تکمیلی) ۱۴۰۵/۰۸/۰۱ الی ۱۴۰۶/۰۷/۳۰ و آتش سوزی، مسئولیت، عمر و فوت و حوادث گروهی و توافقتنامه اتومبیل (۱۴۰۵/۰۸/۰۱ الی ۱۴۰۶/۰۷/۳۰) به مدت یک سال شمسی می باشد. ۳-۱۵) متقاضیان باید مشخصات آدرس شعبه مرکزی را در فرم شماره یک (پیوست شرایط) ذکر و تأیید نمایند. ۳-۱۶) تحویل اسناد مناقصه در سایت شرکت سیمان اصفهان (www.isfahancement.com) صورت می پذیرد. ۳-۱۷) از طرف مناقصه گزار یک نفر به عنوان ناظر قرارداد جهت نظارت بر شرایط مناقصه و مفاد قرارداد برابر چک لیست تهیه شده به شرکت برنده معرفی می گردد که گزارش کتبی عملکرد شرکت بیمه طرف قرارداد را در مدت اجرای قرارداد، ماهیانه به مدیریت ارایه می نماید. ۳-۱۸) شرکت سیمان اصفهان برای ثبت بیمه نامه ها و قراردادهای بیمه ای با شرکت بیمه را در اسناد مالیاتی و سایر مراجع قانونی ثبت می نماید و معرفی نماینده و کارگزار مجری و صادرکننده قراردادهای بیمه سلب کننده این موضوع نمی شود و نماینده و کارگزار مجری بیمه هیچ ارتباطی با این شرکت مغایر با آیین نامه های بیمه مرکزی ندارد و هرگونه امضاء توافقتنامه و مستندات این شرکت با نماینده بیمه و کارگزار رسمی بیمه عین تعهد بیمه گر محسوب می شود. ۳-۱۹) قراردادهای بیمه نامه های صادره و همکاری های بیمه ای طرفین از شمول قانون بیمه تامین اجتماعی و کار و اموراجتماعی خارج می باشد و پرسنل اعزامی بیمه گر مجری همکاری بیمه ای طرفین در واحدهای مرتبط با بیمه گذار و ایاب و ذهاب ایشان و سایر مسئولیتهای اجرائی و نظارتی با بیمه گذار نمی باشد و در تعهد بیمه گر است.			
مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید		مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار) شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)	

شماره:	سیمان اصفهان	
تاریخ:	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان ۱۴۰۵-۱۴۰۶	
صفحه: ۶ از ۳۸	موضوع: شرایط مناقصه عمومی بیمه درمان تکمیلی کارکنان سیمان اصفهان	
(۱) بیمه درمان تکمیلی کارکنان و خانواده ایشان		
مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید		مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار) شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)



شماره:	سیمان اصفهان
تاریخ:	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان - ۱۴۰۶-۱۴۰۵
صفحه: ۷ از ۳۸	موضوع: شرایط مناقصه عمومی دو مرحله ای بیمه درمان تکمیلی سیمان اصفهان

۱-۱) موضوع قرارداد بیمه درمان تکمیلی:

پوشش بیمه درمان تکمیلی (مازاد درمان) پرسنل شرکت سیمان اصفهان و بیمه شده گان ایشان طبق قوانین و مقررات جاری و مصوب شورای عالی بیمه و عرف بیمه گری و اسناد مناقصه و توافقات مورد تایید مناقصه گزار می باشد.

۱-۲) شرایط اختصاصی بیمه درمان تکمیلی:

- ** شرایط اختصاصی جزء لاینفک اسناد بیمه ای صادره می باشد. شرایط براساس روابط بیمه ایی بیمه گذاران مشابه با شرکت های بیمه گر در سطح کشور تنظیم و مسبوق به سابقه است. حق بیمه اعلامی با عنایت به پوشش های مندرج در اسناد و پاسخ سوالات و توافقات اعلام گردد.**
- ۱-۲-۱) بیمه شده اصلی شامل کارکنان رسمی، قراردادی، پیمانکاری و تمامی پرسنلی که دارای قرارداد با شرکت سیمان اصفهان می باشند و بیمه شدگان تبعی شامل همسر، فرزندان، کلیه افراد تحت تکفل قانونی، پدر و مادر بیمه شده اصلی (غیر تحت تکفل) می باشند.
- ۱-۲-۲) پرداخت حق بیمه ی پرسنل بصورت ماهیانه پس از کسر از حقوق کارکنان سیمان اصفهان واریز به حساب شرکت بیمه گر در ماه بعد طی مدت قرارداد انجام خواهد شد.
- ۱-۲-۳) محاسبه حق بیمه خانواده پرسنل مؤنث یا پرسنل مذکر و پدر و مادر غیر تحت تکفل بصورت یکسان عمل خواهد شد.
- ۱-۲-۴) محاسبه حق بیمه برای افراد بالاتر از ۶۰ سال سن و خانواده مؤنث با زیر ۶۰ سال سن برابر خواهد بود.
- ۱-۲-۵) در راستای انجام تعهدات کمی و کیفی قرارداد، بیمه گر و یا نماینده مجری موظف به استقرار کارشناس توانمند و مطلع و متخصص ۱ روز هر هفته در محل بیمه گذار و پاسخگویی و انجام عملیات موضوع مناقصه در ساعات در روز اداری می باشد.
- ۱-۲-۶) جهت تسهیل در رسیدگی امور اجرایی قرارداد، شرکت بیمه موظف است یک نفر مسؤول فنی را جهت پاسخگویی و حضور مستمر در جلسات کمیته مرتبط، به صورت کتبی معرفی نماید.
- ۱-۲-۷) مسئولیت مدنی در خصوص نیروهای مطروحه بند ۵-۲-۱ و ۶-۲-۱ و اموال (ایشان و بیمه گزار) و هرگونه خسارت مرتبط با اجرای قرارداد در این خصوص با بیمه گر می باشد.
- ۱-۲-۸) بیمه گر موظف به معرفی واحدهای ارائه دهنده خدمات در استان اصفهان و سایر شعب در کشور که به صورت کامل فرآیند اجرایی شرایط مناقصه و قرارداد را برای واحدهای تابعه بیمه گزار انجام خواهند داد، می باشد.
- ۱-۲-۹) مهلت تحویل مدارک درمانی پرسنل حداکثر تا ۶ ماه پس از انجام هزینه در طی مدت قرارداد و ۳ ماه پس از اتمام قرارداد می باشد. در موارد استثناء، جنگ، شرایط خاص اپیدمی ها و غیر مترقبه و به علت حجم همکاری، با مکاتبه خانه بهداشت کارگری شرکت سیمان اصفهان و ۹ ماه در طول قرارداد میسر می باشد.
- ۱-۲-۱۰) هزینه های درمانی پرسنل توسط بیمه گر به حساب بانکی بیمه شدگان واریز می گردد و بلافاصله می بایست لیست مربوطه حاوی اطلاعات (الف- تاریخ دریافت سند، ب- اسامی، ج- مبالغ ناخالص هزینه، د- علت و مبالغ کسورات، ه- مبالغ نهایی واریز شده، و- تاریخ واریز هزینه) د- لیست عودتی ها و علت آن به رابط بیمه ای واحدهای مناقصه گزار تحویل گردد و CD حاوی اطلاعات تا روز پنجم ماه بعد به دفتر شرکت سیمان اصفهان ارسال گردد.
- ۱-۲-۱۱) در صورت عدم کفایت تعهدات و پرداختی از محل بیمه نامه شخص ثالث و ماده ۹۲ مرتبط با هزینه پزشکی حوادث رانندگی (بیمه شده) از این قرارداد هزینه های درمانی تا سقف تعهدات قرارداد قابل پرداخت باشد.
- ۱-۲-۱۲) بیمه گزار در یک مرحله اسامی متقاضیان را طی فرمت نرم افزاری ارائه شده بیمه گر به ایشان ارائه می نماید. (حداکثر تا یک ماه از شروع قرارداد).
- ۱-۲-۱۳) بیمه گر حداکثر تا روز پنجم ماه بعد تعداد کل بیمه شدگان و هر دو ماه یکبار وضعیت مالی قرارداد که شامل پرداخت هزینه ها به بیمه شدگان و مبالغ حق بیمه دریافتی می باشد را به شرکت سیمان اصفهان به صورت گزارش کامل از کلیه واحدهای تابعه اعلام نماید.
- تبصره: بیمه گر موظف است صورت وضعیت مالی نهایی قرارداد شامل؛ حق بیمه دریافتی و خسارت پرداختی را حداکثر تا ۵ روز پس از اتمام قرارداد به بیمه گزار اعلام نماید.

مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید	مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار) شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)
---	--



شماره:	سیمان اصفهان	
تاریخ:	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان ۱۴۰۵-۱۴۰۶	
صفحه: ۳۸ از ۸	موضوع: شرایط مناقصه عمومی بیمه درمان تکمیلی کارکنان سیمان اصفهان	
۱۴-۲-۱) برنده مناقصه حداکثر ظرف مدت ۳ روز پس از عقد قرارداد به نحو مقتضی و توافق طرفین به افراد موضوع بند ۱-۲-۱ اطلاع رسانی نماید. ۱۵-۲-۱) با عنایت به ماده ۲۲ آئین نامه ۹۹ شورای عالی بیمه در خصوص فرستاده ۱۵ روزه واریز هزینه های درمانی بیمه شدگان از زمان تحویل اسناد توسط بیمه گر پرداخت میگردد. حق بیمه ماه آخر قرارداد منوط به واریز هزینه های تحویل شده تا پایان قرارداد توسط بیمه شدگان است و تسویه حساب کامل با پرسنل تحت پوشش بیمه درمانی تکمیلی (که اسناد خود را در موعد مقرر تحویل بیمه گر داده اند و در صورت عدم واریز هزینه ها در مهلت مقرر ضمن پیگیری حقوقی، تحویل اسناد مناقصه برای سال بعد انجام نمی شود). ۱۶-۲-۱) اسناد مناقصه و توافقات طرفین جزء لاینفک بیمه نامه ها و قراردادهای فی مابین مناقصه گزار (بیمه گذار) و بیمه گر است. ۱۷-۲-۱) در صورت انتخاب مجری (نماینده)، کارگزاری رسمی) توسط مناقصه گزار برای تسهیل اجرای قرارداد اعلام حق بیمه تمام رشته های بیمه ای بدون ملحوظ نمودن کسورات پرداختی (کارمزد و صدور) به نماینده با کد رسمی بیمه گر و بیمه مرکزی ایران صورت گیرد و صرفاً حق بیمه رسمی ارائه شده توسط شعبه مرکزی واصلی بیمه گر به مناقصه گزار ارائه گردد و حق بیمه های کلیه رشته های بیمه ای فقط به حساب رسمی معرفی شده بیمه گراصلی واریز می گردد و هنگام دریافت هزینه های دریافتی توسط بیمه گر باید رسید کامل به رابط بیمه ای و یا بیمه شدگان تحویل نماید. ضمناً امضاء کارگزار رسمی بیمه مرکزی فقط با امضاء نماینده و یا شعبه مرکزی بیمه گر مورد پذیرش است. ۱۸-۲-۱) هزینه دارو آزاد با کسر فرانشیز قرارداد پرداخت می شود. ۱۹-۲-۱) به علت عدم دسترسی به حقوق و مزایای شخص فوت شده، پرداخت حق بیمه افراد فوت شده در حین قرارداد تا تاریخ فوت بوده و در صورت واریز حواله خسارت هزینه پزشکی پس از فوت (انجام شده قبل از فوت)، دلالت بر دریافت حق بیمه پس از فوت نمی شود. ۲۰-۲-۱) حداکثر مهلت پرداخت هزینه درمانی به حساب بیمه شده اصلی توسط بیمه گر پس از دریافت مدارک از بیمه شده ۱۵ روز کاری می باشد و در صورت تاخیر به ۳۰ روز و بیش از ۲ مرتبه، مراتب در کمیته مشترک طرح و چنانچه تکرار شود طی شکوائیه به بیمه مرکزی ایران و در صورت نیاز از طریق سایر مراجع قضائی و انتظامی پیگیری می گردد. ۲۱-۲-۱) بیمه شدگان در سایر استان ها می توانند از انواع روش معرفی نامه استفاده نمایند. ۲۲-۲-۱) لیست مدارک مورد نیاز به تفکیک هزینه های (پاراکلینیکی، بستری، معرفی نامه): الف) پاراکلینیکی مراکز غیر طرف قرارداد: ۱) ارائه شماره رهگیری دستور پزشک (در صورت عدم درج در اسناد) ۲) کپی جواب هزینه مرتبط ۳) اصل فاکتور هزینه ممهور به مهر مرکز درمانی ب) بستری: ۱) اصل صورتحساب بیمارستانی ممهور به مهر حسابداری ۲) تصویر برابر اصل خلاصه پرونده بیمار ج) معرفی نامه: ۱-ج) مراکز آنلاین (الکترونیکی): ارائه کد ملی در مرکز طرف قرارداد ۲-ج) مرکز غیر آنلاین: ارائه شماره رهگیری درمانی ۲۳-۲-۱) عیوب مادرزادی قبل از قرارداد جزء تعهدات بیمه گر بشرط تشخیص پزشک معالج می باشد. ۲۴-۲-۱) باتوجه به تعداد بیمه شدگان حداقل ۱۰ نفر با معرفی نامه رسمی بیمه گذار در صورت تکمیل سقف قرارداد بیمه شده بدون سقف از خدمات بیمارستانی، پاراکلینیکی و داروها و خدمات بیماریهای خاص و سرطانی استفاده نمایند. ۲۵-۲-۱) پوشش حوادث طبیعی و جنگ در این قرارداد برقرار باشد.		
مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید		مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار) شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)



شماره:	سیمان اصفهان
تاریخ:	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان ۱۴۰۵-۱۴۰۶
صفحه: ۳۸ از ۹	موضوع: شرایط مناقصه عمومی بیمه درمان تکمیلی کارکنان سیمان اصفهان

۳-۱) سؤالات فنی مزاد

* هر یک از سؤالات بر اساس یا سخ بیمه گر بر سر سی و با توجه به اهمیت فنی دارای امتیاز متفاوتی می باشد و ملاک عملکرد در طول قرارداد است و در سر برگ بیمه گر با مهر و امضاء تنظیم گردد.

۳-۱-۱) لیست کلیه استثنائات و موارد خارج از تعهد بیمه گر طبق لیست تعهدات به صورت کامل و شفاف ارائه گردد. در صورت عدم اعلام، موارد مورد قبول بیمه گر تلقی و جزء تعهدات می باشد.

۳-۱-۲) یک نسخه کپی پیش نویس قرارداد اجرائی این مناقصه ارائه گردد.

۳-۱-۳) تعرفه های مورد استفاده در آنالیز اسناد هزینه (بستری/پاراکلینیکی/دندانپزشکی) کدام است؟

۱) بستری: ☐ تعرفه وزرات بهداشت ☐ تعرفه سازمان نظام پزشکی ☐ تعرفه سندیکای بیمه گران ☐ تعرفه بیمه گر

۲) پاراکلینیکی: ☐ تعرفه وزرات بهداشت ☐ تعرفه سازمان نظام پزشکی ☐ تعرفه سندیکای بیمه گران ☐ تعرفه بیمه گر

۳) دندانپزشکی: ☐ تعرفه وزرات بهداشت ☐ تعرفه سازمان نظام پزشکی ☐ تعرفه سندیکای بیمه گران ☐ تعرفه بیمه گر

۳-۱-۴) در صد هزینه های درمانی دارو(داخلی و خارجی) و ویزیت پزشکان با تعرفه مورد استفاده آن شرکت در سال ۱۴۰۵ به ترتیب چگونه محاسبه می گردد. (برای ردیف ۱ با علامت و ردیف ۲ مبلغ خالص پرداختی بیمه گر تکمیلی به بیمه شده ذکر شود)

عنوان	تعرفه دولتی ۱	تعرفه نظام پزشکی ۲	تعرفه بیمه گر تکمیلی ۳	در صورت وجود ستون ۳ چه نسبتی از ستون ۱ و ۲ است
۱- دارو داخلی و خارجی				
عنوان / پزشک	عمومی	متخصص	فوق تخصص	متخصص روانپزشکی
۲- ویزیت الکترونیکی				
۲- ویزیت غیر الکترونیکی				

*** تذکر: با افزایش تعرفه پرداختی ویزیت، بیمه گر موظف است براساس تعرفه جدید عمل نماید.

۳-۵) اطلاعات درخواستی در جدول زیر طبق وضعیت موجود بیمه گر باید تکمیل گردد. (اصل حد اعلای حسن نیت)

نام استان / شهرستان	تعداد مرکز درمانی / بیمارستانی و DAY CAR	تعداد مراکز تشخیصی / پاراکلینیکی	تعداد پزشکان و دندانپزشکی	تعداد شعب اصلی بیمه گر در محل شهر	تعداد مراکز درمانی طرف قرارداد کشور
اصفهان					
مبارکه					
زرین شهر					
نجف آباد					
فلاورجان					
سایر شهرستان های استان اصفهان					
جمع					

عنوان: (مراکز طرف قرارداد غیر آنلاین) (با معرفی نامه کتبی) و شعب اصلی شرکتهای بیمه

نام استان / شهرستان	تعداد مرکز درمانی / بیمارستانی	تعداد مراکز تشخیصی	تعداد مراکز دندانپزشکی	تعداد مراکز درمانی طرف قرارداد در کشور
اصفهان				
مبارکه				
زرین شهر				
نجف آباد				
فلاورجان				
سایر شهرستان های استان اصفهان				
جمع				

عنوان: (مراکز طرف قرارداد آنلاین) ONLIN

مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر
مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید

مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار)
شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)



شماره:	سیمان اصفهان
تاریخ:	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان ۱۴۰۵-۱۴۰۶
صفحه: ۳۸ از ۱۰	موضوع: شرایط مناقصه عمومی بیمه درمان تکمیلی کارکنان سیمان اصفهان

۳-۶) ویژگی های متفاوت آن شرکت اعم موارد تسهیلاتی و سایر در ایجاد تمهیدات و افزایش رضایتمندی برای بیمه شدگان نسبت به سایر بیمه گران را درج نمائید.

۳-۷) در رویه فعلی آن شرکت بیمه، مدت پرداخت هزینه های درمانی پس از تحویل اسناد به بیمه گر حداکثر چه مدت است؟

۳-۸) مبلغ سرمایه صندوق ارفاقی بدون اضافه نرخ چه مقدار خواهد بود؟

جمع امتیازات: ۱۰۰ امتیاز

توضیحات:

۱- پرداخت هزینه های دندان پزشکی بدون تأیید پزشک معتمد فقط با رادیوگرافی قبل و بعد و برای کودک زیر ۶ سال بدون رادیوگرافی فقط با فاکتور پزشک

۲- برای هزینه های دندان و دارو، در صورت عبور از سقف تعیین شده قرارداد، پس از بررسی ارزیاب بیمه مرکزی و تایید هزینه ها مبنی بر لزوم استفاده، تا سقف ۱ درصد (یک درصد) تعداد بیمه شدگان (حداقل ۲ نفر و حداکثر ۲۵ نفر برای هر بیمه گذار) با نامه بیمه گذار، مابقی هزینه تا سقف دو برابر تعهد بیمه نامه پرداخت می گردد.

۳- هزینه ویزیت های آنلاین در صورت ارائه مدارک مثبته که پرداخت هزینه ویزیت را تایید کند قابل پرداخت است.

۴- موارد درج در متن قراردادهای قبلی:

✓ حذف دوره انتظار زایمان و بیمارستانی برای نیروهای جدید

✓ پرداخت هزینه سونوگرافی داخل مطب متخصص زنان

✓ پرداخت هزینه تستهای تخصصی زنان مانند تست پاپ و...

✓ پرداخت هزینه تستهای غربالگری و مارکهای جنینی قبل از بارداری و حین بارداری

✓ پرداخت هزینه ای درمان ناشی از جنگ و بیماریهای فراگیر

✓ پرداخت هزینه درمان بیماری های مادر زادی

۵- در صورت داشتن نرم افزار ثبت نسخ درمانی به صورت آنلاین آدرس آن را ذکر نمایید؟

*** مدیریت و کارشناسان محترم رشته درمان شرکت بیمه گر از اینکه با اختصاص زمان سوالات را پاسخ و ما را در اجرای

مناقصه و خرید صحیح و شفاف پوشش های بیمه ای یاری فرمودید سپاسگزاریم.

مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید	مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار) شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)
---	--



شماره:	شرکت سیمان اصفهان
تاریخ:	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان: ۱۴۰۵-۱۴۰۶
صفحه: ۳۸ از ۱۱	موضوع: شرایط مناقصه عمومی بیمه درمان تکمیلی کارکنان سیمان اصفهان

۱-۴) جدول تعهدات:

ردیف	شرح	طرح ۱ (ریال)	طرح ۲ (ریال)
۱-۴-۱	جبران هزینه بستری ، جراحی و day care در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود (day care) به اعمال جراحی اطلاق می شود که نیازمند مراقبت کمتر از یک شبانه روز باشد) ، هزینه همراه بیمه شدگان (زیر ۱۰ سال و بالای ۷۰ سال) ، هزینه داروی انواع بیماری های خاص از جمله هزینه داروهای مربوط به سرطان، ام اس ، داروی پلاویکس و روماتیسم، هزینه اتاق خصوصی برای بیمه شده های زیر ۱۰ سال و بالای ۷۰ سال ، عمل بای پس فقط در صورت BMI بالای ۴۰ تحت پوشش می باشد. پرداخت هزینه انواع پک های جراحی عمومی و خصوصی	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱-۴-۲	جبران هزینه اعمال جراحی مرتبط با سرطان ، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع ، دیسک ستون فقرات ، گامانایف ، پیوند ریه ، کبد، کلیه و مغز استخوان ، آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز، شیمی درمانی ، رادیوتراپی، خرید عضو مصنوعی بدن - لوازم مصرفی پروتز های مورد استفاده در اعمال جراحی (مته، دریل و...) ، هزینه خرید باتری قلب. هزینه فریز تخمک با ارائه مستندات از این بند پرداخت می گردد	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱-۴-۳	جبران هزینه درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط GIFT, ZIFT, IUI, میکرواینجکشن و IVF، پرداخت هزینه داروهای نازایی برای فرزند اول و دوم- جبران هزینه زایمان (طبیعی و سزارین) ، ایندکشن اوولیشن ، کورتاژ ، لاپاروسکوپی تشخیصی ، میکرو اینجکشن بستری یا سربایی	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱-۴-۴	هزینه پاراکلینیکی گروه اول: رادیوگرافی، آنژیوگرافی عروق محیطی، آنژیوگرافی چشم، سونوگرافی، سونوگرافی متخصص زنان در مطب، ماموگرافی، انواع اسکن، ام آر آی، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیو ایزوتوپ) ، دانسیتومتری		
۱-۴-۵	هزینه پاراکلینیکی گروه دوم: انواع اندوسکوپی ، کولونوسکوپی ، رکتوسکوپی ، خدمات تشخیصی قلب و عروق (الکترو کاردیوگرافی ، انواع اکوکاردیو گرافی ، انواع هولتر مانیتورینگ ، تست ورزش ، پیس میکر ، تیلت تست ، EECP) ، خدمات تشخیص تنفسی شامل (اسپیرومتری ، PFT) ، خدمات تشخیص الکترومیلو گرافی و هدایت عصبی (NCV , EMG) الکترو انسفالوگرافی ، خدمات تشخیصی و پرتویزشکی چشم (اپتومتری ، پریمتری و پنتاکم ، انواع ادیومتری ، خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوار مثانه)	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱-۴-۶	جبران هزینه جراحیهای مجاز سربایی و بدون بستری: شامل شکستگی ها و در رفتگی، گچ گیری و باز کردن گچ، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، نمونه برداری پاپ اسمیر، تخلیه کیست و لیزر درمانی (باستثناء رفع عیوب دید چشم) ، کشیدن بخیه، برداشتن میخچه و زگیل (در موارد درمانی) ، بانداز، کشیدن ناخن دست و پا، تزریق دارو BCG (سرطان مثانه) ، آتل، پانسمان، شالازیون، شستشوی و ساکشن گوش ، درمان خونریزی بینی و سوزاندن تامپوناد و شکافتن آبسه و درناژ در مطب و مراکز بهداشتی و درمانی) ، لیزر باک (کپسولوتومی) ، PRP (به استثناء زیبایی)		

مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید	مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار) شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)
---	--



شماره:	شرکت سیمان اصفهان
تاریخ:	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان: ۱۴۰۵-۱۴۰۶
صفحه: ۳۸ از ۱۲	موضوع: شرایط مناقصه عمومی بیمه درمان تکمیلی کارکنان سیمان اصفهان

ردیف	شرح	طرح ۱ (ریال)	طرح ۲ (ریال)
۷-۴-۱	شامل انواع آزمایشهای تشخیصی پزشکی، پاتولوژی و ژنتیک پزشکی، تست های آلرژیک، UBT (تست تنفسی اوره)		
۸-۴-۱	جبران هزینه های پاراکلینیکی (۵): شامل انواع فیزیوتراپی، گفتار درمانی، کاردرمانی، طب سوزنی (درموارد درمانی - حداکثر ۱۵ جلسه در طول قرارداد)، کایروپراکتیک، لیزر تراپی (پرتوان و کم توان)، مگنت تراپی، ازون تراپی، نروفایدیک، بیوفیدیک، شک و یو تست غربالگری جنین (مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین)		
۱۰-۴-۱	ویزیت و دارو و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری (زیر ۶ ساعت) جبران هزینه های ویزیت (طبق تعرفه بخش خصوصی) و دارو (براساس فهرست داروهای مجاز کشور صرفاً مازاد بر سهم بیمه گراول در موارد ایرانی و خارجی)، مشاوره به استثناء (مشاوره تحصیلی، ازدواج، خانواده، ترک اعتیاد)، ویزیت پزشک تغذیه	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ (با داروهای آزاد، مکمل و ویتامین) ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ (بدون داروهای آزاد، مکمل و ویتامین)	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰ (با داروهای آزاد، مکمل و ویتامین) ۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ (بدون داروهای آزاد، مکمل و ویتامین)
۱۱-۴-۱	تزریقات و سرم - انواع تزریقات (اعم از پوستی، داخل مفصل و یا ضایعه و سایر موارد، سرم درمانی، داروهای اعصاب و درمان)،	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲-۴-۱	هزینه رفع عیوب انکساری دید چشم، چنانچه نقص بینائی هر چشم شامل درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر دو چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) "۳ دیوپتر" یا بیشتر باشد، فمتولیزیک، لازیک	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳-۴-۱	جبران هزینه دندانپزشکی برای هر یک از بیمه شدگان (همسر، فرزند و والدین) اعم از کشیدن دندان، جرم گیری و بروساز، پروتز و روکش، درمان ریشه، ترمیم، عصب کشی، پرکردن دندان، جراحی لثه، دندان مصنوعی، ارتودنسی (به استثناء زیبایی)، ایمپلنت	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ خانواده	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ خانواده
۱۴-۴-۱	عینک طبی و لنز تماسی (سخت و نرم)	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۵-۴-۱	آمبولانس برون و درون شهری	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶-۴-۱	جبران مازاد هزینه (دارو، خدمات) بر سقف تعهدات برای بیماران خاص و سرطان - بدون اعمال تعرفه و بدون اعمال فرانشیز با تأیید فاکتور هزینه های انجام شده توسط مدیریت درمان شرکت بیمه گر هزینه داروهای خارجی که معادل داخلی ندارند، داروهای هورمون رشد، شیمی درمانی، آرتربت رومانوئید، یوکی استخوان، رادو تراپی، ام اس، هیپاتیت، دیابت، دیالیز، بیماری قلبی، تالاسمی ماژور، داروهای بستری اعصاب و روان، بیماری صعب العلاج، لیزر پی دی تی	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۷-۴-۱	هزینه تهیه اروتز که بلافاصله بعد از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج مورد نیاز باشد شامل: زانو بند، قوز بند، آرنج بند، شست بند، شانه بند، گردن بند، عصا، ویلچر، واکر و ... بريس، شکم بند حین جراحی	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸-۴-۱	جبران هزینه مربوط به خرید سمعک به صورت گروهی (به تعداد ۱ درصد بیمه شدگان و حداقل ۲ و حداکثر ۲۵ نفر با نامه بیمه گذار)	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰

- تعداد پرسنل رسمی و قراردادی اصلی: (حدود ۳۱۸ نفر)
- تعداد پرسنل اصلی تحت امر شرکتهای پیمانکاری پوشش قرارداد درمان سال قبل: (۲۲۳ نفر)
- تعداد اصلی و تبعی سال قبل: ۱۰۶۱ نفر --- فرانشیز ۱۰٪: در صورت عدم کسر سهم بیمه گر پایه

مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید	مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار) شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)
---	--

شماره:	شرکت سیمان اصفهان	
تاریخ:	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان: ۱۴۰۵-۱۴۰۶	
صفحه: ۳۸ از ۱۳	موضوع: شرایط مناقصه بیمه مسؤولیت مدنی جامع کارفرما در مقابل کارکنان و اشخاص ثالث	

**۲) شرایط مناقصه عمومی دو مرحله ای بیمه مسؤولیت مدنی جامع کارفرما
در مقابل کارکنان و اشخاص ثالث**

مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار)
 شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)

مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر
 مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید



شماره:	سیمان اصفهان
تاریخ:	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان ۱۴۰۵-۱۴۰۶
صفحه: ۳۸ از ۱۴	موضوع: شرایط مناقصه بیمه مسئولیت مدنی جامع کارفرما در مقابل کارکنان و اشخاص ثالث

(۲-۱) موضوع:

پوشش بیمه نامه شامل: مسئولیت مدنی جامع شرکت سیمان اصفهان در مقابل کلیه کارکنان و عوامل اجرائی (به اشکال گوناگون با این شرکت همکاری نموده اعم از پرسنل و پیمانکاران و اشخاص ثالث طبق قوانین و مقررات و عرف جمهوری اسلامی ایران و مفاد اسناد مناقصه و توافقات مکتوب طرفین می باشد.

(۲-۲) شرایط اختصاصی:

شرایط اختصاصی جزء لاینفک اصول فنی بیمه نامه صادره بوده و بیمه گر شرکت کننده در مناقصه ملزم به قبول و تأیید شرایط مذکور می باشد.
(۲-۲-۱) افراد مورد بیمه شامل کلیه پرسنل و عوامل اجرائی اعم از رسمی، قراردادی، پیمانی، که در تمام رسته ها همکاری داشته و پیمانکاران طرف قرارداد این شرکت و کارکنان ایشان و کلیه افرادی که به دلایل مختلف و بر حسب نیاز به کارخانه و واحدهای وابسته مراجعه نموده و کلیه افرادی که به نوعی مشمول مسئولیت مدنی بیمه گزار می شوند.

(۲-۲-۲) بیمه گزار تمام تلاش خود را برای اعلام سریع خسارت به بیمه گر معطوف می دارد، لذا به واسطه پراکندگی جغرافیایی واحدهای تابعه بیمه گزار، مهلت اعلام خسارت به بیمه گزار از اطلاع بیمه گزار از ادعای زیان دیده به مدت یکماه قرار می دهد.

(۲-۲-۳) چنانچه مسئولیت بیمه گزار توسط یکی از مراجع ذیصلاح و یا بیمه گر محرز شد، قبل از صدور رأی از سوی مراجع قانونی با کسب موافقت بیمه گزار و مدعی یا مدعیان، بیمه گر نسبت به پرداخت و تسویه خسارت اقدام نماید. (بدون رأی دادگاه)

(۲-۲-۴) در صورت تحویل مدارک خسارت به بیمه گر و به علت تاخیر در پرداخت خسارت توسط بیمه گر، افزایش تعهدات بیمه گزار به عهده بیمه گر می باشد. (تاریخ مکاتبات مبنای این بند می باشد)

(۲-۲-۵) ملاک تعیین میزان قصور طرفین و میزان خسارت یکی از موارد (مراجع ذیصلاح انتظامی، قضایی و پزشکی قانونی و اسناد معتبر درمانی) و (رای هیات داورى منتج از اختلاف بیمه گذار و زیان دیده که توسط دادگاه با دستور ابلاغ نافذ شده است-آئین دادرسی مدنی ماده ۴۵۴ الی ۵۰۱ و ماده ۱۳۹ قانون اساسی در خصوص حاکمیت و فرایند اصل داورى) به اقتضاء نوع خسارت می باشد. (در صورت توافق بیمه گذار (حاله به داورى)

(۲-۲-۶) در حوادث وسایل نقلیه موتوری زمینی پوشش تعهدات بیمه نامه قابل اجرا می باشد.

(۲-۲-۷) ساعات کار پرسنل در زمان اداری، شیفت های مختلف کاری، اضافه کار، شب کاری و تعطیل کاری و... بوده و ماموریت در (داخل شهر، محدوده شهرستان، داخل استان و یا سایر استان ها) برای انجام عملیات و سایر موارد بصورت صدور برگه مخصوص، دستور مقام مافوق و یا ثبت دستگاه حضور و غیاب و در واحد و بعضاً انجام امور روزمره کارخانه با دستور تلفنی و از مبدا به غیر کارخانه صورت گرفته مانند: حضور کارپرداز برای خرید کالا با سفارش روزانه و انجام ماموریت مضاعف بدون ثبت ماموریتی و هر نوع جابجایی پرسنل تحت امر در جهت انجام وظایف محوله می باشد. (اثبات ماموریت با مستندات بیمه گذار در صورت خسارت)

(۲-۲-۸) هزینه پزشکی بدون کسر فرانشیز و تا مبلغ صورتحساب و طبق تعهدات بیمه نامه پرداخت گردد.

(۲-۲-۹) در هنگام پرداخت خسارت مبلغ دین تا تعهدات مندرج در بیمه نامه و طبق رأی مراجع ذیصلاح پرداخت گردد. (در صورت صدور رأی) کسر مبلغ از خسارت با منشا علیت بیمه گذار مورد قبول نمی باشد.

(۲-۲-۱۰) پرداخت خسارت در هر صورت با رأی صادره مطروحه در بند ۲-۲-۹ قابل پرداخت می باشد. (اعم از قصور، غفلت، اشتباه، نقص و نقض نظامات و قوانین دولتی و...) (با توجه به بند ۲-۲-۴)

(۲-۲-۱۱) چنانچه طرفین به هر دلیل تقاضای فسخ قرارداد را داشته باشند با مهلت ۳۰ روزه به صورت کتبی به طرف مقابل اعلام و تقاضای فسخ می نمایند و در هر صورت کلیه تعهدات بر مبنای این مناقصه تا زمان فسخ بیمه نامه و اثرات قانونی تعهدات پس از فسخ برای طرفین لازم الاجرا است.

مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار)
شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)

مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر
مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید



شماره:	سیمان اصفهان
تاریخ:	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان ۱۴۰۵-۱۴۰۶
صفحه: ۳۸ از ۱۵	موضوع: شرایط مناقصه بیمه مسئولیت مدنی جامع کارفرما در مقابل کارکنان و اشخاص ثالث

۱۲-۲-۲) محدوده مکانی تحت پوشش شامل مجتمع کارخانه سیمان اصفهان و اماکن وابسته به کارخانه مانند: دفتر شهرک علمی تحقیقاتی= بلوار دانشگاه صنعتی شهرک علمی و تحقیقاتی ساختمان کریستال واحد ۲- شرکت سیمان اصفهان= اتوبان ذوب آهن شهرابریشم کارخانه سیمان اصفهان ۳- زائرسرا مشهد= خیابان سرشور کوچه سرشور ۲۸ کوچه شهید مسئله گو ۴- ساختمان تهران = شهرک غرب گل آرای جنوبی دوم شرقی دومین قواره شمالی ۵- باغ تفریحی فرهنگی هویه= روستای هویه و یا اهمال غیر عمدی توسط کارکنان بیمه گزار در محدوده زمانی و مکانی بیمه نامه در تعهد بیمه گر می باشد. (پوشش مسئولیت مدنی عوامل اجرایی) ۶- باغ مهیار= جاده اصفهان خیابان دوم اراضی مهیار ضلع غربی روستای مهیار ۷- زمین چشمه توتی= اصفهان پشت ترمینال صفا ۸- مغازه = اتوبان ذوب آهن اراضی جنوبی کوه دنبه جنب تعمیرگاه توحید ۹- معدن زفره= ۵ کیلومتر بعد از دهستان زفره معدن سورتیه معدن سیمان اصفهان.

۱۳-۲-۲) مسئولیت بیمه گزار در قبال افراد مورد بیمه حین ایاب و ذهاب از منزل به محل کار و بالعکس، مأموریت ها و امور محوله مرتبط با فعالیت بیمه گزار (موارد مندرج در بند ۷-۲-۲) و در حوادث رانندگی ناشی از وسایط نقلیه موتوری مسئولیت بیمه گزار در قبال خسارت های ناشی از آن حوادث برای افراد مورد بیمه (اعم از سرنشینان، راننده و سایر افراد) خارج از محدوده مکانی بیمه گزار بطور کامل، تا سقف تعهدات مندرج در بیمه نامه و همچنین خسارت جانی و یا هزینه پزشکی وارده به افراد مورد بیمه ناشی از حوادث نقلیه موتوری در محدوده مکانی بیمه گزار با رعایت شرایط زیر تحت پوشش می باشد:

الف -عدم وجود مقصر حادثه ب -امکان استفاده از بیمه نامه دیگری نباشد. ج -در صورت وجود بیمه نامه دیگر تعهد بیمه گر نسبت به مازاد آن انجام می پذیرد.

۱۴-۲-۲) مسئولیت بیمه گزار در قبال خسارت بدنی (صدمات بدنی، فوت و نقص عضو و هزینه های پزشکی) وارده به کارکنان عوامل اجرایی پیمانکاران اصلی و فرعی و کلیه اشخاص حقیقی یا حقوقی که کار اجرایی بخش یا بخش هایی از عملیات بیمه گزار را به عهده دارند ناشی از حوادث حین کار که در محدوده مکانی بیمه نامه به وقوع پیوسته باشد.

۱۵-۲-۲) پوشش مسئولیت مدنی پیمانکاران اصلی و یا فرعی و اشخاص حقیقی و یا حقوقی و عوامل اجرایی که کار اجرایی بخش یا بخش هایی از عملیات بیمه گزار را به عهده دارند نسبت به کارکنان خود، کارکنان و اموال طرف اول (کارخانه و یا اشخاص ثالث) می باشد.

۱۶-۲-۲) مطالبات سازمان تأمین اجتماعی و سازمان خدمات درمانی از بیمه گزار بابت هزینه های مربوط به معالجه، غرامت، مستمری و غیره تعیین شده، موضوع تبصره یک ماده ۶۶ قانون تأمین اجتماعی تا سقف تعهدات کلوز مربوطه و با شرایط مندرج در جدول مشخصات این بیمه نامه تحت پوشش قرار دارد. (پرداخت هزینه پزشکی از محل تعهد هزینه پزشکی و پرداخت غرامت دستمزد از محل بند پوشش اضافی به تأمین اجتماعی قابل پرداخت است)

۱۷-۲-۲) صدمات بدنی (فوت و نقص عضو و یا هزینه های پزشکی) وارده به عوامل اجرایی و نظارتی مانند: شخص مهندسين ناظر، مشاور و پیمانکار اصلی و فرعی در محدوده مکانی و زمانی بیمه نامه در تعهد بیمه گر می باشد.

۱۸-۲-۲) خسارت نقص عضو وارده به کارکنان بیمه گزار در محدوده مکانی و زمانی تحت پوشش بیمه نامه جمع دیات تا دیه ششم و بر مبنای درصدهای مشخص شده مراجع قضایی مندرج در جدول تعهدات بیمه نامه در تعهد بیمه گر می باشد.

۱۹-۲-۲) بموجب این پوشش با رعایت شرایط بیمه نامه، مسئولیت بیمه گزار منجر به صدمات جسمانی کارکنان ناشی از حوادثی که ارتباطی با نوع فعالیت بیمه شده ندارد، تحت پوشش بیمه نامه قرار دارد و قصور پرسنل نسبت به یکدیگر و وقوع حادثه تحت پوشش است.

۲۰-۲-۲) شرکت های بیمه گر جهت شفاف سازی ابعاد ریسک بیمه گزار می توانند با هماهنگی شرکت سیمان اصفهان اطلاعات تکمیلی مورد نیاز را کسب نمایند و صدور بیمه نامه، تأیید کننده آگاهی و بینش کامل بیمه گر از دامنه ریسک بیمه گزار می باشد.

۲۱-۲-۲) شرکت سیمان اصفهان دارای بیمه نامه های آتش سوزی (خطرات اصلی، تبعی) اموال و دارائی ها، بیمه نامه های شخص ثالث و بدنه اتومبیل های تحت تملک وی، پیمانکاران دارای بیمه مسئولیت کارفرما در مقابل کارکنان و عمر و حوادث و تکمیل درمان و بعضاً سایر بیمه نامه می باشد.

مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار)
شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)

مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر
مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید



شماره:	سیمان اصفهان
تاریخ:	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان ۱۴۰۵-۱۴۰۶
صفحه: ۱۶ از ۳۸	موضوع: شرایط مناقصه بیمه مسئولیت مدنی جامع کارفرما در مقابل کارکنان و اشخاص ثالث

۲۲-۲-۲۲) در صورت مغایرت مطالب مندرج در اسناد مناقصه با موارد مندرج در (قرارداد بیمه، منضمات و مقررات و قوانین بیمه گری) مفاد شرایط مناقصه قابل اجراء خواهد بود.

۲۳-۲-۲۳) افزایش افراد تحت پوشش تا ۲۰٪ تعداد اعلام شده در مناقصه در طول مدت قرارداد پوشش دارد.

۲۴-۲-۲۴) مسئولیت بیمه گذار در ارتباط با غرامت دستمزد روزانه ناشی از وقوع حوادث موضوع مورد بیمه جهت کارکنان بیمه گذار طبق مفاد ماده ۶۳ قانون تامین اجتماعی به شرح زیر تحت پوشش بیمه نامه قرار می گیرد. غرامت دستمزد روزانه حداکثر تا ۹۰ روز در تعهد بیمه گر می باشد. حداکثر غرامت دستمزد روزانه کارکنان بیمه گذار به ازاء هر روز ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال می باشد در حق بیمه اعلامی ملحوظ گردد.

- پوشش بیمه ای بیماریهای ناشی از کار - با عنایت به شخصیت بیمه گذار که حقوقی می باشد پوشش در مقابل خسارت وارده به مدیرعامل و اعضاء هیئت مدیره همانند سایر پرسنل حاکم می باشد. (نوع همکاری دارای قرارداد کار و حقوق و مزایا است)

- تعداد پرسنل رسمی و قراردادی: ۳۱۸ نفر - میانگین تعداد نیروی متغیر: ۴۰ نفر

- میانگین تعداد نیروی پیمانکاران با اشخاص پیمانکار اصلی و فرعی: ۲۵۰ نفر

پیمانکار اصلی شرکت = گلاسار نطنز - سامی کلیه پیمانکارهای شرکت ۱۸ مورد: آتشکاری تدبیر آذر گستر - استخراج خاک پیمانکاری ماشین آلات راه سازی گلی باغ - عمران بام ایرانیان - گلپهار زاینده رود - بینا آزما اصفهان - عایق کاری فلاح نژاد - حمل و نقل همدانیان - اختر برق - پیمانکاری سلیمی - نفت کش بار - پیمانکاری رضایی - پسماند فلاورجان - راندمان جنوب خوزستان - بسامد ماشین اصفهان - افق راه آبریک - پیمانکاری کیانی

- مراجعه کنندگان به کارخانه و واحدهای تابعه بطور متوسط: شبانه روزی ۱۵۰ خودرو جهت بارگیری و سایر امور مراجعه و سرنشینان این خودروها و سایر مراجعه کنندگان حدود ۱۷۰ با رانندگان وسائل نقلیه موتوری نفر میباشد.

- تعداد ورزشکاران ورودی به اماکن ورزشی به غیر از پرسنل در هفته ۲۰۰ نفر می باشند.

- قطار متعلق به راه آهن جمهوری اسلامی متعلق به غیر از شرکت سیمان اصفهان از قسمتی از کارخانه به تناوب عبور می کند.

- پرسنل برای حضور در محل فعالیت خود با سرویس ایاب و ذهاب و بعضاً خودروهای شخصی اقدام می کنند.

۲۵-۲-۲۵) مدارک خسارت:

- کپی برابر اصل مدارک مراجع ذیصلاح انتظامی و قضائی (بارای دادگاه)

- مدارک هزینه پزشکی - اعلام کتبی خسارت طبق اسناد مناقصه

۲۶-۲-۲۶) حداکثر مدت پرداخت خسارت پس از تحویل مدارک ۲۰ روز است و در صورت تاخیر و یا هر مشکلی توسط زیان دیده و یا وراث ایشان امکان واریز مبلغ خسارت به حساب بانکی دادگاه میسر است.

۲۷-۲-۲۷) باتوجه به محاسبه حق بیمه مجزا و خرید تعهدات مندرج در اسناد مناقصه در بیمه نامه بصورت جدا، در صورتیکه زیان دیده دارای الف - هزینه پزشکی ب - دیه فوت و نقص عضو و از کارافتادگی باشد پرداخت خسارت های مربوطه بصورت منفک عنوان و جمعاً تا سقف سرمایه بیمه نامه پرداخت می شود.

۲۸-۲-۲۸) در صورت اعزام رسمی افراد موضوع این قرارداد بیمه به خارج از کشور با ارسال اسامی قبل از اعزام و با توجه به قوانین و مقررات داخل کشور خسارت قابل پرداخت است. (در صورت احراز مسئولیت بیمه گذار)

۲۹-۲-۲۹) نظر به حذف شرایط محدود کننده برای پوشش تعهدات بیمه نامه برای اتباع خارجی در شرایط عمومی بیمه مرکزی ایران و عملکرد شرکتهای بیمه در پوشش ایشان مطابق اتباع ایرانی لذا در صورت بروز حادثه مبلغ خسارت بنا بر دستور مراجع قضائی واریز گردد.

۳۰-۲-۳۰) در صورت صدور بیمه نامه بصورت منفک و غیر متمرکز برای (مسئولیت مدنی کارفرما در مقابل کارکنان و بازدید کنندگان مسئولیت مدنی در مقابل اشخاص ثالث) کلیه مفاد و پوشش های مندرج در این اسناد جزء لاینفک بیمه نامه ها خواهد بود.

مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار)

شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)

مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر
مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید



سیمان اصفهان

شماره:

مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان ۱۴۰۵-۱۴۰۶

تاریخ:

موضوع: شرایط مناقصه بیمه مسئولیت مدنی جامع کارفرما در مقابل کارکنان و اشخاص ثالث

صفحه: ۱۷ از ۳۸

۳۱-۲-۲) افزایش تعهدات بیمه گزار ناشی از قانون یوم الاداء بر اساس بند ۳-۲-۴ بخش سوالات فنی به تعهد تعدد دیات تعلق می گیرد.

۳۲-۲-۲) پوشش مسئولیت مدنی راکب دوچرخه های در محل شرکت و واحدهای تابعه بیمه گزار تحت پوشش می باشد. (اهمال کارکنان)

۳۳-۲-۲) خسارتهای ناشی از علت (اولیه، تشدید کننده، تامل) حوادث طبیعی و جنگ و شورش و بلوا و اعتصاب در صورت احراز پوشش های این بیمه نامه با محکومیت کارفرما و یا عوامل اجرائی تحت پوشش قرار گیرد.

۳۴-۲-۲) مسئولیت مدنی خسارت ناشی از جرقه های سقفی، دروازه ای و بازو ثابت نصب شده تحت پوشش است.

۳۵-۲-۲) کارخانه دارای اماکن ورزشی می باشد و پرسنل از این زمین های استفاده می نمایند. و به سایر افراد حقیقی و حقوقی برای استفاده اجازه داده می شود.

۳-۲) آسانسور:

۱- آسانسور دوپل ۹۰: برند تابلو آریان / دو سرعت / باربر - نفر بر / میزان وزن قابل تحمل ۸۰۰ کیلو گرم.

۲- آسانسور دوپل ۲۲۲: برند تابلو آراذ / کنترل سرعت درایو / باربر - نفر بر / میزان وزن قابل تحمل ۹۰۰ کیلو گرم.

۳- آسانسور دوپل ۲۱۸: برند تابلو ستیز / دو سرعت / باربر - نفر بر / میزان وزن قابل تحمل ۸۰۰ کیلو گرم.

۴- آسانسور ساختمان کنترل مرکزی: برند تابلو آریان / دو سرعت / نفر بر / میزان وزن قابل تحمل ۴۰۰ کیلو گرم.

۴-۲) سوالات فنی:

*** هر یک از سوالات و جواب آن با توجه به شرایط اختصاصی مناقصه تدوین و ارسال گردیده و بر اساس اهمیت فنی دارای امتیاز متفاوتی می باشند. پاسخ این قسمت در سربرج بیمه گر با مهر و امضاء عالی ترین مقام شعبه مرکزی استان ارائه گردد:

۱-۴-۲) با توجه به نحوه رسیدگی جرائم درمانی و پراکندگی جغرافیایی واحدهای تابعه بیمه گزار، محدودیت زمانی جهت «ادعای خسارت زیان دیده» به بیمه گزار و متعاقباً به بیمه گر چه مدت پوشش داده می شود؟ (سالهای گذشته پوشش بند «ب» ارائه شده است)

الف) ۶ سال (ب) پس از اطلاع رسمی سیمان اصفهان از شکایت زیان دیده (ج) محدودیت زمانی ندارد

۲-۴-۲) تعهدات بیمه گر نسبت به افزایش ارزش ریالی دیه در سال بعد و نیز افزایش دیات در سنوات آتی ناشی از تأخیر آرای نهائی صادره توسط محاکم قضایی با پرداخت به روز از تاریخ وقوع حادثه، حداکثر تا چند سال تحت پوشش می باشد؟

الف) سه نوبت افزایش بدون محدودیت زمانی (ب) چهار نوبت بدون محدودیت زمانی (ج) پنج نوبت بدون محدودیت زمانی

۳-۴-۲) مسئولیت بیمه گزار جهت خسارت های نقص عضو و از کار افتادگی و یا آراء صادره از مراجع ذیصلاح که بیش از سقف یک فقره دیه ماه های عادی و حداکثر تا سقف چند فقره دیه در تعهدات بیمه گر (تعدد دیات) می باشد؟

الف) ۶ فقره (ب) ۷ فقره (ج) ۱۰ فقره

۴-۴-۲) به علت ضرورت قانونی انجام فرآیندهای اداری و مالی برای پرداخت مبالغ حق بیمه، لذا بیمه گر پوشش بیمه نامه ها را از تاریخ مندرج در نامه (ابلاغیه برنده بیمه گر) شروع می نماید و حق بیمه براساس تعرفه روز شمار پس از چند روز قابل پرداخت می باشد.

(در سال گذشته ۳۰ روز پس از صدور پرداخت انجام شده ولی از تاریخ صدور پوشش حاکم بوده است) کدام مورد از بندهای زیر را آن شرکت بیمه توافق می نماید؟

الف) ۴۰ روز (ب) ۵۰ روز (ج) ۶۰ روز

۵-۴-۲) آیا پوشش تعهدات ماده ۹۰ قانون تامین اجتماعی با سقف تعهدات هر نفر ۲۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال در طول ۱۰ برابر پوشش داده می شود؟ در صورت پوشش در حق بیمه اعلامی در جدول حق بیمه دفترچه ۲ ثبت گردد.

مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر
مطالب فوق به رویت و تأیید اینجانب رسید

مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار)
شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)



شماره:	شرکت سیمان اصفهان
تاریخ:	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان ۱۴۰۵-۱۴۰۶
صفحه: ۳۸ از ۱۸	موضوع: شرایط مناقصه بیمه مسؤولیت مدنی جامع کارفرما در مقابل کارکنان و اشخاص ثالث

۴-۲-۶ مهلت اعلام خسارت به بیمه گر کدام مورد توافق بیمه گر است؟ (در سال گذشته مورد «الف» مورد توافق بوده است)
الف) پس از رای اولیه توسط مراجع قانونی (ب) پس از ۵ روز از اطلاع از شکایت شاکی (ج) پس از ۳۰ روز از اطلاع از شکایت شاکی
۴-۲-۷ با عنایت به توافقات بین ایران و برخی از کشورها و یا محکومیت های بین المللی و اختصاص تعهدات جانی بیشتر از مبالغ دیه و در صورت ورود خسارت به اتباع خارجی این کشورها، اگر امکان افزایش تعهدات بیشتر از دیه در بیمه نامه میسر است ؟ سقف افزایشی چقدر است؟ (میزان حق بیمه اضافی درج شود)

۵-۲) تعهدات:

۵-۲-۱ خسارت فوت و نقص عضو و از کار افتادگی هر نفر در هر حادثه حداکثر دیه ماه حرام

۵-۲-۲ خسارت فوت و نقص عضو و از کار افتادگی در طول مدت زمان بیمه نامه ۲۰ برابر دیه ماه حرام

۵-۲-۳ هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه حداکثر ۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

۵-۲-۴ هزینه پزشکی در طول مدت بیمه حداکثر ۲۰ برابر

۵-۲-۵ هزینه مالی هر نفر در هر حادثه حداکثر ۲۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

۵-۲-۶ هزینه مالی در طول مدت بیمه حداکثر ۵ برابر

۵-۲-۷ تعهد مطالبات تبصره یک ماده ۶۶ قانون تامین اجتماعی در هر حادثه: ۲۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

۵-۲-۸ تعهد مطالبات تبصره یک ماده ۶۶ قانون تامین اجتماعی در طول مدت زمان بیمه نامه: ۱۰ برابر

جمع امتیازات: ۱۰۰ امتیاز

***مدیریت و کارشناس محترم رشته مسؤولیت شرکت بیمه گر از اینکه با اختصاص زمان مدارک را تکمیل و ما را در اجرای مناقصه و خرید صحیح و شفاف پوشش های بیمه ای یاری فرمودید سپاسگزاریم.

مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر
مطالب فوق به رویت و تأیید اینجانب رسید

مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار)
شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)

شماره:	سیمان اصفهان	
تاریخ:	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان: ۱۴۰۵-۱۴۰۶	
صفحه: ۳۸ از ۱۹	موضوع: شرایط مناقصه قرارداد بیمه عمر و حادثه (فوت به هر علت) پرسنل	
۳) قرارداد: { الف } بیمه (عمر و حادثه) ، ب) (حوادث گروهی) { پرسنل		
مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید		مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار) شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)



شماره:	شرکت سیمان اصفهان
تاریخ:	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان ۱۴۰۵-۱۴۰۶
صفحه: ۲۰ از ۳۸	موضوع: شرایط مناقصه قرارداد بیمه عمر و حادثه (فوت به هر علت) پرسنل

۱-۳) موضوع قرارداد بیمه:

عبارت از: پوشش بیمه ایی کلیه بیمه شدگان در مقابل خطر فوت و حوادث ناشی از عوامل: (طبیعی، بیماری و در اثر حادثه) و نقص عضو و از کارافتادگی دائم و قطعی (کلی و جزئی) ناشی از حوادث مشمول بیمه و نقص عضو و از کارافتادگی کامل و دائم ناشی از بیماری برای پرسنل شرکت سیمان اصفهان و واحدهای تابعه و پیمانکاران می باشد. (دو قرارداد: عمر و حوادث گروهی - حوادث گروهی)

۲-۳) شرایط اختصاصی:

*** شرایط اختصاصی جزء لاینفک اصول فنی پوشش قراردادهای بیمه است. این شرایط براساس روابط بیمه ایی بیمه گذاران مشابه با شرکتهای بیمه ای در سطح کشور، تنظیم و مسبوق به سابقه اجرا است.

۱-۲-۳) افراد مورد بیمه شامل کلیه پرسنل اعم از رسمی، قراردادی، پیمانی و ... شاغل می باشند.

۲-۲-۳) میانگین سنی بیمه شدگان اعم از پرسنل شرکت و پیمانکاران ۴۰ سال می باشد.

۳-۲-۳) پوشش در تمام اوقات شبانه روز و داخل و خارج از مرزهای جمهوری اسلامی ایران در کلیه امور زندگی است.

۴-۲-۳) نظر به اینکه جان انسان قابل تقویم به پول نمی باشد در صورت تعلق دیه و یا دیات از منابع دیگر به غیر از این قرارداد به بیمه شده و یا وراثت ایشان تعهدات این قرارداد بدون اولویت بندی و مضافاً عیناً اجرا گردد.

۵-۲-۳) تعهدات قرارداد طبق فرم مخصوص ذینفع بیمه شده این نوع قراردادهای در عرف بیمه گری پرداخت و چنانچه به دلیلی فرم مذکور ارائه نشده باشد بر اساس انحصار وراثت و بصورت مساوی بین وراثت قانونی پرداخت صورت گیرد.

۶-۲-۳) به منظور ایجاد تسهیلات برای خانواده متوفی بیمه شده (با توجه به بخش تعهدات) و در صورت صلاحدید بیمه گزار با ارائه اصل و یا تصویر برابر با اصل خلاصه رونوشت وفات و گواهی پزشکی معالج مبنی بر علت فوت بیمه شده حداکثر معادل ۵۰٪ تعهدات در اسرع وقت (ظرف مدت ۴۸ ساعت) بیمه گر به عنوان علی الحساب (تأعیین تکلیف پرداخت کلی) در وجه بیمه گزار پرداخت می نماید.

۷-۲-۳) تعهدات قرارداد برای فوت عیناً و طبق سرمایه های خریداری شده پرداخت میگردد و در خصوص نقص عضو و از کار افتادگی درصد مورد نظر بر دیه قانونی تا سقف تعهدات اعمال گردد.

۸-۲-۳) افزایش در تعداد بیمه شدگان عبارت از استخدام جدید و در مورد کاهش قطعی صرفاً فوت بیمه شده می باشد و برای سایر موارد تا پایان قرارداد حذف بیمه شدگان صورت نمی پذیرد.

۹-۲-۳) در صورت بازنشسته شدن بیمه شده در طول مدت قرارداد تا پایان قرارداد بیمه، پوشش ادامه یابد.

۱۰-۲-۳) نظربه گستردگی جغرافیائی بیمه گذار در سطح کشور و مراحل اداری هرگونه اعلام خسارت به بیمه گر پس از اطلاع بیمه گزار در طول مدت بیمه نامه بافرجه زمانی ۱۵ الی ۹۰ روزه می باشد.

۱۱-۲-۳) اعلام خسارت می تواند یکی از شیوه های نامبر، مکاتبه رسمی یا ایمیل به بیمه گر انجام شود.

۱۲-۲-۳) در صورت تحویل مدارک خسارت بند ۲۴-۳-۲ به بیمه گر و تأخیر پرداخت خسارت (موارد نقص عضو و از کارافتادگی بیش از ۲۰ روز و در مورد فوت ۱۰ روز) توسط بیمه گر مبلغ ۲۰ درصد سرمایه قرارداد را به عنوان جریمه تأخیر و در صورت تکرار ضمن فسخ قرارداد مراتب طبق قوانین و مقررات جرائم مالی مراجع ذیصلاح عمل خواهد شد.

۱۳-۲-۳) بیمه شدگان در بیمه عمر حداکثر تا سن ۷۵ سالگی تمام و در بیمه حادثه حداکثر تا سن ۷۵ سالگی تمام تحت پوشش می باشند.

۱۴-۲-۳) ملاک حق بیمه بند (۱۳-۲-۳) سن بیمه شده بر اساس زمان تقاضای کتبی بیمه گزار بوده و در صورت تغییر سن بیمه شده از سقف تعیین شده در طول مدت، تا پایان قرارداد، بیمه شده تحت پوشش خواهد بود.

۱۵-۲-۳) حوادث رانندگی بیمه شده تحت پوشش خواهد بود.

۱۶-۲-۳) صدور قرارداد از طرف بیمه گر تأیید کننده آگاهی و اطلاع کامل وی از ریسک های موجود و مرتبط با موضوع قرارداد می باشد.

مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار)

شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)

مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر

مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید



شماره:	شرکت سیمان اصفهان
تاریخ:	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان ۱۴۰۵-۱۴۰۶
صفحه: ۳۸ از ۲۱	موضوع: شرایط مناقصه بیمه عمرو حادثه گروهی و حوادث گروهی پرسنل

- ۱۷-۲-۳) ملاک تعیین میزان نقص عضو و از کار افتادگی جزئی و کلی (دائم)، پزشکی قانونی، کارشناسان رسمی دادگستری در رشته مربوطه، سایر مراجع ذیصلاح قانونی می باشد.
- ۱۸-۲-۳) حق بیمه بصورت ماهیانه و حداکثر تا بیست و پنجم ماه بعد قابل پرداخت می باشد.
- ۱۹-۲-۳) چنانچه طرفین به هر دلیل تقاضای فسخ قرارداد را داشته باشند با مهلت ۳۰ روزه به صورت کتبی به طرف مقابل اعلام و تقاضای فسخ می نمایند و در هر صورت کلیه تعهدات بر مبنای این مناقصه تا زمان فسخ بیمه نامه و آثار تعهدات پس از فسخ برای طرفین لازم الاجرا است.
- ۲۰-۲-۳) در صورتی که مقصر وقوع فوت و نقص عضو و از کار افتادگی بیمه شده، اشخاص حقیقی و یا حقوقی باشد، تعهدات شرکت بیمه عیناً انجام گردد.
- ۲۱-۲-۳) اسناد مناقصه و مستندات مورد توافق بین طرفین جزء لاینفک پوشش بیمه ای قرارداد های بیمه است.
- ۲۲-۲-۳) پوشش خسارت ناشی از سیل، زلزله، طوفان و تند باد و خطرات طبیعی تحت پوشش قرار گیرد.
- ۲۳-۲-۳) وظایف و مدارک بیمه گزار در هنگام صدور قرارداد بیمه و در طول مدت قرارداد:
- وظائف و مدارک: ارسال ابلاغیه صدور قرارداد به بیمه گر - اعلام لیست بیمه شده گان تا ۳۰ روز پس از شروع قرارداد - اعلام تغییرات در لیست در طول قرارداد (جدیدالاستخدام، فوتی)
- ۲۴-۲-۳) مدارک و وظایف مورد نیاز جهت دریافت خسارت (به تفکیک نوع خسارت) عبارت است از:
- فوت: مدارک (اعلام کتبی، گواهی فوت، گواهی پزشکی قانونی (در صورت وجود)، گواهی پزشک معالج، رونوشت شناسنامه باطل شده متوفی، گزارش پزشکی قانونی در صورت صادر شدن)
- نقص عضو و از کار افتادگی: مدارک (اعلام کتبی، مدارک پزشکی، گواهی پزشکی قانونی درخصوص تعیین درصد نقص عضو (در صورت وجود) - مدارک مراجع انتظامی و قضایی) در صورت وجود - گواهی آخرین پزشک معالج - آخرین فیش حقوقی
- ۲۵-۲-۳) حداکثر مدت پرداخت خسارت پس از تحویل مدارک ۲۰ روز است.
- ۲۶-۲-۳) با توجه به پوشش قراردادهای مورد وقوع خسارت های نقص عضو و از کار افتادگی دائم و کامل ناشی از حادثه و متعاقب آن فوت عادی خسارت به سرمایه منفک پرداخت می گردد.
- ۲۷-۲-۳) در خصوص بیماری بیمه شده قبل از این قرارداد و نظر صریح پزشک و یا مراکز درمانی رسمی معالج وی مبنی بر بهبودی کامل آن و ابتلا به بیماری در طول قرارداد و فوت ناشی از تکرار بیماری، پرداخت خسارت انجام می گیرد.
- ۲۸-۲-۳) برای تحت پوشش قرارگرفتن پرسنل اتباع خارجی (دارای مجوز) اقامت و کار، خسارت در وجه بیمه شده پرداخت می شود.
- ۲۹-۲-۳) نظر به متنهای "اقدامات احتیاطی نیروی انتظامی" و "موارد نقص و نقض مقررات و قوانین و نظامات دولتی" در استثنائات شرایط عمومی در تعدادی از شرکت های بیمه گر و مغایرت و تناقض آن با عرف و بعضی از قوانین و مقررات صنعت بیمه، لذا مصادیق موارد فوق را در صورت درج در شرایط درپوشش این قرارداد حاکم نیست.
- ۳۰-۲-۳) در صورت پوشش بیمه شده در سایر قراردادهای بیمه عمر و ادامه و یا همگام پوشش در این قرارداد، خسارت ناشی از بیماری مستمر که در حین یکی از قراردادهای قبلی بیمه عمر ایجاد شده در این قرارداد پوشش دارد.
- ۳۱-۲-۳) پوشش ناشی از خطرات جنگ و بلوا و شورش و اعتصاب تحت پوشش قرار گیرد.

مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید	مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار) شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)
---	--

شماره:	سیمان اصفهان	
تاریخ:	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان - ۱۴۰۵-۱۴۰۶	
صفحه: ۲۲ از ۳۸	موضوع: شرایط مناقصه بیمه عمر و حادثه گروهی و حوادث گروهی پرسنل	

۳-۳) تعهدات:

تعهدات: استعلام به هدف استفاده از یکی از روشهای (الف/ب) در جدول نرخ به تفکیک اعلام گردد.

الف: روش سرمایه ثابت:

۳-۳-۱) در صورت فوت و حوادث (طبیعی، بیماری یا حادثه و نقص عضو و از کار افتادگی کامل و دائم ناشی از بیماری) و (عمر و حوادث گروهی) - سرمایه طبق جدول دفترچه ۲ اسناد مناقصه

۳-۳-۲) در صورت فوت، نقص عضو و از کار افتادگی دائم و قطعی (کلی و جزئی) ناشی از بیماری و حوادث مشمول بیمه حداکثر تا سرمایه طبق جدول دفترچه ۲ اسناد مناقصه

۳-۳-۳) در صورت فوت و نقص عضو و از کار افتادگی ناشی از حوادث مشمول بیمه مجموع بندهای ۳-۳-۱ و ۳-۳-۲ تا سقف حداکثر سرمایه طبق جدول دفترچه ۲ اسناد مناقصه

ب: روش تعیین سرمایه و محاسبه حق بیمه براساس روش تعیین درصدی از حداقل حقوق قانونی می باشد. (تعهدات در جدول نرخ دهی اعلام شده است)

جمع امتیازات: ۱۰۰ امتیاز

۳-۴) مدارک ارسالی توسط شرکت بیمه در رشته بیمه (عمر و حادثه گروهی) و (حوادث گروهی): هر مورد براساس اهمیت فنی دارای امتیاز جداگانه است.

*مدارک زیر پیوست پاسخ گردد:

۳-۴-۱) یک نسخه پیش نویس قرارداد شامل (شرایط عمومی و لیست استثنائات) قرارداد ارسال گردد.

۳-۴-۲) شرایط مناسب ترین نوع بیمه های عمر و زندگی (اندوخته ای) آن شرکت با ذکر مثال به همراه جدول اندوخته بصورت شفاف ارسال نمایید.

مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر
مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید

مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار)
شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)



شماره:	سیمان اصفهان
تاریخ:	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان ۱۴۰۵-۱۴۰۶
صفحه: ۳۳ از ۳۸	موضوع: شرایط مناقصه بیمه نامه آتش سوزی و خطرات تبعی اموال و دارایی های شرکت سیمان اصفهان

(۴) پوشش بیمه نامه آتش سوزی (خطرات اصلی و
خطرات تبعی) اموال و دارایی ها



شماره:	سیمان اصفهان
تاریخ:	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان ۱۴۰۵-۱۴۰۶
صفحه: ۲۴ از ۳۸	موضوع: شرایط مناقصه بیمه نامه آتش سوزی و خطرات تبعی اموال و دارایی های شرکت سیمان اصفهان

۴-۱) موضوع بیمه نامه:

بیمه نامه آتش سوزی و خطرات تبعی اموال و دارایی های شرکت سیمان اصفهان و واحدهای تابعه: عبارت از بیمه نامه آتش سوزی اموال و دارایی های شرکت سیمان اصفهان با توجه به مفاد مناقصه و شامل پوشش خطرات اصلی (آتش سوزی، انفجار، صاعقه) و خطرات تبعی یا اضافی (۱- طوفان و تندباد ۲- زمین لرزه ۳- سیل و طغیان آب ۴- ضایعات آب و برف و باران ۵- انفجار و دفرومه شدن ظروف تحت فشار صنعتی ۶- رانش زمین ۷- خسارتهای ناشی از برف سنگین ۸- ترکیدگی لوله های آب و فاضلاب و متعلقات ۹- سقوط کالا از روی لیفتراک ۱۰- فرونشست ۱۱- نوسانات برق ۱۲- بلوا، شورش، اعتصاب، جنگ ۱۲- عملیات خرابکارانه، تروریستی) می باشد.

۴-۲) شرایط اختصاصی:

شرایط اختصاصی جزء لاینفک اصول فنی بیمه نامه صادره است و این شرایط براساس روابط بیمه ایی بیمه گذاران مشابه با شرکت های بیمه ای در سطح کشور، تنظیم و مسبوق به سابقه اجرا است.

۴-۲-۱) لیست ارزش دارایی ها و اموال شرکت سیمان اصفهان به بهای تمام شده تعدیل شده به ارزش روز (ارزش جایگزینی):

شرح مورد بیمه

بیمه نامه آتش سوزی شرکت در سال ۱۴۰۵-۱۴۰۶

شرح	کارخانه	زائر سرا	دفتر تهران	دفتر اصفهان	باغ هویه	مغازه دنبه	جمع کل دارایی
ارزش ساختمانها	۱۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۴۵۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۲۱۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۷۱۷,۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
ارزش مستحقات زمین	.	.	.	.	.	.	.
تاسیسات برق رسانی و سوخت	۲۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۸,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	.	۲۲,۱۵۰,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
ارزش ماشین آلات و تجهیزات تولیدی	۱۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	.	.	.	.	.	۱۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
ارزش وسایل نقلیه	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۷,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۳۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	.	۲۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	.	۱,۴۲۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
ارزش ابزار و ادوات	.	.	.	.	.	.	.
ارزش اثاثیه و منصوبات	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۸,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	.	۱,۴۴۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
ارزش موجودی ها در انبار	۱۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	.	.	.	.	.	۱۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
ارزش ظروف تحت فشار	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	.	.	.	.	.	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
ارزش لوازم آزمایشگاهی	.	.	.	.	.	.	.
جمع کل ریال	۵۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۱۳۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۴۸۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۸,۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۸,۷۳۱,۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰

- ارزش موجودی های انبار شامل اقلام انبار ما شین آلات افزایش ظرفیت، انبار ملزومات و انبار لوازم و قطعات یدکی و انبار مواد اولیه بوده که بدلیل گردش بالای انبارهای فوق الذکر غالباً به ارزش روز می باشند.

۴-۲-۱-۱) پوشش مالی مسئولیت مدنی خطرات اصلی و تبعی آتش سوزی در مقابل اشخاص ثالث با تعهد مالی ۵۰/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال قابل ارائه است.

۴-۲-۲) ثبت اقلام در کامپیوتر و در بعضی انبارها ثبت در دفاتر و یا رسید می باشد.

۴-۲-۳) اقلام مورد بیمه میتواند متعلق به مناقصه گزار و در کارخانه و واحدهای تابعه باشد.

۴-۲-۴) پوشش بیمه نامه شامل خسارت ناشی از خطرات مطروحه در موضوع بیمه نامه و خسارت و هزینه ناشی از اقدامات لازم که به منظور جلوگیری از توسعه آن، هزینه ناشی از نقل مکان ضروری، خسارت به مورد بیمه به منظور نجات از خطرات بیمه شده می باشد.

مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید	مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار) شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)
---	--



شماره:	سیمان اصفهان
تاریخ:	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان ۱۴۰۵-۱۴۰۶
صفحه: ۲۵ از ۳۸	موضوع: شرایط مناقصه بیمه نامه آتش سوزی و خطرات تبعی اموال و دارایی های شرکت سیمان اصفهان

- ۴-۲-۵) در زمان برآورد خسارت؛ اسناد بیمه گزار، ملاک تعیین ارزش اقلام موجود قبل از خسارت می باشد.
- ۴-۲-۶) وقوع خسارت بر اثر غفلت، اشتباه، قصور و هر دلیل غیر عمد تو س ط بیمه گزار و کارکنان وی و سایرین تو س ط بیمه گر بصورت کامل قابل پرداخت می باشد.
- ۴-۲-۷) اعلام خسارت می تواند به یکی از شیوه های: تلفنی، نمابر، مکاتبه رسمی، ایمیل به بیمه گر انجام شود.
- ۴-۲-۸) در صورت تحویل مدارک خسارت به بیمه گر و به علت تأخیر در پرداخت خسارت توسط وی، افزایش تعهدات بیمه گزار به عهده بیمه گر می باشد. (ملاک مدارک مکاتبه اولیه بیمه گر می باشد)
- ۴-۲-۹) مکان نگهداری اموال در فضاهای مسقف، محصور، نیمه باز و باز در محوطه و هانگارد می باشد.
- ۴-۲-۱۰) به علت تغییرات مداوم مکانی اقلام در محدوده جغرافیایی بیمه گزار، اعلام موجودی ها به تفکیک در زمان صدور ارائه می گردد.
- ۴-۲-۱۱) با توجه به نوع کاربری مراکز تابعه و نصب تجهیزات و تاسیسات مرتبط لذا ارائه نرخ با توجه به ماهیت این مراکز می باشد.
- ۴-۲-۱۲) چنانچه طرفین به هر دلیل تقاضای فسخ قرارداد همکاری را داشته باشند با مهلت ۳۰ روزه به صورت کتبی به طرف مقابل اعلام و تقاضای فسخ می نمایند و در هر صورت کلیه تعهدات طرفین بر مبنای این مناقصه تا زمان فسخ قرارداد و اثرات قانونی تعهدات پس از فسخ لازم الاجرا است.
- ۴-۲-۱۳) شرکت های بیمه گر جهت شفاف سازی ابعاد ریسک بیمه گزار می توانند با هماهنگی شرکت سیمان اصفهان اطلاعات تکمیلی مورد نیاز را کسب نمایند و صدور بیمه نامه، تایید کننده آگاهی و بینش کامل بیمه گر از دامنه ریسک بیمه گزار می باشد.
- ۴-۲-۱۴) در صورت اختلاف در میزان ارزش خسارت ایجاد شده ملاک تعیین خسارت یکی از موارد (مراجع ذیصلاح، کارشناسان رسمی دادگستری در رشته مربوطه) با در نظر گرفتن اطلاعات ثبت شده بیمه گزار بلافاصله قبل از خسارت می باشد.
- ۴-۲-۱۵) قدمت ساختمانها متفاوت و محدود و بعضاً دارای سیستم های اطفاء حریق و اعلام حریق می باشد.
- ۴-۲-۱۶) مدارک و وظایف بیمه گزار در هنگام اعلام خسارت: اعلام کتبی خسارت - ارائه گزارش مقامات ذیصلاح - اعلام ارزش (اقلام خسارت دیده و هزینه جلوگیری از توسعه خسارت) - جدا سازی اقلام سالم و خسارت دیده
- ۴-۲-۱۷) برای پوشش اموال به ارزش جایگزینی و نو فقط باید اعلام ارزش اموال به ارزش نو و با درج در ابلاغیه انجام می شود.
- ۴-۲-۱۸) فرانشیز خسارت: خطرات اصلی: (صفر) خطرات تبعی: ۵٪ حداقل ۵۰۰/۰۰۰ ریال است.
- ۴-۲-۱۹) در صورت ایجاد خسارت توسط همسایگان هم جوار و یا سایرین، پرداخت خسارت با این بیمه نامه به بیمه گذار انجام و اجرای اصل جانشینی یا قائم مقامی توسط بیمه گر از مقصر انجام می شود.
- ۴-۲-۲۰) در حوادثی که به علل مختلف مراجع ذیصلاح مرتبط قادر به ارائه گواهی و بازدید از محل حادثه نبوده اند اثبات کمیت و کیفیت حادثه با گزارش اولیه مدیریت H.S.E مورد قبول است و (متعاقباً بازدید کارشناس بیمه گر)
- ۴-۲-۲۱) شرکت بیمه گر موظف است در ماه آخر اعتبار بیمه نامه، گزارشی مبنی بر عملکرد مدت همکاری به بیمه گذار اعلام نماید.
- ۴-۲-۲۲) در صورت مغایرت مطالب مندرج در اسناد مناقصه با موارد مندرج در (بیمه نامه، منضمات و مقررات و قوانین بیمه گری) مفاد شرایط مناقصه قابل اجراء و حاکم خواهد بود.
- ۴-۲-۲۳) بیمه گر برنده مناقصه برای هریک از ردیف های (سرفصل - سابداری) بیمه نامه جداگانه با شماره مجزا و به تفکیک صادر می نماید.
- ۴-۲-۲۴) اسناد مناقصه و توافقات کتبی بین مناقصه گزار و بیمه گر جزء لاینفک پوشش های بیمه نامه ای و منضمات آن خواهد بود.

مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید	مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار) شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)
---	--



شماره:	سیمان اصفهان	
تاریخ:	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان ۱۴۰۵-۱۴۰۶	
صفحه: ۲۶ از ۳۸	موضوع: شرایط مناقصه بیمه نامه آتش سوزی و خطرات تبعی اموال و دارایی های شرکت سیمان اصفهان	
۴-۲-۲۵) ملاک تعیین میزان ق صور طرفین و میزان خسارت یکی از موارد (مراجع ذی صلاح انتظامی، قضایی و پزشکی قانونی و اسناد معتبر درمانی) و (رای هیات داورى منتج از اختلاف بیمه گذار و زیان دیده که توسط دادگاه با دستور ابلاغ نافذ شده است - آئین دادرسی مدنی ماده ۴۵۴ الی ۵۰۱ و ماده ۱۳۹ قانون اساسی در خصوص حاکمیت و فرایند اصل داورى) به اقتضاء نوع خسارت می باشد. ۴-۲-۲۶) پوشش بیمه ای اقلام و موجودی انبارها با روش شناور (OPEN COVER) می باشد. ۴-۲-۲۷) چنانچه در بین ماه حادثه واقع شود اسناد و مدارک بیمه گذار در زمان حادثه برای اثبات میزان موجودی ملاک خواهد بود. ۴-۲-۲۸) پوشش خسارت ناشی از جنگ (تهاجم دشمن متخاصم اعم از منشاء داخلی و از منشاء خارجی) ارائه گردد. ۴-۳) مدارک بیمه نامه آتش سوزی و خطرات تبعی: پیوست این مدرک دارای امتیاز است. ۴-۳-۱) یک نسخه نمونه پیش نویس بیمه نامه با سرفصل ساختمان به ارزش فرضی یک میلیارد ریال به همراه شرایط عمومی و لیست استثنائات و شرایط مندرج در مناقصه ارسال گردد. جمع امتیازات فنی این رشته بیمه: ۱۰۰ امتیاز ***مدیریت و کارشناس محترم رشته آتش سوزی شرکت بیمه گر از اینکه با اختصاص زمان مدارک را تکمیل و ما را در اجرای مناقصه و خرید صحیح و شفاف پوششهای بیمه ای یاری فرمودید سپاسگزاریم.		
مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید		مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار) شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)



شماره:	شرکت سیمان اصفهان
تاریخ:	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان ۱۴۰۵-۱۴۰۶
صفحه: ۲۷ از ۳۸	موضوع: شرایط مناقصه بیمه نامه (شخص ثالث و حوادث سرنشین و بدنه) خودروهای متعلق به سیمان اصفهان، واحدهای تابعه و خودروهای متعلق به پرسنل و همسر ایشان

۵) بیمه نامه شخص ثالث و حوادث سرنشین و
بیمه نامه بدنه خودروهای متعلق به واحدهای
تابعه و خودروهای متعلق
به پرسنل و همسر ایشان

مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید	مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار) شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)
---	--



شماره:	سیمان اصفهان
تاریخ:	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان ۱۴۰۵-۱۴۰۶
صفحه: ۳۸ از ۳۸	موضوع: شرایط مناقصه بیمه نامه شخص ثالث و حوادث سرنشین و بیمه نامه بدنه خودروهای متعلق به سیمان اصفهان، واحدهای تابعه و خودروهای متعلق به پرسنل و همسر ایشان

۱-۵) موضوع بیمه نامه:

عبارت از پوشش بیمه ای مسئولیت مدنی دارندگان و سیله نقلیه موتوری زمینی (بیمه نامه شخص ثالث) و حوادث سرنشین شامل تعهدات جانی، مالی، هزینه پزشکی و بیمه نامه بدنه شامل مفاد خطرات اصلی و خطرات تبعی (سرقتهای، شکست شیشه و پاشیدن مواد اسیدی، بلایای طبیعی، هزینه ایاب و ذهاب، هزینه حمل و نقل تا تعمیرگاه، نوسان قیمت خودرو، حذف فرائض، حذف استهلاک و جنگ و ...) مندرج در قانون بیمه و مقررات و عرف صنعت بیمه کشور مربوط به خودروهای متعلق به شرکت سیمان اصفهان در طرح امور بیمه و خودروهای متعلق به پرسنل و همسر ایشان می باشد.

۲-۵) شرایط اختصاصی:

*** شرایط اختصاصی جزء لاینفک اصول فنی بیمه نامه صادره بوده و این شرایط براساس روابط بیمه ایی بیمه گذاران مشابه با شرکت های بیمه ای در سطح کشور، تنظیم و مسبوق به سابقه اجرا است.

۱-۲-۵) در صورتیکه در مدت اجرای قرارداد (یک ساله) فرایند اجرایی و بیمه نامه های صادره مغایرت با اسناد مناقصه و توافقات انجام شده وجود داشته باشد، ضمن فسخ قرارداد فی مابین، به مدت یک سال شرکت مذکور در هیچ مناقصه بیمه ای این کارخانه شرکت داده نخواهد شد مگر با درخواست شرکت سیمان اصفهان و موافقت مدیر عامل محترم شرکت در مناقصه صورت می گیرد.

۲-۲-۵) بیمه نامه های شخص ثالث همراه با پوشش خسارت دیه جانی و مالی و در قسمت بیمه حوادث سرنشین این بیمه نامه پوشش خسارت جانی و هزینه های پزشکی طبق قوانین مصوب مجلس شورای اسلامی مورخ شهریور ماه ۱۳۹۵ صادر می گردد.

۳-۲-۵) با توجه به روند اداری و پراکندگی جغرافیایی واحدهای این دستگاه برای خودروهای تحت تملک کارخانه پرداخت حق بیمه ی بیمه نامه های صادره با مهلت ۲۰ روزه انجام پذیرد. لذا پوشش بیمه ای از تاریخ ارائه کتبی پیشنهاد به بیمه گر آغاز می گردد.

۴-۲-۵) مهلت اعلام خسارت به بیمه گر برای بیمه های شخص ثالث در قسمت مالی قبل از تعمیر و ترمیم خودروی زیان دیده و در قسمت جانی تا صدور رای نهایی توسط مراجع قضایی، و در بیمه بدنه تا قبل از تعمیر و ترمیم خودروی زیان دیده می باشد.

۵-۲-۵) با توجه به نحوه رسیدگی پرونده های درمانی، محدودیت زمانی جهت «ادعای خسارت زیان دیده» به بیمه گزار و متعاقباً به بیمه گر وجود نداشته باشد.

۶-۲-۵) چنانچه مسئولیت بیمه گزار توسط یکی از مراجع ذیصلاح و یا بیمه گر محرز شد، قبل از صدور رأی از سوی مراجع قانونی با کسب موافقت بیمه گزار و مدعی یا مدعیان، بیمه گر نسبت به پرداخت و تسویه خسارت اقدام نماید.

۷-۲-۵) در صورت تحویل مدارک خسارت به بیمه گر و به علت تاخیر در پرداخت خسارت توسط بیمه گر، افزایش تعهدات بیمه گزار به عهده بیمه گر می باشد.

۸-۲-۵) خودروهای مشمول این مناقصه شامل خودروهای تحت تملک شرکت سیمان اصفهان، استیجاری، در مالکیت رسمی پرسنل و همسر ایشان می باشد.

۹-۲-۵) بیمه نامه های خودروی متعلق به پرسنل و همسر ایشان، تحت نام صاحب سند صادر گردد.

۱۰-۲-۵) مسئولیت ابلاغ شرایط مناقصه به واحدهای صادر کننده بیمه نامه با شرکت بیمه گر برنده می باشد و این شرکت را از مفاد ابلاغیه های صادره آگاه نماید.

۱۱-۲-۵) در رابطه با پرداخت حق بیمه های بیمه نامه های صادره برای پرسنل، مسئولیت واریز حق بیمه ها با پرسنل بوده و شرکت سیمان اصفهان مسئولیتی در قبال وصول حق بیمه ها ندارد.

مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر
مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید

مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار)
شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)



شماره:	شرکت سیمان اصفهان
تاریخ:	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان ۱۴۰۵-۱۴۰۶
صفحه: ۳۸ از ۲۹	موضوع: شرایط مناقصه بیمه نامه شخص ثالث و حوادث سرنشین و بیمه نامه بدنه خودروهای متعلق به سیمان اصفهان، واحدهای تابعه و خودروهای متعلق به پرسنل و همسر ایشان

۱۲-۲-۵) چنانچه طرفین به هر دلیل تقاضای فسخ قرارداد را داشته باشند با مهلت ۲۰ روزه به صورت کتبی به طرف مقابل اعلام و تقاضای فسخ می نمایند و در هر صورت کلیه تعهدات بیمه نامه های صادره تا تاریخ انقضای بیمه نامه یا برجا خواهد بود و طرفین به تعهدات خود برای بیمه نامه های صادره پایبند خواهند بود.

۱۳-۲-۵) اسناد مناقصه و توافقات کتبی بین مناقصه گزار و بیمه گر جزء لاینفک پوشش های بیمه نامه ای و منضمات آن خواهد بود.

۱۴-۲-۵) اعمال تخفیف و انتقال تخفیف در بیمه نامه اتومبیل (شخص ثالث - بدنه) از تاریخ انقضای بیمه نامه نامحدود می باشد.

۱۵-۲-۵) مدت و مبلغ اعمال جریمه تاخیر در بیمه نامه شخص ثالث از تاریخ انقضای بیمه نامه حداکثر حق بیمه ثالث اجباری به نسبت روز تاخیر محاسبه می شود.

۱۶-۲-۵) مدارک و اقدامات مورد نیاز بیمه گزار جهت پرداخت خسارت بدون کروکی: حضور دو خودرو برای کارشناسی بیمه گر - کپی و اصل (کارت خودرو - بیمه نامه شخص ثالث - گواهینامه - کارت ملی) متعلق هر دو (مقصر و زیان دیده)

۱۷-۲-۵) در بیمه نامه شخص ثالث پس از صدور الحاقیه برگشت تخفیف شخص و فاصله زمانی به هدف انتقال تخفیف نامحدود است.

۱۸-۲-۵) اضافه نرخ در بیمه شخص ثالث: فاصله از تمدید بیمه نامه - حذف تخفیفات: خسارت مالی: اول: ۲۰٪ دوم: ۳۰٪ سوم: ۴۰٪ خسارت جانی: اول: ۳۰٪ دوم: ۷۰٪ سوم: ۱۰۰٪ اضافه نرخ دارد. حذف تخفیف عدم خسارت در بیمه نامه بدنه: در صورت خسارت بدون اصل جانشینی

۱۹-۲-۵) تعهدات مالی: حداکثر قابل خرید است.

۲۰-۲-۵) در بیمه نامه شخص ثالث موارد نیاز به حضور خودروهای مقصر و زیان دیده برای: (بدون کروکی و برای زمان وجود کروکی های: سازشی و انتظامی و گزارشی (فرضی) - با عنایت به تنفیذ حادثه توسط مقام ذیصلاح قانونی نیاز به خودروی مقصر نیست.

۲۱-۲-۵) خسارت در صورت برخورد خودروها با بیمه گزار یکسان پرداخت می شود و مبلغ خسارت بدون کروکی در بیمه نامه ثالث و بدنه ۲,۵٪ تعهد دیه ماه حرام است.

۲۲-۲-۵) در صورت اختلاف بین بیمه گر و بیمه گذار در برآورد خسارت بیمه گر نظر ارزیاب خسارت و یا کارشناس رسمی دادگستری قابل استفاده است.

۲۳-۲-۵) مدارک خسارت بیمه نامه شخص ثالث و بدنه: اصل و یا کپی برابر اصل کروکی - کپی (کارت خودرو - بیمه نامه شخص ثالث - گواهینامه) و در صورت رای محاکم قضائی کپی برابر اصل مفاد پرونده قضائی و انتظامی - حضور خودروی زیان دیده

۲۴-۲-۵) در صورت وقوع حادثه برای راننده در خارج از خودرو در اختیار وی و وقوع حادثه از خودروی مذکور برای راننده از محل بیمه نامه شخص ثالث دریافت می شود. (قانون جدید شخص ثالث)

۲۵-۲-۵) مورد استفاده خودروهای استیجاری که مشغول ایاب و ذهاب و جابجایی نیروهای تحت امر می باشند تحت عنوان (آژانس، مسافرکش، کرایه) با هدف حذف قاعده نسبی حق بیمه - ماده ۱۳ بیمه انجام می شود.

۳-۵) سوال و مدارک بیمه های اتومبیل:

وجود مدارک مورد درخواست دارای امتیاز است (لطفاً در پیوست دقت فرمایید)

۱-۳-۵) آدرس دقیق محل پرداخت خسارت در سطح شهرهای واحدهای تابعه شرکت سیمان اصفهان به طور کامل قید شود.

۲-۳-۵) آیا در بیمه نامه بدنه با دریافت چند درصد اضافه نرخ به ترتیب: پوشش فرانشیز و پوشش استهلاك ارائه می شود؟

۳-۳-۵) حق بیمه بیمه نامه های متعلق به مناقصه گزار را به چه روشی دریافت می کنید؟

الف) ۲۰٪ نقدی پس از ۳۰ روز و الباقی پس از ۶۰ روز (ب) ۲۰٪ نقدی پس از ۴۰ روز و الباقی پس از ۷۰ روز

ج) کل مبلغ حق بیمه پس از ۴۰ روز (د) کل حق بیمه پس از ۶۰ روز

مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار)
شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)

مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر
مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید



شماره:	سیمان اصفهان
تاریخ:	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان ۱۴۰۵-۱۴۰۶
صفحه: ۳۰ از ۳۸	موضوع: شرایط مناقصه بیمه نامه شخص ثالث و حوادث سرنشین و بیمه نامه بدنه خودروهای متعلق به سیمان اصفهان، واحدهای تابعه و خودروهای متعلق به پرسنل و همسر ایشان

۴-۳-۵) حق بیمه بیمه نامه های صادره اتومبیل پرسنل چگونه دریافت می شود؟
 الف) ۲۵٪ نقد و الباقی در ۳ قسط دو ماهه متوالی (ب) در ۱۲ قسط و شروع پرداخت از ماه بعد (ج) ده قسط با روش کسر از حقوق
 ۵-۳-۵) آیا تعهد دیه راننده مقصر پوشش پرداخت به یوم الاداء (دیه به روز پرداخت) دارد؟
 ۶-۳-۵) آیا تعهد جنگ برای بیمه بدنه قابل ارائه است؟ حق بیمه اضافی چقدر است؟
 جمع امتیازات فنی این رشته بیمه: ۱۰۰ امتیاز
 *** مدیریت و کارشناس محترم رشته اتومبیل شرکت بیمه گر از اینکه با اختصاص زمان مدارک را تکمیل و ما را در اجرای مناقصه و خرید صحیح و شفاف پوشش های بیمه ای یاری فرمودید سپاسگزاریم.

لیست وسائل نقلیه شرکت				
ردیف	نوع وسیله نقلیه	گروه بندی ثالث	نوع پلاک	سال ساخت وسیله نقلیه
۱	پژو پارس xuv	چهارسیلندره استثناء ردیف ۲	شخصی	۱۳۹۵
۲	تراکتور جاندیر	وسيله نقلیه کشاورزی	کشاورزی	۱۳۶۱
۳	لودر بابکت	وسيله نقلیه راه سازی	بارکش	۱۳۷۶
۴	دنا پلاس (ثالث و بدنه)	۴ سیلندر	مدیریت ارشد	۱۴۰۴
۵	آمبولانس ون دلیکا	وسيله نقلیه با ظرفیت حداقل هفت نفر با احتساب راننده	آمبولانس	۲۰۰۷
۶	پاترول (معدن)	بیش از چهار سیلندر	آمبولانس	۱۳۷۴
۷	پژو ۴۰۵ جی ال ایکس آی	چهارسیلندره استثناء ردیف ۲	امور شرکت	۱۳۸۳
۸	پیشرو پیروز ۷۰	موتور دنده ای یک سیلندر	اداری	۱۳۸۵
۹	پیکان (آزمایشگاه)	پیکان-هیلمن-رنو-پراید	امور شرکت	۱۳۸۰
۱۰	پیکان (برق)	پیکان-هیلمن-رنو-پراید	امور شرکت	۱۳۸۰
۱۱	تلاش	موتور دنده ای یک سیلندر	اداری	۱۳۸۲
۱۲	تلاش CG۱۲۵	موتور دنده ای یک سیلندر	باسکول	۱۳۸۲
۱۳	تندر ۱۲۵	موتور دنده ای یک سیلندر	اداری	۱۳۸۲
۱۴	تی وی اس	موتور دنده ای یک سیلندر	اداری	۱۳۹۵
۱۵	کامیونت ون نیسان (آتش نشانی)	تاسه تن	بارکش	۱۳۸۲
۱۶	کامیونت ون نیسان (بالابر)	تاسه تن	بارکش	۱۳۷۴
۱۷	کامیونت ون نیسان (معدن)	تاسه تن	بارکش	۱۳۸۳
۱۸	کامیونت ون نیسان (ایمنی)	تاسه تن	بارکش	۱۳۷۴
۱۹	کبیران	موتور دنده ای یک سیلندر	اداری	۱۳۸۶
۲۰	لیزر s۱۲۵	موتور دنده ای یک سیلندر	اداری	۱۳۸۶
۲۱	لیزر s۱۲۵	موتور دنده ای یک سیلندر	اداری	۱۳۸۶
۲۲	هوندا CDI ۱۲۵	موتور دنده ای یک سیلندر	اداری	۱۳۸۱
۲۳	هوندا ۱۲۵	موتور دنده ای یک سیلندر	اداری	۱۳۸۲
۲۴	هوندا سی جی ۱۲۵	موتور دنده ای یک سیلندر	اداری	۱۳۷۲
۲۵	هیوندای کروز	مینی بوس با ظرفیت حداقل شانزده نفر با احتساب راننده	مسافربری	۱۳۸۴

مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار)
 شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)

مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر
 مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید



سیمان اصفهان

شماره:

تاریخ:

شرکت سیمان اصفهان: ۱۴۰۵-۱۴۰۶

صفحه: ۳۱ از ۳۸

موضوع: شرایط مناقصه بیمه نامه شخص ثالث و حوادث سر نشین و بیمه نامه بدنه خودروهای متعلق به
سیمان اصفهان و خودروهای متعلق به پرسنل و همسر ایشان

ردیف	نوع وسیله نقلیه	گروه بندی ثالث	نوع پلاک	سال ساخت وسیله نقلیه
۲۶	وانت زامیاد ۲۸۰۰ cc-z28nd	تاسه تن	بارکش	۱۳۸۹
۲۷	وانت مزدا بی ۲۰۰۰ آی (انتظامات)	تاسه تن	بارکش	۱۳۸۶
۲۸	وانت وینگل (انتظامات)	تا یک تن	بارکش	۱۳۹۷
۲۹	بیل مکانیکی کوماتسو ۷-۴۰۰ pc	وسیله نقلیه راه سازی	راه سازی	۱۳۷۰
۳۰	پژو پارس ۵ نفر	چهارسیلندر به استثناء ردیف ۲	شخصی	۱۳۹۶
۳۱	تراکتور رومانی	وسیله نقلیه کشاورزی	کشاورزی	۱۳۸۸
۳۲	تراکتور	وسیله نقلیه کشاورزی	راه سازی	۱۳۸۸
۳۳	تراکتور	وسیله نقلیه کشاورزی	کشاورزی	۱۳۶۵
۳۴	جرثقیل ۶۵ تن تادانو	وسیله نقلیه ساختمانی	راه سازی	۱۹۹۲
۳۵	کامیون بنز کفی جرثقیل دار	بالای ۲۰ تن	بارکش	۱۳۶۴
۳۶	کامیون بنز ۱۹۲۱	تا ده تن	بارکش	۱۳۶۳
۳۷	کامیون دو کابین جرثقیلدار (نیسان تادانو SC250HY)	بالای ۲۰ تن	بارکش	۱۹۹۱
۳۸	کامیون بنز ۵۰۸ جرثقیلدار	تا بیست تن	بارکش	۱۳۸۵
۳۹	کامیون بنز ال ۱۶۱۹/۴۲	تا بیست تن	بارکش	۱۳۶۱
۴۰	کامیون بنز ال ۱۶۱۹/۴۲	تا بیست تن	بارکش	۱۳۶۰
۴۱	کامیون کمپرسی بنز	بالای ۲۰ تن	بارکش	۱۳۸۷
۴۲	لودر کوماتسو	وسیله نقلیه راه سازی	راه سازی	۱۳۷۰
۴۳	لیفتراک	وسیله نقلیه راه سازی	راه سازی	۱۳۸۵
۴۴	لیفتراک	وسیله نقلیه راه سازی	راه سازی	۱۳۸۷
۴۵	لیفتراک	وسیله نقلیه راه سازی	راه سازی	۱۳۷۲
۴۶	لیفتراک	وسیله نقلیه راه سازی	راه سازی	۱۳۸۷
۴۷	لیفتراک	وسیله نقلیه راه سازی	راه سازی	۱۳۷۲
۴۸	وانت دو کابین نیسان دی ایکس	تا یک تن	بارکش	۱۳۸۵
۴۹	سراتو ۲۰۰۰ (ثالث و بدنه)	۴ سیلندر	مدیریت	۱۳۹۷
۵۰	موتور کویر ۱۵۰	موتور دنده ای یک سیلندر	اداری	۱۴۰۳
۵۱	هیوندای سوناتا (ثالث و بدنه)	۴ سیلندر	مدیریت	۲۰۱۵
۵۲	جترو ۲۵۰ تریل	موتور دنده ای یک سیلندر	اداری	۱۳۹۴
۵۳	جترو ۲۵۰ تریل	موتور دنده ای یک سیلندر	اداری	۱۳۹۴
۵۴	دنا پلاس (ثالث و بدنه)	۴ سیلندر	معاونت فنی	۱۴۰۲
۵۵	کویر ۱۲۵	موتور دنده ای یک سیلندر	امور شرکت	۱۳۹۴
۵۶	دنا پلاس (ثالث و بدنه)	۴ سیلندر	مشاور بازرگانی	۱۴۰۲
۵۷	آمبولانس فوتون	وسیله نقلیه با ظرفیت ۶ نفر با احتساب راننده	طب کار	۱۴۰۲

• برای ارائه حق بیمه با تخفیف سال اول بدون جریمه اعلام گردد.

مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر
مطالب فوق به رویت و تأیید اینجانب رسید

مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار)
شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)

شماره:	شرکت سیمان اصفهان	
تاریخ:	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان ۱۴۰۵-۱۴۰۶	
صفحه: ۳۸ از ۳۲	موضوع: شرایط مناقصه بیمه نامه ماشین آلات و تجهیزات	

۶) بیمه ماشین آلات و تجهیزات C.P.M

مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید	مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار) شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)
---	--



شماره:	شرکت سیمان اصفهان
تاریخ:	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان ۱۴۰۵-۱۴۰۶
صفحه: ۳۳ از ۳۸	موضوع: شرایط مناقصه بیمه نامه ماشین آلات و تجهیزات

۶) بیمه نامه (C.P.M (Contractors Plant Machinery): بیمه نامه ماشین آلات و تجهیزات:

بیمه نامه (C.P.M (Contractors Plant Machinery): بیمه نامه ماشین آلات و تجهیزات: این بیمه نامه براساس بیمه نامه های تمام خطر (A LL RISK) طبق مندرجات جدول اطلاعات داده های مناقصه گزار در دفترچه ۲ برای پوشش خطرات این بیمه نامه کلیه خسارت ها و زیان های وارده به اموال بیمه شده را به صورت تمام خطر و به هر علت، اعم از حوادث به جز در مواردی که به طور مشخص در این اسناد استثنا شده است را جبران می نماید و پوشش عقد بیمه مضافاً طبق قرارداد بیمه نامه پیوست این رشته می باشد.

* شرایط اختصاصی مندرج در این اسناد، جزء لاینفک اصول فنی اسناد بیمه ای صادره و مورد تایید بیمه گر شرکت کننده در مناقصه می باشد. شرایط براساس روابط بیمه ایی بیمه گذار در سنوات قبل و قراردادهای شرکت های خریدار بیمه در کشور با بیمه گران تنظیم و مسبوق به سابقه است.

۱-۶) موضوع بیمه نامه:

این بیمه نامه براساس بیمه نامه های تمام خطر (A LL RISK) طبق مندرجات جدول اطلاعات داده های مناقصه گزار در دفترچه ۲ برای پوشش خطرات این بیمه نامه کلیه خسارت ها و زیان های وارده به اموال بیمه شده را به صورت تمام خطر و به هر علت، اعم از حوادث به جز در مواردی که به طور مشخص در این اسناد استثنا شده است را جبران می نماید و پوشش عقد بیمه مضافاً طبق قرارداد بیمه نامه پیوست این رشته می باشد.

۲-۶) خسارتهایی ناشی از صاعقه، انفجار، آتش سوزی، زلزله، رانش و نشست زمین و ارتعاش زمین، یخ زدگی، سقوط بهمن، سیل، طغیان آب دریاها و رودخانه ها و نهرها، طوفان و تند باد، گردباد، سقوط هواپیما و اشیاء پرنده، برخورد وسایل نقلیه زمینی و ریلی، آتش فشان، سونامی و خرابکاری های غیر گروهی، تصادم، تصادف، سقوط، پرت شدن و انحراف از ریل و مسیر حرکت، واژگونی، شکستگی، غفلت، سهل انگاری، خطای غیر عمد تحت پوشش، خسارت های ناشی از کاربرد آب یا سایر اقدامات به منظور اطفای حریق این بیمه نامه قرار دارد. در واقع این بیمه هرگونه زیان یا خسارتی را که به هر علت از جمله خطرات طبیعی و سایر خطرات به جز موارد مستثنی شده در این اسناد، در حین کار یا توقف ماشین آلات، ترانزیت در راه، در زمان احداث یا بهره برداری به ماشین آلات وارد آید، جبران می نماید. ارزش ماشین آلات شامل ارزش جایگزینی نوی مورد بیمه مشابه با احتساب حقوق و عوارض گمرکی، هزینه حمل و هزینه نصب، در صورت وجود می باشد.

۳-۶) کلوزهای تکمیلی بشرح زیر می باشد: ۱) کلوز ۰۰۱ (پوشش زیان یا خسارت ناشی از اعتصاب، شورش و اغتشاش) ۲) کلوز ۰۱۱ (خسارت های متوالی) ۳) کلوز ۰۱۷ (۷۲ ساعت) ۴) کلوز ۰۳۸ (جابجائی موقت) ۵) کلوز ۰۲۰۰ (پوشش خطر سازندگان) ۶) کلوز ۰۵۰۳ (دزدی با شکست حرز) ۷) کلوز ۰۴۰۰ (ماشین آلات و تجهیزات زیرزمینی) ۸) کلوز ۰۳۰۲ (اموال مجاور و مسئولیت اشخاص ثالث در هر حادثه ۸۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال)

۴-۶) در صورتی که آسیب وارده به یکی از اقلام مورد بیمه قابل تعمیر باشد، بیمه گر هزینه های ضروری انجام شده به منظور بازگرداندن اقلام آسیب دیده به حالت اولیه به علاوه هزینه پیاده کردن و نصب مجدد آن با احتساب کرایه از محل تا سیسات تا تعمیرگاه و بالعکس و حقوق و عوارض گمرکی متعلقه را در صورتی که چنین هزینه هایی در مبلغ بیمه شده منظور شده باشد جبران خواهد کرد هرگاه تعمیرات در کارگاه متعلق به بیمه گذار انجام پذیرد، بیمه گر ارزش لوازم و دستمزد تعمیر با ضافه در صد معقولی برای هزینه های بالاسری به بیمه گذار پرداخت خواهد نمود. هیچ هزینه ای بابت استهلاک قطعات تعویض شده کسر نمی شود ولی ارزش بازیافتی در محاسبه منظور می گردد. هزینه نجات و جلوگیری از توسعه خسارت پوشش دارد.

۵-۶) استفاده از اصل جانشینی و قائم مقامی در صورت وقوع خسارت توسط همسایگان و اشخاص ثالث و سایرین در پرداخت خسارت به بیمه گذار و سپس ریکاروی از مقصر دارای پوشش می باشد.

مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید	مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار) شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)
---	--



شماره:	شرکت سیمان اصفهان
تاریخ:	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان ۱۴۰۵-۱۴۰۶
صفحه: ۳۴ از ۳۸	موضوع: شرایط مناقصه بیمه نامه ماشین آلات و تجهیزات

۶-۶ پوشش فرانشیز (صفر) خسارت مالی، اعمال شود و حق بیمه با پوشش های مورد درخواستی اعلام گردد.

۶-۷ تعداد سال عدم خسارت: فاقد خسارت

۶-۸ ملاک تعیین میزان قصور طرفین و میزان خسارت یکی از موارد (مراجع ذیصلاح انتظامی، قضایی و پزشکی قانونی و اسناد معتبر درمانی) و (رای هیات داوری منتج از اختلاف بیمه گذار و زیان دیده که توسط دادگاه با دستور ابلاغ نافذ شده است-رای ابلاغی مرجع قضائی ناشی از مفاد آئین دادرسی مدنی ماده ۴۵۴ الی ۵۰۱ و ماده ۱۳۹ قانون اساسی در خصوص حاکمیت و فرایند اصل داوری) به اقتضاء نوع خسارت مورد قبول بیمه گر می باشد.

۶-۹ سؤالات فنی پاسخ دقیق به این سوالات در شفافیت و تنویر مفاد عقد قرار داد بیمه و شرح وظایف طرفین مهم است.

۶-۹-۱ مدارک بیمه گزار در هنگام بروز خسارت را اعلام نمایید؟

۶-۹-۲ حداکثر مدت پرداخت خسارت پس از اجرای بند ۱-۲-۲ چه مدت است؟

۶-۹-۳ در صورت ارایه تمهیدات خاص برای این بیمه نامه موارد به تفسیر ذکر شود؟

جمع امتیازات: ۱۰۰ امتیاز

مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید	مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار) شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)
---	--



شماره:	شرکت سیمان اصفهان
تاریخ:	مناقشه گزار: شرکت سیمان اصفهان ۱۴۰۵-۱۴۰۶
صفحه: ۳۵ از ۳۸	موضوع: شرایط مناقشه بیمه نامه ماشین آلات و تجهیزات

تعهد نامه عدم افشاء اطلاعات

به موجب این تعهدنامه آقای / خانم / شرکت ----- به عنوان دریافت کننده اطلاعات دارای ارزش امنیتی، حقوقی، اقتصادی، فنی و مالی متعهد می گردد که ضمن رعایت مقررات حقوقی و کیفری مربوط به حفظ محرمانگی و طبقه بندی اسناد، کلیه اقدامات لازم برای حفظ محرمانگی و عدم افشای کلیه اطلاعات دریافتی را مطابق با مفاد ذیل انجام دهد.

ماده ۱: دریافت کننده اطلاعات متعهد می گردد که این اطلاعات تنها در اختیار کارکنانی قرار خواهد گرفت که به این اطلاعات نیاز دارند و دسترسی به این اطلاعات برای سایر کارکنان ممنوع خواهد بود.

تبصره ۱: افشای این اطلاعات به دلیل تقصیر طرف دریافت کننده موجب می شود که امکان دسترسی آتی به اطلاعات دارای ارزش امنیتی، فنی و مالی منتفی گردد.

تبصره ۲: دریافت کننده اطلاعات در صورت نقض مقررات این ماده متعهد به جبران خسارات بر اساس ماده ۱۱ این تعهدنامه خواهد بود.

تبصره ۳: در صورت تعارض مقررات این ماده با سایر مقررات حاکم فی مابین مقررات این ماده اولویت خواهد داشت.

ماده ۲: دریافت کننده اطلاعات به موجب این تعهدنامه متعهد می گردد که:

۱- کلیه اقدامات لازم برای حفاظت اطلاعات دریافتی با شیوه مناسب با نوع اطلاعات اتخاذ نموده و آنها را از دسترس افراد غیر مسئول محفوظ بدارد. این موضوع در خصوص اطلاعات دریافتی از طریق ایمیل، نمابر و یا نامه نیز صدق می نماید.

۲- دریافت کننده اطلاعات متعهد می گردد که همان میزان از مراقبت را که برای حفاظت از اطلاعات اختصاصی خود به عمل می آورد برای حفاظت از اطلاعات دریافتی نیز به عمل آورد، مشروط به اینکه ملاحظاتی که از اطلاعات خود به عمل می آورد از لحاظ منطقی برای پیشگیری از افشای غیر مجاز اطلاعات کافی باشد.

۳- طرف دریافت کننده اطلاعات متعهد می گردد، اطلاعات اختصاصی دریافتی را تا زمانی که در اختیار دارد به طور کامل یا جزئی در اختیار طرف ثالث قرار نخواهد داد.

۴- دریافت کننده اطلاعات مسئولیت کامل مغایرت تعهدات مندرج در این تعهدنامه با سایر تعهدات خود به اشخاص ثالث را می پذیرد.

۵- دریافت کننده اطلاعات متعهد می گردد که اطلاعات دریافتی را تنها در جهت توافقات فی مابین استفاده نماید و از استفاده از آن بصورت مستقیم یا غیرمستقیم در هر مورد و زمینه دیگری جداً خودداری نماید.

۶- پس از پایان دوره تبادل اطلاعات و یا قبل از آن و با درخواست کتبی ارائه کننده اطلاعات، دریافت کننده متعهد می گردد که ظرف ۱۴ روز کلیه اطلاعات در اختیار را به ارائه کننده عودت و کلیه اطلاعات نزد خود را به نحو مناسبی امحا نماید.

۷- پیش از انجام هر یک از اقدامات پیش گفته، دریافت کننده اطلاعات موظف است به صورت کتبی ارائه دهنده اطلاعات را مطلع نموده و ارائه دهنده جهت معرفی نماینده برای نظارت بر روند عودت و امحاء اطلاعات مختار می باشد.

ماده ۳: دریافت کننده اطلاعات متعهد می گردد که اطلاعات را در مکان مناسب حفاظت نماید تا در ساعات غیر کاری نیز این اطلاعات محفوظ بمانند.

ماده ۴: اگر به هر دلیلی اطلاعات در اختیار شخص ثالث قرار گرفت، دریافت کننده اطلاعات موظف است فوراً این موضوع را به طرف مقابل اطلاع دهد تا اقدامات مقتضی برای کاهش میزان خسارت اتخاذ نماید.

ماده ۵: دریافت کننده اطلاعات اذعان میدارد که حتی بر درخواست دریافت اطلاعات توسط شخص ثالث که با طرف ارائه دهنده اطلاعات دارای مراودات مالی، فنی، قراردادی و است، ندارد.

ماده ۶: طرف دریافت کننده اطلاعات می بایست در قبال دریافت اطلاعات فرم درخواست اطلاعات را تکمیل نموده و به مهر و امضای خود برساند. شایان ذکر است ارسال اطلاعات از طریق نامه، نمابر، آدرس الکترونیکی و ... بدون دریافت فرم مذکور از شمول تعهدات این موافقتنامه خارج نیست.

مهر و امضای مناقشه گزار (بیمه گزار)
شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)

مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر
مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید



شماره:	شرکت سیمان اصفهان
تاریخ:	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان ۱۴۰۵-۱۴۰۶
صفحه: ۳۶ از ۳۸	موضوع: شرایط مناقصه بیمه نامه ماشین آلات و تجهیزات

ماده ۷: ارائه دهنده اطلاعات حق بررسی شیوه های حفظ اطلاعات و درخواست برای اتخاذ تدابیر مناسب و تغییر یا بهبود شیوه نگهداری اطلاعات نزد دریافت کننده اطلاعات را برای خود محفوظ میدارد.

ماده ۸: دوره تبادل اطلاعات از زمان امضاء این تعهدنامه به مدت ماه می باشد (حداقل تا پایان مدت زمان تشخیص از سوی ارائه دهنده اطلاعات)

تبصره اول: با پایان دوره تبادل و یا تحویل اطلاعات و یا درخواست کتبی ارائه دهنده اطلاعات مبنی بر عودت، تعهد به حفظ اطلاعات تا زمان تحویل و یا نابودی اطلاعات باقی است.

تبصره دوم: تعهدات این موافقتنامه در صورت جایگزینی و یا تسویه شرکت در مورد مسئولان جدید نیز قابل اجرا است در غیر اینصورت طبق تبصره ۱ همین ماده اقدام می گردد.

ماده ۹: چنانچه دریافت کننده اطلاعات در راستای احکام قضایی مکلف به ارائه اطلاعات دریافتی باشد، در آن صورت باید در اسرع وقت مراتب را به واگذار کننده اطلاع دهد، چنانچه واگذار کننده اطلاعات مخالفتی با افشای اطلاعات بر اساس احکام قضایی نداشته باشد، دریافت کننده اطلاعات می تواند نسبت به ارائه آن اقدام کند. در صورتی که واگذار کننده اطلاعات مخالف افشاء اطلاعات باشد خود باید در جهت جلوگیری از اجرای حکم قضایی از مسیرهای قانونی مراتب را مورد پیگیری قرار دهد.

ماده ۱۰: کلیه خطاها به موجب این تعهدنامه باید به موجب نامه ثبت شده کتبی انجام پذیرد.

تبصره: تاریخ خطاها از تاریخ دریافت محاسبه می گردد.

ماده ۱۱: جبران خسارت ناشی از نقض مفاد این موافقتنامه و فاش شدن اطلاعات بر اساس نظر کارشناس رسمی دادگستری و یا مراجع قضایی طبق تشخیص ارائه دهنده اطلاعات خواهد بود.

ماده ۱۲: مواد این تعهدنامه به صورت جداگانه نیز دارای اعتبارند اگر به هر دلیلی یکی از مواد قابل اجرا نباشد این امر لطمه ای به اعتبار سایر مواد وارد نمی آورد.

ماده ۱۳: این تعهدنامه صرفاً با هدف حفاظت از اطلاعات اختصاصی تدوین گردیده و نباید آن را به منزله موافقتنامه همکاری، فعالیت مشترک یا دیگر ترتیبات مبتنی بر قرارداد تلقی کرده یا آن را تعهدی برای عقد قرارداد، پیمانکاری یا دیگر روابط کاری با تشکیل شرکت یا هر گونه نهاد و موسسه ای به شمار آورد.

ماده ۱۴: این تعهدنامه بر اساس مقررات دولت جمهوری اسلامی ایران تنظیم گردیده و هرگونه اختلاف نظر، مناقشه و ادعای مرتبط با نقض، یا عدم اعتبار براساس مقررات جمهوری اسلامی ایران حل و فصل خواهد شد.

ماده ۱۵: دریافت کننده اطلاعات می بایست کلیه صفحات این تعهدنامه را مهر و امضاء نماید.

نام و نام خانوادگی متعهد: شرکت

مهر و امضاء

مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار)
شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)

مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر
مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید

شماره:	سیمان اصفهان	
تاریخ:	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان ۱۴۰۵-۱۴۰۶	
صفحه: ۳۷ از ۳۸	موضوع: شرایط مناقصه بیمه نامه های سیمان اصفهان	

(فرم شماره یک)

آدرس شعبه مرکزی شرکت بیمه گر:

کشور	استان	
شهر	خیابان	
کوچه	فرعی	
پلاک	کد پستی	
صندوق پستی	پست الکترونیک	
تلفن مستقیم ریاست	تلفن همراه ریاست شعبه	
شعبه اصفهان	اصفهان	
وب سایت		

مسئول مستقیم مذاکره کننده:

نام و نام خانوادگی: سمت:

تلفن مستقیم: تلفن همراه:

در صورت هرگونه ابهام با شماره تلفن ۰۹۳۷۷۳۴۳۱۷۱ تماس حاصل فرمائید.

مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار)
شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)

مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر
مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید



شماره:	سیمان اصفهان
تاریخ: ۱۴۰۵/۰۶/۰۵	مناقصه گزار: شرکت سیمان اصفهان ۱۴۰۵-۱۴۰۶
صفحه: ۳۸ از ۳۸	موضوع: شرایط مناقصه بیمه نامه های سیمان اصفهان

جناب آقای.....

ریاست محترم شعبه بیمه- اصفهان

موضوع: انتخاب نماینده مجری بوسیله شاخص (در صورت تصمیم به تغییر و یا استفاده از واسطه اجرائی)
احتراماً با عنایت به اهمیت بضاعت نماینده مجری در فرایند عملیاتی و نیاز به وجود شاخص انتخابی موارد زیر ارائه می گردد. تکمیل و ارائه این فرم هیچ حقی را برای نمایندگان معرفی شده ایجاد نمی کند و بیمه گذار (مناقصه گزار) در استفاده از نماینده مجری و یا شعبه مرکزی و یا تغییر نماینده مسبوق به همکاری مخیر می باشد.
*نمونه جدول ارائه مشخصات ۵ (پنج) نماینده برتر اصفهان درخواستی برای انتخاب مجری قرارداد امور بیمه ای با حاکمیت اصل تضامنی بیمه گر و نماینده مندرج در آئین نامه ۱۰۶ نمایندگی بیمه مصوب شورای عالی بیمه * که توسط شعبه مرکزی شرکت بیمه تکمیل می شود.

ردیف	نام کامل نمایندگی	حقوقی / حق یقی	سال دریافت اولین کد نمایندگی	جمع پرتغوی (اموال واشخاص) سال ۹۸ (ریال)	تعداد باجه (حقوقی)	تعداد پرسنل (لیست تامین اجتماعی)	مجوزهای صدور در رشته های بیمه (رشته درج شود)	محل دفتر مرکزی نمایندگی (شهر)
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								

- تذکر مهم: چنانچه در طول زمان همکاری با نماینده مجری مشخص شود اطلاعات صدرالاشاره دقیق نبوده و در انتخاب نماینده مجری موثر بوده، بیمه گذار حق دارد کلیه همکاری ها با نماینده غیر حق را قطع و در خصوص روش همکاری تصمیم گیری نماید.

مهر و امضای مناقصه گزار (بیمه گزار)
شرکت سیمان اصفهان (سهامی عام)

مهر و امضای مجاز شرکت بیمه گر
مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید