



سردب سهامی بیمه ایران
قرارداد بیمه عمر زمانی گروهی با سرمایه ثابت

شماره قرارداد: ۱۴۰۱/۲۱۲۳/۱/۱۹۸/۳۱۹۵/۱



این قرارداد بین "شرکت سهامی بیمه ایران آزادی" به عنوان بیمه گر و "دانشگاه فنی و حرفه ای کشور" که به عنوان بیمه گذار اطلاق می شود از طرف دیگر بر اساس قانون بیمه مصوب اردیبهشت ماه سال ۱۳۱۶، آیین نامه های شورای عالی بیمه و شرایط عمومی بیمه اشخاص که جزو لاینفک این قرارداد می باشد با شرایط خصوصی زیر منعقد می گردد.

مشخصات قرارداد			
تاریخ صدور: ۱۴۰۱/۰۳/۰۸	تاریخ شروع: ۱۴۰۱/۰۱/۰۱	تاریخ انقضا: ۱۴۰۲/۰۱/۰۱	تعداد کل بیمه شدگان: ۱,۸۱۸ نفر
حق بیمه بدون احتساب مالیات: ۳,۵۱۰,۶۰۷,۸۶۶ ریال	مالیات بر ارزش افزوده: ۰ ریال	جمع کل حق بیمه: ۳,۵۱۰,۶۰۷,۸۶۶ ریال	

فصل اول - کلیات و تعاریف

ماده ۱: بیمه گر

شرکت سهامی بیمه ایران آزادی با شماره شناسه ملی ۱۰۱۰۳۸۵۸۷۴۲ به نشانی تهران-بلوار فردوس شرق-بعد از رامین شمالی-پلاک ۲۷۱-واحد ۲ و کد پستی: ۱۴۸۱۸۶۵۶۵۳ که جبران غرامت ناشی از وقوع خطر را بر طبق شرایط این قرارداد بر عهده دارد.

ماده ۲: بیمه گذار

دانشگاه فنی و حرفه ای کشور با شماره شناسه ملی ۱۴۰۰۲۸۳۰۴۳۱ به نشانی تهران میدان ونک خیابان برزیل شرقی دانشگاه فنی و حرفه ای کشور که شخصیت حقوقی آن برای بیمه گر محرز گردیده و متعهد به پرداخت حق بیمه قرارداد در وجه بیمه گر می باشد.

ماده ۳: بیمه شدگان

عبارتند از: کارکنان و بازنشستگان
بیمه گذار که توسط بیمه گذار به بیمه گر معرفی می شوند.

تبصره یک- بیمه شدگان این قرارداد حداکثر تا سن ۷۰ سال تمام تحت پوشش بیمه عمر قرار دارند.

تبصره دو- حداقل ۷۰٪ از کل کارکنان باید برای اخذ پوشش بیمه ای معرفی گردند.

تبصره سه- افراد تبعی کارکنان عبارتند از همسر و فرزندان بیمه شدگان اصلی.

تبصره چهار- بیمه شده اصلی موظف است در صورت تمایل برای پوشش فرزندان خود، تمامی آنان را تحت پوشش قرار دهد.

تبصره پنج- بیمه گر می تواند به انتخاب خود از تعدادی متقاضی بیمه معاینات پزشکی به عمل آورده و متعاقبا در رد، قبول یا تایید پوشش بیمه ای بعضی از آنان با اعمال اضافه نرخ پزشکی تصمیم گیری نماید.

تبصره شش- به هر حال پوشش بیمه ای هریک از کارکنان و افراد تبعی آنها پس از تایید کتبی بیمه گر و با صدور الحاقی معتبر خواهد بود.

ماده ۴: موضوع بیمه

موضوع این قرارداد عبارت از بیمه عمر زمانی (فوت به هر علت) بیمه شدگان براساس شرایط مقرر در این قرارداد است.

فصل دوم - وظایف و تعهدات بیمه گذار

ماده ۵:

بیمه گذار موظف است هنگام عقد قرارداد و حداکثر ظرف مدت ۳۰ روز از تاریخ شروع قرارداد، فایده اطلاعات و مشخصات بیمه شدگان را طبق فرمت درخواستی بیمه گر، تهیه نموده و به بیمه گر ارائه نماید.

تبصره یک- فایده اسامی و مشخصات بیمه شدگان باید حاوی اطلاعات زیر باشد:

شماره ردیف که همان شماره بیمه ای بیمه شده می باشد، نام و نام خانوادگی، تاریخ تولد (روز/ماه/سال)، نام پدر، شماره شناسنامه، محل صدور، کد ملی و نسبت با بیمه شده اصلی.

تبصره دو- بیمه گذار مکلف است در طول مدت قرارداد تغییرات ماهانه ناشی از افزایش یا کاهش بیمه شدگان را مطابق تبصره یک ماده پنجم، حداکثر تا پایان

آدرس صفحه اینترنتی بیمه ایران: <https://my.iraninsurance.ir>

امکان پرداخت اقساط حق بیمه از طریق سایت اینترنتی، به آدرس: <https://epay.iraninsurance.ir> نام ممانر باشد



سرمایه سهامی بیمه ایران قرارداد بیمه عمر زمانی گروهی با سرمایه ثابت

شماره قرارداد: ۱۴۰۱/۲۱۲۳/۱۱۹۸/۳۱۹۵/۱



همان ماه برای بیمه گر ارسال نماید.

۵/ت/۱۲/۱) افرادی که در طول مدت قرارداد می توانند به عداد بیمه شدگان اضافه شوند عبارتند از کارکنان جدیدالاستخدام یا انتقالی یا افزایش افراد تبعی مذکور در تبصره سه ماده سوم و موارد حذف بیمه شدگان عبارتست از کارکنانی که رابطه همکاری یا استخدامی آنان با بیمه گذار قطع می شود.

تذکر: بیمه شدگان فعلی که در طول قرارداد بازنشسته می شوند (به شرط ارایه پوشش بیمه ای برای بازنشستگان در این قرارداد) و پرداخت حق بیمه توسط بیمه گذار، می توانند به عداد بازنشستگان تحت پوشش این قرارداد اضافه گردند.

۵/ت/۲/۲) در صورت فوت یا قطع ارتباط استخدامی بیمه شدگان اصلی (به شرط ارایه پوشش بیمه ای برای افراد تبعی کارکنان در این قرارداد) ، پوشش بیمه ای افراد تبعی آنان می تواند به شرط پرداخت حق بیمه توسط بیمه گذار تا پایان سال قرارداد استمرار داشته باشد.

۵/ت/۳/۲) تاریخ موثر برای پوشش بیمه ای افراد جدید از ابتدای همان ماه اعلام بیمه گذار به بیمه گر و تاریخ موثر برای حذف پوشش بیمه ای کارکنان حذفی از ابتدای ماه بعد از اعلام بیمه گذار می باشد، منوط به اینکه اسامی آنها با رعایت ضرب الاجل تبصره دو ماده پنج، حداکثر تا پایان هر ماه از طرف بیمه گذار به صورت کتبی به بیمه گر اعلام شده باشد. در غیر این صورت تاریخ موثر برای انجام تغییرات از تاریخ دریافت و ثبت تقاضای کتبی بیمه گذار توسط بیمه گر خواهد بود.

۵/ت/۴/۲) رعایت مفاد تبصره ۴ و ۵ ماده ۳ در خصوص افزایش بیمه شدگان الزامی است.

تبصره سه- افرادی که اسامی و مشخصات آنان در لیست اسامی موضوع تبصره یک ماده پنج قرارداد درج نگردیده باشد، به استناد از قلم افتادگی نمی توانند از ابتدای قرارداد در عداد بیمه شدگان این قرارداد قرار بگیرند. پوشش بیمه ای اینگونه افراد منوط به موافقت کتبی بیمه گر و پس از انجام معاینات پزشکی از بیمه شدگان مذکور و تایید پزشک واحد اجرایی ذیربط از تاریخ دریافت تقاضای کتبی بیمه گذار و ثبت توسط بیمه گر خواهد بود.

تبصره چهار- بیمه گذار موظف است در خصوص بیمه شدگان موضوع تبصره ۲ ماده پنج این قرارداد مدارک مورد نظر مبنی بر اثبات دلیل زمان اضافه شدن هر یک از بیمه شدگان را به همراه درخواست کتبی خود برای بیمه گر ارسال نماید. بیمه گر نیز موظف است پس از تایید مدارک مربوطه با رعایت مفاد تبصره ۲ ماده پنج نسبت به ارایه پوشش به بیمه شدگان مذکور اقدام نماید.

تبصره پنج- در کلیه موارد شروع پوشش بیمه ای برای هر یک از بیمه شدگان از تاریخ مندرج در الحاقی تایید پوشش بیمه ای صادره توسط بیمه گر خواهد بود.

ماده ۶: حق بیمه

حق بیمه **سالیانه** هر یک از بیمه شدگان براساس میانگین سنی ۴۹ سال، (که توسط بیمه گذار به بیمه گر اعلام گردیده است) بدون احتساب مالیات بر ارزش افزوده مطابق جدول زیر می باشد که بیمه گذار موظف است براساس تعداد کل بیمه شدگان به صورت **سالیانه** و در سررسیدهای مشخص شده در جدول پرداخت بیوست این قرارداد و حداکثر ظرف مدت **۱۵** روز از تاریخ هر سررسید به بیمه گر پرداخت نماید.

مبلغ حق بیمه هر نفر بیمه شده (ریال)	گروه بیمه شدگان
۱,۹۳۱,۰۲۸	کارکنان و بازنشستگان

تبصره یک- حق بیمه اعلام شده در این قرارداد براساس میانگین سنی و تعداد بیمه شدگان (که توسط بیمه گذار به بیمه گر اعلام گردیده است) محاسبه و در این قرارداد درج شده، بدیهی است در زمان ارایه فایل اطلاعات و مشخصات بیمه شدگان (موضوع ماده ۵)، بیمه گر می تواند حق بیمه قرارداد را مطابق با میانگین سنی و تعداد واقعی بیمه شدگان (که اطلاعات آنها توسط فایل به بیمه گر ارایه شده است) تعدیل نماید.

تبصره دو- اجرای تعهد بیمه گر در خصوص پرداخت خسارت احتمالی منوط به پرداخت حق بیمه در زمان مقرر مندرج در صدر همین ماده بوده و در صورت عدم پرداخت حق بیمه در زمان مقرر، بیمه نامه از طرف بیمه گر فسخ شده تلقی می گردد.

پیش بینی هر گونه فرصت بیشتری برای پرداخت حق بیمه صرفاً منوط به درخواست کتبی بیمه گذار و موافقت کتبی بیمه گر خواهد بود.

تبصره سه- در صورت فوت هر یک از بیمه شدگان قبل از موعد سررسید مندرج در صدر این ماده، بیمه گر در صورت پرداخت حق بیمه از سوی بیمه گذار و استمرار بیمه نامه، متعهد به پرداخت غرامت پس از کسر حق بیمه متعلقه خواهد بود.

تبصره چهار- حق بیمه الحاقیه های صادره مربوط به تغییرات در طول قرارداد اعم از افزایش و کاهش تعداد بیمه شدگان براساس ماه شمار محاسبه خواهد شد.

تبصره پنج- حق بیمه مربوط به افزایش ماهانه بیمه شدگان در طول قرارداد که بوسیله الحاقی تعیین می گردد، می بایست حداکثر تا پایان ماه بعد توسط بیمه گذار پرداخت و تسویه شود در غیر این صورت بیمه گر تعهدی نسبت به پرداخت غرامت این گروه از بیمه شدگان نخواهد داشت.

آدرس صفحه اینترنتی بیمه ایران: <https://my.iraninsurance.ir>

امکان پرداخت اقساط حق بیمه از طریق سایت اینترنتی به آدرس: <https://eopv.iraninsurance.ir>



سرمایه سهامی بیمه ایران
قرارداد بیمه عمر زمانی گروهی با سرمایه ثابت

شماره قرارداد: ۱۴۰۱/۲۱۲۳/۱۹۸/۳۱۹۵/۱



تبصره شش - مالیات و عوارض بر ارزش افزوده به حق بیمه اضافه می گردد.

تبصره هفت - در هر صورت انجام تعهدات بیمه گذار مقدم بر تعهدات بیمه گر است.

ماده ۷: اصل حسن نیت

بیمه گذار و بیمه شده مکلفند با رعایت دقت و صداقت در پاسخ به پرسش های بیمه گر کلیه اطلاعات خود را در اختیار بیمه گر قرار دهد، اگر بیمه گذار و بیمه شده در پاسخ به پرسش های بیمه گر عمداً از اظهار مطلبی خودداری نمایند و یا عمداً برخلاف واقع اظهار بنمایند، قرارداد باطل و بلا اثر خواهد بود. اگر چه مطلبی که کتمان شده یا برخلاف واقع اظهار شده هیچ گونه تاثیری در وقوع بیماری یا حادثه نداشته باشد. در این صورت نه فقط وجه پرداختی بیمه گذار مسترد نخواهد شد بلکه بیمه گر استحقاق دریافت مانده حق بیمه را نیز دارد.

تبصره: در صورتی که هر یک از بیمه شدگان اظهارات خلاف واقع عمدی داشته باشند، قرارداد نسبت به وی باطل خواهد شد.

فصل سوم - شرایط و میزان تعهدات بیمه گر

ماده ۸:

بیمه گر متعهد است در ازای انجام وظایف و تعهدات بیمه گزار، در صورت وقوع هریک از خطرات مشمول بیمه پس از دریافت کلیه اسناد و مدارک مثبتة مندرج در ماده نهم، غرامت موضوع این قرارداد را حسب مورد در وجه افراد ذینفع مشخص شده توسط بیمه شده و در صورت عدم تعیین ذینفع، در وجه وراثت قانونی وی پرداخت نماید.

مبلغ تعهد	نوع پوشش	تعهد بیمه گر	گروه بیمه شدگان
۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	اصلی	پرداخت غرامت عمر زمانی (فوت به هر علت) مشمول بیمه برای هر یک از بیمه شدگان	کارکنان و بازنشستگان

تبصره یک - در صورت عدم پرداخت به موقع حق بیمه، تعهد بیمه گر بر اساس تبصره دو ماده ششم خواهد بود.

تبصره دو - در صورت تاخیر در پرداخت حق بیمه و وقوع خسارت قبل از فسخ بیمه نامه، بیمه گر تنها با اعمال قاعده نسبی حق بیمه متعهد به پرداخت خسارت خواهد بود. (قاعده نسبی حق بیمه عبارت است از نسبت حق بیمه ای که پرداخت شده است به حق بیمه ای که طبق شرایط بیمه نامه تا زمان فوت بیمه شدگان باید پرداخت می شده است.)

تبصره سه - در صورت تاخیر در پرداخت حق بیمه توسط بیمه گذار (موضوع تبصره دو همین ماده) و اعمال قاعده نسبی، پرداخت مابه التفاوت غرامت فوت بیمه شدگان به ذینفع بیمه شده بر عهده بیمه گذار بوده و بیمه گر هیچگونه تعهدی در این خصوص ندارد.

ماده ۹: مهلت پرداخت خسارت

بیمه گر موظف است بعد از دریافت کلیه مدارک مربوط به خسارت، حداکثر ظرف مدت ۳۰ روز، مدارک را بررسی و نتیجه را اعلام نماید و در صورت احراز عدم استحقاق دریافت خسارت مراتب را همراه با ذکر دلایل به طور مکتوب به بیمه گذار اعلام نماید و در صورت قبول خسارت، بیمه گر موظف است حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز پس از قبول خسارت آن را پرداخت نماید. در مواردی که پرداخت خسارت پس از تکمیل مدارک مثبتة از سوی بیمه گر به تاخیر می افتد، طبق حکم ماده ۵۲۲ آیین دادرسی مدنی عمل می شود.

فصل چهارم - مقررات گوناگون

ماده ۱۰: مدارک پرداخت خسارت

در صورت فوت هریک از بیمه شدگان، بیمه گذار مکلف است مراتب را به محض اطلاع، حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز از تاریخ اطلاع، به بیمه گر اعلام و متعاقباً مدارک مستند به شرح زیر را ارسال نماید. بدیهی است هرگونه مدارک مورد لزوم جهت تادیه و پرداخت غرامت مورد تعهد، حسب مورد کتبا به اطلاع بیمه گذار خواهد رسید.

- ۱- اصل یا رونوشت برابر با اصل خلاصه گواهی فوت، صادره از طرف اداره ثبت احوال.
- ۲- گواهی پزشکی فوت صادره توسط پزشکی قانونی یا آخرین پزشک معالج مبنی بر تعیین علت فوت.
- ۳- گزارش مشروح حادثه که توسط مراجع ذیصلاح تهیه شده باشد. (در صورتی که علت فوت حادثه باشد)
- ۴- اصل یا رونوشت برابر با اصل کارت ملی و تمام صفحات شناسنامه باطل شده بیمه شده.
- ۵- اصل یا رونوشت برابر با اصل آخرین حکم کارگزینی یا قرارداد استخدامی بیمه شده.

آدرس صفحه اینترنتی بیمه ایران: <https://my.iraninsurance.ir>

امکان پرداخت اقساط حق بیمه از طریق سایت اینترنتی به آدرس <https://epay.iraninsurance.ir> نیز مهیا می باشد.



سرمایه سپاهی بیمه ایران
قرارداد بیمه عمر زمانی گروهی با سرمایه ثابت

شماره قرارداد: ۱۴۰۱/۲۱۲۳/۱/۱۹۸/۳۱۹۵/۱



۶- فیش حقوقی ماه قبل از فوت بیمه شده یا فیش حقوقی که نشان دهنده کسر حق بیمه قرارداد از بیمه شده باشد.

ماده ۱۱:

هرگاه ثابت شود که بیمه شده عمداً به وسیله اظهارات کاذب یا ارایه مدارک نادرست اقدام به دریافت وجوهی که غیر حق نموده باشند، در این حالت نام بیمه شده از لیست قرارداد بیمه خارج شده و بیمه گر محق به دریافت وجوهی است که تحت هر عنوان بابت غرامت موضوع این ماده به بیمه شده یا ذینفعان وی پرداخت نموده است.

ماده ۱۲:

حداکثر سن بیمه شده هنگام وقوع خطر مشمول این قرارداد در مورد بیمه عمر زمانی ۷۰ سال تمام پذیرفته می شود. بیمه گر نسبت به کسانی که سن آنها از سنوات اعلام شده بیشتر باشد هیچگونه تعهدی ندارد.

تبصره - در صورتی که حق بیمه بصورت یکجا در ابتدای قرارداد توسط بیمه گذار پرداخت شده باشد و سن بیمه شده در طول مدت قرارداد بیش از ۷۰ سال شود، پوشش بیمه ای بیمه شده تا پایان سال قرارداد ادامه خواهد داشت.

ماده ۱۳:

حق بیمه هایی که بابت قرارداد به بیمه گر پرداخت شده باشد قابل استرداد نیست مگر در موارد زیر:

- ۱- اشتباه در محاسبه
- ۲- حق بیمه بیمه شدگانی که سن آنان از حداکثر سن مشمول بیمه بیشتر باشد و بابت نامبرندگان اشتباه حق بیمه پرداخت شده باشد.

ماده ۱۴:

هرگونه تغییر در شرایط این قرارداد با توافق طرفین و به وسیله صدور الحاقی که جزو لاینفک قرارداد می باشد انجام می گیرد.

ماده ۱۵:

تأمین خطرات ناشی از جنگ داخلی یا خارج از مرز کشور جمهوری اسلامی ایران (و در کشورهایی که طبق عرف بین المللی مناطق جنگی یا پر خطر "جنگی" محسوب می شوند) از شمول پوشش های این قرارداد مستثنی بوده و تابع توافق جداگانه ای در مورد نرخ و شرایط آن می باشد.

تبصره - در مناطقی که در زمان جنگ احتمالی به عنوان مناطق جنگی شناخته شده اند، فوت بیمه شدگان که ناشی از عملکرد مهمات جنگی عمل نکرده در زمان صلح باشد، با توجه به میزان تعهدات مندرج در این قرارداد تحت پوشش این بیمه نامه می باشد.

ماده ۱۶:

در جریان رسیدگی و همچنین پس از پرداخت غرامت بیمه شدگان، حق تحقیق و بررسی حادثه برای بیمه گر محفوظ بوده و پرداخت غرامت، مانع از احقاق حقوق بیمه گر که ناشی از کتمان یا عدم اطلاع بیمه گر از واقعیت حاکم بر حادثه بوده، نمی باشد.

ماده ۱۷: نحوه حل و فصل اختلاف

طرفین قرارداد باید اختلاف خود را تا حد امکان از طریق مذاکره حل و فصل نمایند. اگر اختلاف از طریق مذاکره حل و فصل نشد، طرفین میتوانند از طریق داور یا مراجعه به دادگاه موضوع را حل و فصل کنند. در صورت انتخاب روش داور، طرفین قرارداد میتوانند یک نفر داور مرضی طرفین را انتخاب کنند. در صورت عدم توافق برای انتخاب داور مرضی طرفین، هر یک از طرفین باید داور انتخابی خود را به صورت کتبی به طرف دیگر معرفی کند. داوران منتخب، داور سوم را به عنوان سرداور انتخاب و پس از رسیدگی به موضوع اختلاف، با اکثریت آرا اقدام به صدور رای می کنند. در صورتی که هریک از طرفین تا ۳۰ روز بعد از معرفی داور طرف مقابل، داور منتخب خود را معرفی نکند یا داوران منتخب، برای انتخاب سرداور به توافق نرسند هر یک از طرفین میتواند حسب مورد تعیین داور یا سرداور را از دادگاه صالح خواستار شود. هر یک از طرفین در شروع رسیدگی، حق الزحمه داور انتخابی خود و نصف حق الزحمه سرداور را می پردازد و در خاتمه، همه هزینه های داور بر عهده طرفی خواهد بود که رای علیه او صادر می شود.

ماده ۱۸: موارد فسخ قرارداد

در موارد زیر هر یک از طرفین قرارداد می توانند قرارداد را فسخ نمایند:

۱-۱۸- موارد فسخ از طرف بیمه گر:

- بیمه گر در موارد زیر می تواند قرارداد را فسخ نماید. در این صورت حق بیمه مدت اعتبار قرارداد به صورت روزشمار محاسبه خواهد شد.
- ۱-۱-۱۸- عدم پرداخت تمام یا قسمتی از حق بیمه یا اقساط آن در موعد یا مواعد معین.

۲-۱-۱۸- هرگاه بیمه گذار سهواً یا بدون سوعتیت مطالبی را اظهار نماید یا از اظهار مطالبی خودداری کند به نحوی که در نظر بیمه گر موضوع خطر را تغییر داده یا از اهمیت آن بکاهد.

آدرس صفحه اینترنتی بیمه ایران: <https://my.iraninsurance.ir>

امکان پرداخت اقساط حق بیمه از طریق سایت اینترنتی به آدرس <https://epav.iraninsurance.ir> نیز میسر می باشد.



سرتب سهامی بیمه ایران
قرارداد بیمه عمر زمانی گروهی با سرمایه ثابت

شماره قرارداد: ۱۴۰۱/۲۱۲۳/۱۹۸/۳۱۹۵/۱



تبصره- در صورتی که بیمه گر بخواهد قرارداد را فسخ نماید موظف است موضوع را به وسیله نامه سفارشی به بیمه گذار اطلاع دهد. در این صورت، ۱۰ روز پس از دریافت نامه سفارشی توسط بیمه گذار، قرارداد فسخ شده تلقی می گردد.

۱۸-۲- موارد فسخ از طرف بیمه گذار:
بیمه گذار می تواند قرارداد را فسخ نماید در این صورت بیمه گر حق بیمه تا زمان فسخ را براساس تعرفه ماه شمار محاسبه می نماید. مگر در مواردی که فسخ توسط بیمه گذار مستند به یکی از دلایل زیر باشد که در اینصورت حق بیمه تا زمان فسخ به طور روزشمار محاسبه خواهد شد:
۱-۲-۱۸- انتقال پرتفوی بیمه گر.
۲-۲-۱۸- کاهش خطر موضوع بیمه و عدم موافقت بیمه گر با تعدیل حق بیمه.

تبصره- بیمه گذار می تواند با تسلیم درخواست کتبی به بیمه گر تقاضای فسخ قرارداد را بنماید. در این صورت از تاریخ تسلیم درخواست مزبور به بیمه گر، قرارداد فسخ شده محسوب می شود. چنانچه در درخواست بیمه گذار تاریخ مشخصی برای فسخ تعیین شده باشد اثر فسخ از تاریخ اخیر خواهد بود.

ماده ۱۹: مدت قرارداد
مدت این قرارداد یک سال تمام هجری شمسی است که از ساعت ۲۴ مورخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ شروع و در ساعت ۲۴ مورخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ خاتمه می یابد.

ماده ۲۰: شرایط تمدید قرارداد
تمدید قرارداد برای سال های بعد با توافق بیمه گر و بیمه گذار و با انعقاد قرارداد جدید انجام خواهد شد.

ماده ۲۱:
در کلیه مواردی که در این قرارداد ذکری به میان نیامده است تابع شرایط عمومی بیمه عمر اشخاص شرکت سهامی بیمه ایران، آیین نامه های مصوب شورایی عالی بیمه، عرف بیمه و قوانین جاری کشور خواهد بود.

ماده ۲۲:
این قرارداد مشتمل بر ۲۲ ماده و ۲۵ تبصره و در سه نسخه که در حکم واحد می باشند تنظیم گردیده و در تاریخ ۱۴۰۱/۰۳/۰۸ امضا و مبادله شده است.

بیمه گر
شرکت سهامی بیمه ایران
آزادی

بیمه گذار
دانشگاه فنی و حرفه ای کشور





سرب سهامی بیمه ایران
قرارداد بیمه عمر زمانی گروهی با سرمایه ثابت

شماره قرارداد: ۱۴۰۱/۲۱۲۲/۱/۱۹۸/۳۱۹۵/۱



جدول پرداخت حق بیمه پیوست قرارداد

ردیف	شماره شناسه حق بیمه	مبلغ (ریال)	تاریخ سررسید	شماره حساب	بانک
۱	۱۹۸۰۲۰۰۱۴۳۷۱۷۰۲۴۰	۳,۵۱۰,۶۰۷,۸۶۶	۱۴۰۱/۰۱/۰۱	۶۰۶۰۹۹	بانک کشاورزی
جمع کل حق بیمه					۳,۵۱۰,۶۰۷,۸۶۶ ریال

آدرس صفحه اینترنتی بیمه ایران: <https://my.iraninsurance.ir>
امکان پرداخت اقساط حق بیمه از طریق سایت اینترنتی به آدرس <https://epay.iraninsurance.ir> نیز مهیا می باشد.