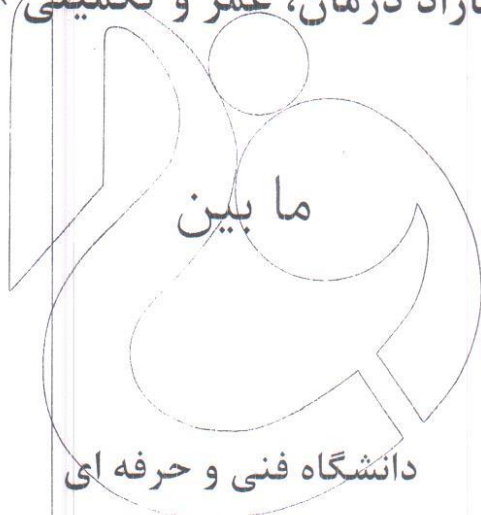




وزارت علوم تحقیقات و فناوری
دانشگاه فنی و حرفه‌ای

يَا أَيُّهَا الَّذِينَ آمَنُوا أَوْفُوا بِالْعُقُودِ

قرار داد طراحی، تولید، نصب،
راه اندازی و آموزش « مدیریت بیمه
مازاد درمان، عمر و تکمیلی »



دانشگاه فنی و حرفه‌ای

و

شرکت آرنا مهر پل

نشانی:

تهران، میدان ونک، خیابان
برزیل شرقی، پلاک ۴، سازمان
مرکزی دانشگاه فنی و حرفه‌ای

کد پستی: ۱۴۳۵۷۶۱۱۳۷

تلفن: ۰۲۱-۴۲۳۵۰۰۰۰

نمابر: ۰۲۱-۸۸۱۹۰۶۰۸

website: www.tvu.ac.ir

Email: info@tvu.ac.ir

شماره: ۰۲۱-۴۲۳۵۰۰۰۰

تاریخ: ۰۹/۰۴/۱۳۹۰

پوست:



شرکت سهامی بیمه ایران

قرارداد بیمه عمر زمانی و حوادث گروهی مصوب کارکنان دولت



شماره قرارداد: ۱۴۰۱/۲۱۲۷/۲/۱۹۸/۹۹۹۵/۱

این قرارداد به استناد مصوبه های شماره ۹۳۶۲۸/ت/۵۸۵۹۴ هـ مورخ ۱۴۰۰/۸/۲۳ . ۵۲۷۳۹۶۰۲۵۹ هـ مورخ ۱۳۹۵/۵/۲۱ ، ۱۵۴۶۷/ت/۲۸۹۱۶ هـ مورخ ۱۳۸۵/۲/۱۸ و ۴۳۴۱۰/۵۲۰۷۸ مورخ ۱۳۸۹/۳/۸ هیات محترم وزیران تنظیم و مبادله می گردد.

مشخصات قرارداد		
تاریخ صدور: ۱۴۰۱/۰۳/۱۸	تاریخ شروع: ۱۴۰۱/۰۱/۰۱	تاریخ انقضا: ۱۴۰۲/۰۱/۰۱

فصل اول - کلیات و تعاریف

ماده ۱:

۱- بیمه گر: شرکت سهامی بیمه ایران - آزادی به نشانی خ آزادی نرسیده به م آزادی روبروی ایران فیلم پ ۵۷۵ تلفن ۸۶۷۱۲۵۲۴ و کد پستی - که جبران غرامت ناشی از وقوع خطر را بر طبق شرایط این قرارداد به عهده دارد.

۲- بیمه گذار: دانشگاه فنی و حرفه ای

با شماره شناسه ملی: ۱۴۰۰۲۸۳۰۴۳۱
به نشانی استان تهران - منطقه ۱۴، شهرستان تهران، بخش مرکزی، شهر تهران، محله ونک، خیابان ملاصدرا، خیابان برزیل شرقی، پلاک ۴، طبقه اول تلفن - و کدپستی ۱۴۳۵۷۶۳۸۱۱ که شخصیت حقوقی آن برای بیمه گر محرز گردیده و متعهد به پرداخت حق بیمه قرارداد در وجه بیمه گر می باشد.

۳- بیمه شدگان: عبارتند از کلیه کارکنان شاغل و بازنشسته بیمه گذار شامل رسمی، ثابت، بیمانی، قراردادی، موقت و عناوین مشابه آنها و افرادی که با قرارداد خرید خدمت با لحاظ نمودن بند ۷ تصویب نامه به کار اشتغال دارند.

تبصره یک- استفاده افراد خرید خدمت یا عناوین مشابه از این پوشش با توجه به مصوبه فوق مشروط بر آن است که حداقل یک سال سابقه خدمت در دستگاه مربوطه داشته باشند و از محل اعتبارات جاری دستمزد دریافت دارند.

تبصره دو- بیمه شدگان این قرارداد بدون در نظر گرفتن سقف سنی از مزایای آن بهره مند خواهند شد.

تبصره سه- منظور از بازنشستگان افرادی هستند که با رعایت مقررات مربوط، حقوق بازنشستگی یا از کارافتادگی کلی از صندوق بازنشستگی ذیربط دریافت می دارند و نیز آن دسته از مشمولان قانون حالت اشتغال که پس از رسیدن به شرایط عمومی بازنشستگی، بازنشسته شده و از دستگاه متبوع خود حقوق بازنشستگی دریافت می کنند.

تبصره چهار- بازنشستگان دارای سن بالای ۷۰ سال و بازنشستگان قبل از سال ۱۳۶۷ که تحت پوشش بیمه عمر و حادثه قرار نگرفته اند نیز مشمول این قرارداد هستند و دستگاه متبوع آنان مکلف است آنان را با سایر بیمه شدگان تحت پوشش بیمه عمر و حادثه قرار دهد.

۴- حادثه: پیشامد ناگهانی ناشی از عامل خارجی است که بدون قصد و اراده بیمه شده در مدت بیمه رخ دهد و منجر به جرح، نقص عضو، از کارافتادگی یا فوت بیمه شده گردد.

۵- نقص عضو یا از کارافتادگی دایم (کلی یا جزئی): منظور از نقص عضو یا از کارافتادگی دایم (کلی یا جزئی) قطع، تغییر شکل یا از دست دادن توانایی انجام کار عضوی از اعضای بدن است که به علت حادثه تحت پوشش بیمه نامه به وجود آید و حداکثر تا دو سال بعد از وقوع حادثه، بروز نماید و طبق تشخیص پزشک متخصص و تایید پزشک معتمد بیمه گر وضعیت دایم و قطعی دانسته باشد.

ماده ۲: موضوع بیمه

عبارت است از بیمه فوت به هر علت و نقص عضو یا از کارافتادگی دایم (کلی و جزئی) ناشی از حادثه در تمام اوقات ساعات شانه روز در داخل و خارج از کشور.

تبصره: در صورتی که حادثه منجر به فوت یا نقص عضو بیمه شده بر اثر رانندگی باشد و بیمه شده نیز رانندگی وسیله نقلیه را در هنگام سانحه به عهده داشته باشد، ارایه گواهینامه متناسب با نوع وسیله نقلیه و تاییدیه اداره راهنمایی و رانندگی مبنی بر داشتن گواهینامه رانندگی الزامی است.

فصل دوم - وظایف و تعهدات بیمه گذار

ماده ۳:

بیمه گذار هنگام امضا و مبادله قرارداد باید فایله اطلاعات و مشخصات بیمه شدگان را طبق فرمت درخواستی بیمه گر که حاوی مشخصات کامل آنها شامل: شماره ردیف، شماره ملی، نام و نام خانوادگی، نام پدر، تاریخ تولد (روز/ماه/سال)، شماره و محل صدور شناسنامه، را تنظیم و در اختیار بیمه گر قرار دهد. همچنین هرگونه تغییرات در تعداد بیمه شدگان، اعم از افزایش یا کاهش را در همان روز از طریق نمايه به بیمه گر اعلام و در پایان هر ماه فهرست اسامی جدید را با اعمال تغییرات به بیمه گر ارایه کند. در این صورت تاریخ تاییدیه وصول نمايه بیمه گذار در دبیرخانه بیمه گر، ملاک پوشش بیمه ای خواهد بود و در غیر این صورت ملاک پرداخت غرامت، آخرین اطلاعات دریافتی بیمه گر براساس موارد مذکور در قبل از زمان وقوع حطرات و حوادث مشمول بیمه خواهد بود.

تبصره یک- مقصود از افزایش عبارت است از اضافه شدن بیمه شدگان به لحاظ استخدام جدید، انتقال، ماموریت و... و درمورد کاهش تعداد بیمه شدگان، عبارت است از فوت شده، بازخریدی، استعفا، اخراج و...

تبصره دو- پوشش بیمه ای کارکنانی که از مرخصی بدون حقوق استفاده می نمایند مشروط بر آنکه حق بیمه مربوطه (سهام مستخدم و دستگاه) در طول دوره

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

صفحه ۱ از ۶



شرکت سهامی بیمه ایران

قرارداد بیمه عمر زمانی و حوادث گروهی مصوب کارکنان دولت

شماره قرارداد: ۱۴۰۱/۲۱۲۷/۲/۱۹۸/۹۹۹۵/۱



مرخصی بدون حقوق، به طور مستمر و در موعد زمانی مقرر توسط کارکنان مذکور و از طریق دستگاه ذیربط آنان به بیمه ایران پرداخت شود کماکان به قوت خود باقی خواهد بود و لازم است موضوع، از قبل به طور کتبی توسط دستگاه متبوع به اطلاع کارکنان موضوع این تبصره برسد. بدیهی است در صورت ایجاد وقفه در پرداخت حق بیمه توسط مستخدم در دوران استفاده از مرخصی بدون حقوق، هیچگونه تعهدی در پرداخت غرامت احتمالی به عهده بیمه گر و دستگاه متبوع نیست.

تبصره سه - چنانچه فردی که مشخصات وی به هر دلیل و عنوان در لیست اسامی بیمه شدگان مندرج در ماده سوم این قرارداد درج نشده باشد و فرد مذکور در حد فاصل تاریخ شروع قرارداد تا تاریخ انعقاد قرارداد فوت نموده یا دچار حادثه منجر به نقص عضو شود، به هیچ وجه تحت پوشش بیمه عمر و حادثه محسوب نشده و پرداخت سرمایه بیمه عمر یا نقص عضو موضوعیت ندارد.

بدیهی است چنانچه بیمه گذار (دستگاه اجرایی متبوع) بعد از انعقاد قرارداد، این فرد را قبل از تاریخ فوت (در زمان حیات) یا حادثه با انعقاد قرارداد به همراه سایر بیمه شدگان تحت پوشش بیمه عمر و حادثه قرارداده باشد در این صورت پرداخت سرمایه بیمه عمر و حادثه طبق مقررات موضوعه بلامانع خواهد بود.

ماده ۴: حق بیمه

بیمه گذار باید حق بیمه هر یک از کارکنان شاغل و بازنشسته بیمه شده را حداکثر تا پانزدهم هر ماه و به شرح زیر در وجه بیمه گر پرداخت نماید.

عنوان گروه	حق بیمه سرانه ماهانه	سهم بیمه شده	سهم دستگاه متبوع
کارکنان بازنشسته	۹۹.۰۰۰	۴۹.۵۰۰	۴۹.۵۰۰
عنوان گروه	حق بیمه سرانه ماهانه	سهم بیمه شده	سهم صندوق بازنشستگی ذیربط
کارکنان شاغل	۹۹.۰۰۰	۳۳.۰۰۰	۱۶.۵۰۰

توضیح: مبلغ ۱۶,۵۰۰ ریال سهم صندوق بازنشستگی درباره بازنشستگان مشترک صندوق بازنشستگی کشوری توسط این صندوق و در مورد مشترکین سایر صندوق ها توسط صندوق بازنشستگی متبوع مستخدم بازنشسته پرداخت خواهد شد. در صورت خودداری صندوق اخیرالذکر از پرداخت مبلغ مذکور، دستگاه بیمه گذار موظف است مبلغ ۱۶,۵۰۰ ریال حق بیمه قرارداد را جزو حق بیمه سهم مستخدم لحاظ و محاسبه نماید.

تبصره: هرگونه مسئولیت ناشی از تاخیر در پرداخت حق بیمه بر عهده بیمه گذار خواهد بود. اما در هر حال غرامت بیمه شده در هنگام بروز خطرات مشمول بیمه طبق مفاد قرارداد به شرط وجود مشخصات بیمه شده در فهرست اسامی، از سوی بیمه گر باید پرداخت شود.

ماده ۵:

بیمه گذار موظف است هنگام بروز خطرات مشمول بیمه، مراتب را حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز به صورت کتبی به بیمه گر اعلام و پیرو آن، ظرف مدت سه ماه از تاریخ وقوع خطر مشمول بیمه، اصل یا تصویر مصدق مدارک توسط مراجع مربوط را به همراه تقاضای کتبی جهت بررسی و اقدام برای بیمه گر ارسال نماید.

تبصره یک - چنانچه تمام سرمایه بیمه نقص عضو به دلیل نقص عضو یا از کارافتادگی دایم پرداخت شود، در صورت استمرار پرداخت حق بیمه، تنها پوشش بیمه عمر ادامه خواهد یافت.

تبصره دو - چنانچه بخشی از سرمایه بیمه نقص عضو به علت نقص عضو یا از کارافتادگی دایم به بیمه شده پرداخت شود، در صورت استمرار پرداخت حق بیمه، پوشش خطر فوت برای کل سرمایه بیمه عمر و بیمه نقص عضو و از کارافتادگی، برای باقیمانده سرمایه بیمه حادثه ادامه خواهد داشت.

فصل سوم - وظایف و تعهدات بیمه گر

ماده ۶:

بیمه گر متعهد است در صورت وقوع خطرات مشمول بیمه که منجر به فوت، نقص عضو یا از کارافتادگی دایم (کلی یا جزئی) بیمه شده شود، پس از دریافت مدارک مورد لزوم طبق مفاد قرارداد، غرامت مقرر را حسب مورد به بیمه شده یا افراد ذینفع مشخص شده توسط وی (مطابق فرم تعیین افراد ذینفع) پرداخت نماید. بدیهی است در صورت عدم تعیین ذینفع در صورت فوت بیمه شده، غرامت مقرر در وجه وراث قانونی بیمه شده تادیه می گردد.

تبصره: فرم تعیین افراد ذینفع به شرح نمونه پیوست این قرارداد باید توسط بیمه شده تکمیل و پس از تایید امور اداری به صورت محرمانه در پرونده استخدامی وی در دستگاه محل خدمت مستخدمان شاغل و بازنشسته نگهداری شود. تغییر در نام استفاده کننده یا تعداد آنها، همچنین میزان سهمیه استفاده هر یک از آنان در فرم مزبور موکول به تقاضای کتبی بیمه شده خواهد بود.

ماده ۷:

بیمه شدگان در صورتی می توانند از خسارات موضوع این قرارداد استفاده کنند که حق بیمه دست کم تا یک ماه قبل از ماهی که در آن فوت نموده اند توسط بیمه گذار به بیمه گر پرداخت شده باشد.

ماده ۸:

ردیف	عنوان گروه	تعهد بیمه گر	مبلغ تعهد
۱	کارکنان بازنشسته	فوت به هر علت	۱۶۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۲	کارکنان بازنشسته	نقص عضو یا از کار افتادگی دایم (کلی یا جزئی) بر اثر حادثه	۱۶۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۱	کارکنان شاغل	فوت به هر علت	۱۶۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۲	کارکنان شاغل	نقص عضو یا از کار افتادگی دایم (کلی یا جزئی) بر اثر حادثه	۱۶۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال

ماده ۹:

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

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



شرکت سهامی بیمه ایران

قرارداد بیمه عمر زمانی و حوادث گروهی مصوب کارکنان دولت

شماره قرارداد: ۱۴۰۱/۲۲۷/۳/۱۹۸/۹۹۹۵/۱



تبصره یک- هرگاه بیمه شده قبل از شروع قرارداد نسبت به عضوی از بدن دچار نقص عضو یا از کارافتادگی دائم کلی باشد بیمه گر در مورد عضو دارای نقص یا از کارافتاده تعهدی ندارد لیکن نسبت به اعضای سالم بدن با توجه به جدول نقص عضو متعهد خواهد بود.

تبصره دو- چنانچه بیمه شده قبل از شروع بیمه در مورد عضو یا اعضای از بدن دچار نقص عضو یا از کارافتادگی جزئی دائم باشد بیمه گر نسبت به مابه التفاوت نقص عضو جزئی و کلی آن اعضا متعهد خواهد بود.

تبصره سه- در صورتی که بیمه شده بخشی از سرمایه بیمه این قرارداد را به عنوان غرامت نقص عضو از بیمه گر دریافت نماید، و حق بیمه بیمه شده به صورت مستمر توسط بیمه گذار به بیمه گر پرداخت شده باشد، در صورت فوت به هر علت بیمه شده سرمایه مندرج در ردیف ۱ ماده هشت این قرارداد به عنوان غرامت فوت به ذینفع بیمه شده پرداخت و در صورت وقوع نقص عضو یا از کارافتادگی دائم جزئی بابت عضو دیگری از اعضای سالم بدن بیمه شده، بیمه گر صرفاً به میزان باقیمانده سرمایه نقص عضو پس از کسر مبلغ پرداختی بابت نقص عضو پیشین بیمه شده، متعهد خواهد بود. در هر حال مجموع غرامت های نقص عضو دائم کلی یا جزئی ناشی از حادثه قابل پرداخت در طول مدت اعتبار قرارداد، از میزان سرمایه نقص عضو مندرج در ردیف ۲ ماده هشت این قرارداد بیشتر نخواهد بود.

تبصره چهار- چنانچه نقص عضو یا از کارافتادگی (کلی یا جزئی) ناشی از بیماری باشد از شمول تعهدات این قرارداد مستثنی خواهد بود.

ماده ۱۰: مدارک پرداخت خسارت

اصل یا تصویر تایید شده مدارک توسط مراجع ذیصلاح به شرح زیر برای پرداخت غرامت فوت یا نقص عضو یا از کارافتادگی دائم (کلی یا جزئی) حسب مورد باید همراه با تقاضای کتبی بیمه گذار برای بیمه گر ارسال شود:

الف: در صورت فوت

- ۱- تصویر صفحات شناسنامه باطل شده و کارت ملی متوفی.
- ۲- گواهی وفات صادر شده توسط سازمان ثبت احوال کشور.
- ۳- گواهی پزشکی فوت صادر شده توسط پزشک یا پزشکی قانونی مبنی بر تعیین علت فوت.
- ۴- گزارش مشروح حادثه که توسط مراجع ذیصلاح انتظامی یا قضایی تنظیم و نام بیمه شده متوفی در آن قید شده باشد. (در صورت فوت ناشی از حادثه)
- ۵- گواهی انحصار وراثت در صورتی که ذینفع مشخص نشده باشد یا اینکه بیمه شده، وراثت حین الفوت خود را به عنوان ذینفع اعلام کرده باشد.

ب: در صورت نقص عضو و از کارافتادگی دائم (کلی یا جزئی) ناشی از حادثه

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

تبصره یک- برای هر یک از موارد بندهای الف و ب ارائه گواهی لازم از بیمه گذار متبوع مستخدم مبنی بر پرداخت حق بیمه مربوط به آخرین ماه قبل از فوت یا حادثه با اعلام ردیف مربوط در لیست ارسالی و همچنین حکم کارگزینی یا قرارداد کار مدت معین یا هر گونه مدرکی دال بر اثبات ارتباط استخدامی بیمه شده با بیمه گذار ضروری است اما در خصوص افزایش یا کاهش تعداد بیمه شدگان، تاییدیه وصول شماره بیمه گذار در دبیرخانه بیمه گر، ملاک پوشش بیمه ای خواهد بود.

تبصره دو- در صورتی که حادثه منجر به فوت یا نقص عضو بیمه شده بر اثر رانندگی باشد و بیمه شده نیز رانندگی وسیله نقلیه را هنگام سائق به عهده داشته باشد، ارائه گواهینامه متناسب با نوع وسیله نقلیه و تاییدیه اداره راهنمایی و رانندگی مبنی بر داشتن گواهی نامه رانندگی الزامی است.

ماده ۱۱: استثنایات (موارد خارج از شمول تعهدات بیمه گر در مورد نقص عضو یا از کارافتادگی دائم کلی یا جزئی ناشی از حادثه)

- ۱- خودکشی یا اقدام به آن
- ۲- صدمات بدنی که بیمه شده عمداً موجب آن شود.
- ۳- مستی یا استعمال هرگونه مواد مخدر و روان گردان.
- ۴- استفاده از داروهای کاهنده هوشیاری و خواب آور بدون تجویز پزشک.
- ۵- ارتکاب بیمه شده به اعمال مجرمانه (اعم از مباشرت، مشارکت یا معاونت در آن).
- ۶- هر نوع دیسک یا فتق بیمه شده.
- ۷- فوت بیمه شده به علت حادثه ناشی از عمد ذینفع (اعم از مباشرت، مشارکت یا معاونت در آن) در این صورت بیمه گر فقط متعهد به پرداخت سهم سایر افراد ذینفع در سرمایه بیمه خواهد بود.
- ۸- خسارات ناشی از زمین لرزه، آتشفشان، فعل و انفعالات هسته ای (مگر اینکه ناشی از کار باشد)، جنگ، انفجارات اتمی، هیدروژنی و نوترونی و مانند آن.
- ۹- شورش، اعتصاب، انقلاب، اغتشاش، بلوا، قیام، آشوب، کودتا و اقدامات احتیاطی مقامات نظامی و انتظامی که منجر به نقص عضو گردد.

ماده ۱۲:

نسبت به موارد پیش بینی نشده در این قرارداد طبق قانون بیمه، شرایط عمومی بیمه های عمر و حوادث، عرف بیمه و قوانین جاری عمل خواهد شد.

ماده ۱۳:

این قرارداد به مدت یک سال از ساعت صفر بامداد مورخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ شروع و تا ساعت صفر بامداد مورخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ خاتمه می یابد.

ماده ۱۴:

این قرارداد مشتمل بر ۱۴ ماده و ۱۸ تبصره و در دو نسخه تنظیم یافته و در تاریخ ۱۴۰۱/۰۳/۱۸ به امضای طرفین رسیده است و هر نسخه نیز در حکم واحد می باشد.

بیمه گر
 شرکت سهامی بیمه ایران
 آزادی

بیمه گذار
 دانشگاه فنی و حرفه ای

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



شرکت سهامی بیمه ایران

قرارداد بیمه عمر زمانی و حوادث گروهی مصوب کارکنان دولت

شماره قرارداد: ۱۴۰۱/۲۱۲۷/۲/۱۹۸/۹۹۹۵/۱



جدول پرداخت حق بیمه پیوست قرارداد

ردیف	شماره شناسه حق بیمه	مبلغ (ریال)	تاریخ سررسید	شماره حساب	بانک
۱	۱۹۸۰۲۰۰۱۴۴۱۲۹۹۲۰۳	۱۲,۶۸۶,۶۵۲,۰۰۰	۱۴۰۱/۰۱/۰۱	۶۰۶۰۹۹	بانک کشاورزی
جمع کل حق بیمه					ریال ۱۲,۶۸۶,۶۵۲,۰۰۰

جدول پرداختِ نقص عضو موضوع ماده (۹) قرارداد

موارد زیر، نقص عضو و از کارافتادگی دایم کلی محسوب می شود:

گرامت این موارد معادل صد در صد مبلغ بیمه شده خواهد بود.

- ۱- نابینایی کامل از دو چشم.
- ۲- قطع یا از کارافتادگی دایم دو دست، دست کم از میچ.
- ۳- قطع یا از کارافتادگی دایم دو پا، دست کم از میچ.
- ۴- قطع یا از کارافتادگی دایم یک دست و یک پا، دست کم از میچ.
- ۵- اختلالات روانی و ضایعه های مغزی و نخاعی غیر قابل علاج ناشی از حادثه مشمول این دستورالعمل به نحوی که طبق نظر پزشک متخصص، موجب محرومیت از کار و اشتغال شود.

موارد زیر، نقص عضو و از کارافتادگی دایم جزئی محسوب می شود:

گرامت این موارد معادل درصدی از مبلغ کل سرمایه بیمه شده است که برای هر یک به شرح زیر تعیین شده است.

۸۰٪	۱- قطع یا از کارافتادگی دست از بازو
۷۰٪	۲- قطع یا از کارافتادگی دست از ساعد
۶۰٪	۳- قطع یا از کارافتادگی دست از میچ
	۴- قطع یا از کارافتادگی کامل انگشتان هر دست به شرح زیر:
	شصت
۳۶٪	بند اول شصت
۲۴٪	سبابه
۲۵٪	بند اول سبابه
۱۲٪	بند دوم سبابه
۸٪	هر یک از دو انگشت میانه
۱۵٪	انگشت کوچک
۱۰٪	در هر حال، حداکثر تعهد بیمه گر بابت مجموع نقص عضو انگشتان هر دست از ۵۰ درصد مبلغ بیمه شده تجاوز نخواهد کرد.
۸۵٪	۵- قطع یا از کارافتادگی یک ران از مفصل
۸۰٪	۶- قطع یا از کارافتادگی یک ساق پا
۵۰٪	۷- قطع یا از کارافتادگی میچ پا
	۸- قطع یا از کارافتادگی انگشتان هر پا به شرح زیر:
	شصت پا
۴۰٪	هر یک از سایر انگشتان پا
۵٪	۹- نابینا شدن یک چشم
۵۰٪	در صورتی که بیمه شده، قبل از حادثه، از بینایی کامل یک چشم محروم بوده باشد، درجه نقص عضو نابینا شدن چشم دیگر ۷۰ درصد خواهد بود.
۶۰٪	۱۰- از دست دادن شنوایی کامل دو گوش
۲۵٪	۱۱- از دست دادن شنوایی کامل یک گوش
	در صورتی که بیمه شده، قبل از حادثه، از شنوایی کامل یک گوش محروم بوده باشد، درجه نقص عضو ناشنوا شدن گوش دیگر ۴۵ درصد خواهد بود.
۱۰٪	۱۲- از دست دادن لاله گوش
	گرامت نقص عضو سایر اعضای سر و صورت، از ۲۵ درصد مبلغ بیمه شده تجاوز نخواهد کرد.
۵٪	۱۳- از دست دادن حس بویایی
۵٪	۱۴- از دست دادن حس چشایی
۳۰٪	۱۵- قطع یا از کارافتادگی زبان
۳۰٪	۱۶- از کارافتادگی حنجره
۷۵٪	۱۷- مجموع غرامت دندان ها حداکثر