

شرکت بیمه کارآفرین

مستند سازی خسارت

۱۳۹۹

شعبه سرپرستی: زنجان

نوع بیمه نامه: مسئولیت مدنی کارفرما در قبال کارکنان صنعتی

شماره بیمه نامه: ۷۲۲/۱۱/۱۶۰۹/۹۷/۶۳

نام بیمه گذار: شرکت کشتارگاه صنعتی صبا مرغ زنجان

تاریخ وقوع حادثه: ۱۳۹۸/۰۷/۳۰

تاریخ رای دادگاه: ۱۳۹۹/۱۰/۲۹

تاریخ پرداخت خسارت: ۱۳۹۹/۱۱/۱۹

مبلغ حق بیمه پرداخت شده: ۱۹۳,۰۱۹,۱۶۲ ریال

عامل خسارت: انفجار دیگ بخار

مبلغ خسارت پرداخت شده: ۳,۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

زمان رسیدگی و پرداخت خسارت: ۲۰ روز



بیمه نامه مسئولیت



پیمه کارآفرین

کارفرما در قبال کارکنان خدماتی، صنعتی و بازرگانی

کد رایانه بیمه نامه: ۲۸۶۳۶۱ شماره بیمه نامه: ۷۲۲/۱۱/۲۶۰۹/۹۷/۶۳ نماینده کارگزار: همایون کد ۱۶۰۹

شرکت بیمه کارآفرین بموجب پیشنهاد شماره ۰ مورخ ۱۳۹۶/۰۹/۰۷ بیمه گذار که جز لایننگ این بیمه نامه می باشد، متعهد میگردد در ازاء پرداخت حق بیمه مقرر، توسط بیمه گذار خسارت ناشی از مسئولیت مدنی بیمه گذار در برابر کارکنان شاغل وی را با رعایت قانون بیمه، قانون کار، قانون مسئولیت مدنی و مفاد شرایط عمومی ظهر بیمه نامه، جدول تعهدات و شرایط خصوصی و جدول مشخصات مندرج در این بیمه نامه جبران نماید.

جدول مشخصات:

بیمه گذار: شرکت کشتارگاه صنعتی صبا مرغ زنجان کد ۵۲۵۹۸۷	کد اقتصادی:	معرف: همایون کد ۱۶۰۹
نشانی بیمه گذار:	تلفن:	تلفن همراه:
موضوع کار: کشتارگاه صنعتی مرغ	نوع کار:	نوع کار:
تعداد کل کارکنان ثابت ۱۴۱ نفر حداقل نیروی کار متغیر ۰ نفر حداکثر نیروی کار متغیر ۰ نفر	نشانی محل کار/کارگاه:	نشانی محل کار/کارگاه:
شماره بیمه نامه سال قبل: ۷۲۲/۱۱/۲۲۹۰/۹۶/۶۵	ذینفع:	ذینفع:

موضوع بیمه: مسئولیت مدنی بیمه گذار در مورد جبران خسارتهای بدنی وارد بر کارکنان شاغل بیمه گذار در ساعت کاری آنان در رابطه با موضوع کار بیمه نامه در محل کار به نشانی فوق. جدول تعهدات:

۱- تعهد بیمه گر برای جبران هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۲- حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران هزینه های پزشکی در طول مدت بیمه	۷۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۳- تعهد بیمه گر برای جبران غرامت فوت و نقض عضو هر نفر در هر حادثه در ماههای عادی	۲,۳۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۴- تعهد بیمه گر برای جبران غرامت فوت هر نفر در هر حادثه در ماههای حرام	۳,۰۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۵- حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران حوادث منجر به غرامت مازاد بر دبه اول برای هر نفر در هر حادثه	۳,۰۸۰,۰۰۰,۰۰۰
۶- حداکثر تعهد بیمه گر برای جبران غرامتهای فوت و نقض عضو در طول مدت بیمه	۱۵,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰

فراشیر هزینه های پزشکی ۱۰ درصد هر خسارت و حداقل ۳۰۰,۰۰۰ ریال
مدت بیمه: ۳۶۵ روز از ساعت ۲۴ روز ۱۳۹۷/۰۹/۰۷ تا ساعت ۲۴ روز ۱۳۹۸/۰۹/۰۷
حق بیمه: ۱۷۷,۰۸۱,۸۰۰ ریال مالیات بر ارزش افزوده: ۱۰,۶۲۲,۹۰۸ ریال عوارض شهرداری: ۵,۳۱۲,۴۵۴ ریال
مبلغ قابل پرداخت به عدد: ۱۹۳,۰۱۹,۱۶۲ ریال مبلغ قابل پرداخت به حروف: مبلغ قابل پرداخت به حروف: یکصد و نود و سه میلیون و نوزده هزار و یکصد و شصت و دو ریال می باشد.
که بیمه گذار موظف است حق بیمه مذکور را نقداً ویا طبق صورتحساب پیوست به بیمه گر پرداخت نماید. انجام تعهدات بیمه گر منوط به پرداخت حق بیمه به نحو نواقص شده طبق صورتحساب پیوست می باشد. در غیر اینصورت خسارت احتمالی به نسبت حق بیمه پرداخت شده به حق بیمه متعلقه تا زمان وقوع حادثه محاسبه و پرداخت خواهد شد.
در صورت عدم پرداخت در سررسیدهای تعیین شده بیمه گر میتواند نسبت به تسخیر بیمه نامه اقدام نماید.

نحوه وصول حق بیمه:
طی رسید وصول حق بیمه شماره ۱۲۷۴۵۰۸۸۶ شامل: ۱ فقره فیش نقدی، طی اعلامیه بدهکار شماره ۱۲۷۴۵۰۷۶۳ شامل ۸ نسط، تاریخ سررسید ۱۳۹۷/۱۰/۰۷. ۱۳۹۸/۰۵/۰۷. ۱۳۹۸/۰۴/۰۷. ۱۳۹۸/۰۳/۰۷. ۱۳۹۸/۰۲/۰۷. ۱۳۹۸/۰۱/۰۷. ۱۳۹۸/۱۲/۰۷. ۱۳۹۷/۱۱/۰۷. که ضمیمه بیمه نامه می باشد

* الحاقیه های زیر جز لایننگ بیمه نامه می باشد

پوشش های الحاقی شامل ۱. پوشش بیمه ای مسئولیت بیمه گذار برای مأمورینهای خارج از کارگاه کارکنان ۲. پوشش بیمه ای مسئولیت بیمه گذار برای حوادث وسایل نقلیه موتوری زمینی در محیط کارگاه ۳. پوشش بیمه ای افزایش دیات برای سالیهای آبی (یکسال) ۴. پوشش بیمه ای پرداخت خسارت بدون رای دادگاه ۵. پوشش بیمه ای پرداخت هزینه های پزشکی بدون اعمال نمره ۶. پوشش بیمه ای مسئولیت بیمه گذار در مقابل کارکنان در اماکن وابسته به محل کار ۷. پوشش بیمه ای مسئولیت مدنی در قبال سازمان تامین اجتماعی و سازمان خدمات درمانی با سرمایه ۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
شرایط خصوصی:

شرایط خصوصی خصوصی بیمه نامه پیوست می باشد

شرکت بیمه کارآفرین
کد اقتصادی: ۱۱۷۶۲۹۸۸
تهران، میدان آرژانتین، خیابان احمد قصیر (بخارست)، خیابان شفق (هفتدهم)، شماره ۴۲۵۶۳ - ۴۲۵۹۴

تاریخ صدور: ۱۳۹۷/۰۹/۰۷



بیمه گذار محترم لطفاً به شرایط عمومی مندرج در پیوست بیمه نامه توجه فرمائید.

دفتر مرکزی: تهران، میدان آرژانتین، خیابان احمد قصیر (بخارست)، خیابان شفق (هفتدهم)، شماره ۴۲۵۶۳ - ۴۲۵۹۴

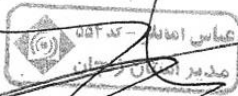
سایت عمومی کامل این بیمه نامه در سایت www.karaffarin-insurance.ir

در امتداد امید؛ مستندسازی خسارت بیمه کارآفرین



واحد صدور : زنجان کد ۱۱	تاییدیه پرداخت خسارت مسئولیت کارفرما در قبال کارکنان صنعتی، خدماتی و بازرگانی	کد رایانه بیمه نامه : ۶۲۱۲۷۰۴
شماره پرونده خسارت : ۱۳۹۸/۷۲۲/۱۱/۱۰۳۴		شماره حواله : ۱۵۳۶
شماره بیمه نامه : ۷۲۲/۱۱/۱۶۰۹/۹۷/۶۳		تاریخ : ۱۳۹۹/۱۱/۱۱
		معرف : شبنم همایونی (۱۶۰۹) کد ۱۶۰۹ بیمه گذار : کشتارگاه صنعتی صبا مرغ زنجان کد ۵۲۵۹۸۷
		نوع خسارت : ۱- جانی فوت_ شاهمعلی بیالی کد ۷۶۵۴۲۵۵ مبلغ حواله : ۲,۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
		گیرندگان خسارت : نام گیرنده خسارت دادگستری کل استان زنجان کد ۶۷۳۵۲۲۷
مبلغ قابل پرداخت ۲,۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰		شرح حواله : - بر اساس مجوز شماره ۱۵۰۹۲۷ / ۹۹ / ۱۳ / ۱۳۹۹ مورخ ۱۳۹۹/۱۱/۰۵ جناب آقای محترم (معاون بیمه های غیر زندگی) ، مبلغ خسارت فوق بحساب سپرده دادگستری استان زنجان واریز می گردد.

اداره پرداخت خسارت



واحد صدور : زنجان کد ۱۱	تاییدیه پرداخت خسارت مسئولیت کارفرما در قبال کارکنان صنعتی، خدماتی و بازرگانی	کد رایانه بیمه نامه : ۶۲۱۲۷۰۴
شماره پرونده خسارت : ۱۳۹۸/۷۲۲/۱۱/۱۰۳۴		شماره حواله : ۱۵۳۷
شماره بیمه نامه : ۷۲۲/۱۱/۱۶۰۹/۹۷/۶۳		تاریخ : ۱۳۹۹/۱۱/۱۹
		معرف : شبنم همایونی (۱۶۰۹) کد ۱۶۰۹ بیمه گذار : کشتارگاه صنعتی صبا مرغ زنجان کد ۵۲۵۹۸۷
		نوع خسارت : ۱- جانی فوت_ شاهمعلی بیالی کد ۷۶۵۴۲۵۵ مبلغ حواله : ۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
		گیرندگان خسارت : نام گیرنده خسارت دادگستری کل استان زنجان کد ۶۷۳۵۲۲۷
مبلغ قابل پرداخت ۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰		