

# شرکت بیمه کارآفرین

## مستند سازی خسارت

۱۴۰۰

شعبه سرپرستی: تهران مرکز

نوع بیمه نامه: درمان گروهی

شماره بیمه نامه: ۴۱۱/۱/۱/۹۹/۱۳

نام بیمه گذار: شرکت کارگزاری بانک کارآفرین

تاریخ وقوع اولین خسارت: ۱۳۹۹/۰۵/۲۱ (مستقیم)

تاریخ اعلام خسارت: ۱۳۹۹/۰۶/۰۲

تاریخ پرداخت اولین خسارت: ۱۳۹۹/۰۶/۰۵

تاریخ وقوع آخرین خسارت: ۱۴۰۰/۰۱/۱۶ (غیر مستقیم)

تاریخ ارزیابی اولیه: ۱۴۰۰/۰۴/۱۹

تأیید ارزیابی اولیه: ۱۴۰۰/۰۴/۱۹

تاریخ پرداخت آخرین خسارت: ۱۴۰۰/۰۴/۲۰

مبلغ حق بیمه پرداخت شده: ۲۷,۱۵۹,۶۱۳ ریال

عامل خسارت: سرطان

مبلغ خسارت پرداخت شده: ۹۹۶,۳۹۸,۱۶۷ ریال

میانگین زمان رسیدگی و پرداخت خسارت: ۲ روز



قرارداد (بیمه نامه) درمان گروهی

|  |                          |
|--|--------------------------|
| شماره بیمه نامه: ۴۱۱/۱/۹۹/۱۳           | تاریخ صدور: ۱۳۹۹/۰۲/۲۵   |
| بیمه گذار: شرکت کارگزاری بانک کارآفرین | تاریخ شروع: ۱۳۹۹/۰۲/۰۵   |
| تعداد اولیه بیمه شدگان: ۷۵ نفر         | تاریخ انقضاء: ۱۴۰۰/۰۲/۰۵ |

ماده ۱- این بیمه نامه بین شرکت بیمه کارآفرین به شناسه ملی ۱۰۱۰۲۴۲۵۹۶۹ و کد اقتصادی ۶۴۹۸-۱۱۱۷-۴۱۱۱ و به شماره ثبت ۲۰۰۸۴۵ به نمایندگی آقای محمد حدادی و شرکت کارگزاری بانک کارآفرین به شماره ثبت ۵۹۹۳ به نمایندگی ..... که بعد از این به ترتیب بیمه گر و بیمه گذار نامیده می شوند بر اساس قانون بیمه مصوب اردیبهشت ماه ۱۳۱۶، درخواست کتبی بیمه گذار و مصوبات شورای عالی بیمه و عرف بیمه در ایران طبق شرایط ذیل منعقد می گردد.

فصل اول ( تعاریف و اصطلاحات )

تعاریف و اصطلاحات مذکور در این بیمه نامه صرفنظر از هر مفهوم دیگری که داشته باشد با این مفاهیم استفاده شده اند.

ماده ۲- موضوع بیمه

جبران بخشی از هزینه های بیمارستانی و جراحی های ناشی از بیماری، حادثه و سایر پوشش های اضافی درمانی بیمه شدگان است که توسط بیمه گر پایه ( از قبیل تامین اجتماعی و خدمات درمانی و ... ) جبران نشده است ( با رعایت مفاد ماده ۱۸ این قرارداد ) و طی این بیمه نامه در تعهد بیمه گر (بر اساس ماده ۱۶ این قرارداد ) قرار گرفته است .

ماده ۳- بیمه گر

بیمه گر شرکت بیمه کارآفرین به نشانی: تهران، رخیابان احمد قصیر، خیابان هفدهم (شفق)، شماره ۵ و شماره تلفن ۴۲۵۶۳۰۰۰ دارای مجوز فعالیت از بیمه مرکزی ج.ا. ایران می باشد که جبران هزینه های بیمارستانی و جراحی ناشی از بیماری و حوادث و سایر هزینه های تحت پوشش را طبق شرایط مقرر در این بیمه نامه به عهده دارد .

ماده ۴- بیمه گر پایه

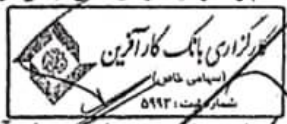
سازمانهایی از قبیل سازمان بیمه خدمات درمانی، سازمان تامین اجتماعی و ... که طبق قانون بیمه درمان همگانی و سایر قوانین و مقررات مربوط ، موظف به ارائه خدمات درمان پایه اند .

ماده ۵- بیمه گذار

بیمه گذار : شرکت کارگزاری بانک کارآفرین به نشانی تهران، بلوار آفریقا، بلوار صبا، بلاک ۸ و شماره تلفن ۲۲۶۵۵۹۱۱ شناسه ملی ۱۰۲۴۲۰۰۸۹۸۰۹ و شماره اقتصادی ۴۱۱۱۸۵۷۸۹۹۱۷ کد پستی ۱۹۱۷۷۶۲۸۲۴ که متعهد به پرداخت حق بیمه قرارداد بوده و می بایست آن را مطابق با تعهدات تبصره ۱ ماده ۱۵ در وجه بیمه گر پرداخت نماید .

ماده ۶- بیمه شدگان

عبارتند از کلیه کارکنان مسلط (رسمی، قراردادی و پیمانی) بیمه گذار به عنوان بیمه شده اصلی به همراه کلیه افراد خانواده تحت تکفل



دفتر مرکزی: تهران، میدان آرژانتین، خیابان احمد قصیر (بخارست)، خیابان هفدهم (شفق)، شماره ۵

تلفن: ۴۲۵۹۴-۴۲۵۶۳۰۰۰