



شرایط عمومی بیمه نامه مسئولیت مدنی مدیر / هیات مدیره ساختمان

ماده ۱- اساس بیمه نامه:

این بیمه نامه براساس قانون بیمه مصوب اردیبهشت ماه سال ۱۳۱۶ و قانون مسئولیت مدنی مصوب ۱۳۳۹، قانون تملک آپارتمان ها مصوب ۱۳۴۳، سایر قوانین و مقررات مرتبط و پیشنهاد کتبی بیمه گزار (که جزء لاینفک بیمه نامه می باشد) تنظیم گردیده و مورد توافق طرفین می باشد. آن قسمت از پیشنهاد بیمه گزار که مورد قبول بیمه گر نبوده و همزمان با صدور بیمه نامه یا قبل از آن کتبا به بیمه گزار اعلام گردیده است جزء تعهدات بیمه گر محسوب نمی شود.

ماده ۲- تعاریف و اصطلاحات:

اصطلاحات زیر در این شرایط عمومی با تعریف مقابل آن به کار رفته است:

- ۱ / ۲ - بیمه گر : موسسه بیمه ای است که دارای پروانه فعالیت از بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران بوده و مجاز به انجام عملیات بیمه در این رشته است.
- ۲ / ۲ - بیمه گذار: هر شخص حقیقی یا حقوقی که قرارداد بیمه را با بیمه گر منعقد و متعهد به پرداخت حق بیمه می باشد.
- ۳ / ۲ - اشخاص ثالث : هر شخص حقیقی یا حقوقی به غیر از شخص بیمه گزار و کارکنان تحت امر وی ، در حکم شخص ثالث تلقی می گردد.
- ۴ / ۲ - حق بیمه : وجهی که بیمه گزار در برابر اخذ پوشش و تعهد بیمه گر برای جبران خسارت ناشی از وقوع یا بروز حادثه تحت پوشش بیمه نامه می پردازد.
- ۵ / ۲ - حادثه موضوع بیمه : رویدادی است که به مناسبت موضوع بیمه و در مدت اعتبار بیمه نامه وفق شرح وظایف تعیین شده برای بیمه گزار اتفاق افتد و منجر به خسارت جانی و مالی به ساکنین و اشخاص ثالث گردد و بیمه گزار مسئول جبران خسارت یا پرداخت غرامت ناشی از آن شناخته شود.
- تبصره: حوادثی که دارای یک منشاء یا علت اصلی واحد باشند در مجموع در حکم یک حادثه تلقی می گردد.
- ۶ / ۲ - مدت بیمه نامه : شروع و انقضای مدت بیمه نامه به ترتیبی خواهد بود که در شرایط خصوصی بیمه نامه مشخص می گردد.
- ۷ / ۲ - محدوده مکانی موضوع بیمه : محدوده ای است که تعیین حدود آن در شرایط خصوصی بیمه نامه مشخص می گردد.
- ۸ / ۲ - نقص عضو: قطع، تغییر شکل و یا از دست دادن توانایی انجام کار عضوی از اعضای بدن که ناشی از حادثه موضوع بیمه بوده و وضعیت دائم و قطعی داشته باشد.
- ۹ / ۲ - غرامت فوت و نقص عضو: وجهی است که بیمه گر متعهد می گردد در صورت بروز صدمات جسمی یا فوت افراد ناشی از وقوع حادثه مشمول بیمه طبق شرایط این بیمه نامه به زیاننده یا ذینفع پردازد.
- ۱۰ / ۲ - هزینه های پزشکی : هزینه هایی که در صورت تحقق خطرات موضوع بیمه نامه ، بیمه شده مستقیماً در مقابل دریافت خدمات درمانی متحمل می گردد.
- ۱۱ / ۲ - ذینفع: هر شخص حقیقی و حقوقی مذکور در بیمه نامه که در تمام یا قسمتی از موضوع بیمه نفع داشته باشد.
- ۱۲ / ۲ - خسارت های مالی: زیان های مستقیمی که در اثر حوادث مشمول بیمه به اموال ساکنین و اشخاص ثالث وارد آید.

ماده ۳- موضوع بیمه نامه :

عبارت است از بیمه مسئولیت مدنی بیمه گزار در قبال ساکنین، اشخاص ثالث و مشاعات ساختمان، بدین معنی که چنانچه در نتیجه قصور و سهل انگاری بیمه گزار خسارت جانی و مالی به ساکنین، اشخاص ثالث و مشاعات که منشا آنها ناشی از مشاعات ساختمان باشد، وارد آید، بیمه گر پس از احراز مسئولیت بیمه گزار و در صورت لزوم طبق رای محاکم قضایی نسبت به پرداخت خسارت تا حدود تعهدات مندرج در شرایط بیمه نامه اقدام می نماید.

ماده ۴- وظایف و تعهدات بیمه گزار :

۱ / ۴ - رعایت اصل حسن نیت : بیمه گزار مکلف است با رعایت دقت و صداقت در پاسخ به پرسش های بیمه گر همه اطلاعات راجع به موضوع بیمه را در اختیار ی قراردهد. اگر بیمه گزار در پاسخ به پرسش های بیمه گر به عمد از اظهار مطلبی خودداری نماید و با به عمد بر خلاف واقع اظهاری بنماید بیمه نامه باطل خواهد بود ولو مطلبی که کتمان شده یا بر خلاف واقعی اظهار شده است هیچگونه تاثیری در وقوع حادثه نداشته

نام واحد صدور: -	کد:	شرکت سهامی بیمه ایران
تلفن:	فکس:	مهر و امضا
آدرس:		



شرکت سهامی بیمه ایران

بیمه نامه هیئت مدیره ساختمان

شماره بیمه نامه: پیش نویس



باشد. به علاوه نه فقط وجوه پرداختی بیمه گزار مسترد نخواهد شد بلکه بیمه گر می تواند اقساط حق بیمه را که تا آن تاریخ عقب افتاده است از بیمه گزار مطالبه نماید.
۲ / ۴ - تشدید خطر: هرگاه در طول مدت بیمه تغییراتی در کیفیت و وضعیت کار موضوع بیمه به وجود آید که موجب تشدید خطر شود و یا تغییری در محدوده مکانی در موضوع بیمه و یا کارکنان به وجود آید، ولو آنکه منجر به تشدید خطر نشود، بیمه گزار موظف است بلافاصله موضوع را به اطلاع بیمه گر برساند. اگر تشدید خطر یا تغییر وضعیت موضوع بیمه در نتیجه عمل بیمه گزار نباشد مشارالیه باید مراتب را ظرف ۱۰ روز از تاریخ اطلاع خود رسماً به بیمه گر اعلام کند. در صورت تشدید خطر قبل از وقوع خسارت، بیمه گر می تواند حق بیمه اضافی را متناسب با خطر برای مدت باقیمانده مطالبه و در صورت عدم پرداخت آن توسط بیمه گزار بیمه نامه را فسخ نماید.

هرگاه بعد از وقوع حادثه معلوم شود که خسارت ناشی از تشدید خطر بوده است، بیمه گر می تواند خسارت را به نسبت حق بیمه تعیین شده به حق بیمه متناسب با خطر مشدد، پرداخت نماید.

۳ / ۴ - بیمه گزار مکلف است وقوع هرگونه حادثه موضوع این بیمه نامه و همچنین هر نوع ادعای مطالبه علیه خود را که به این بیمه نامه مربوط شود اعم از این که مطالبه وادعا کتبی یا شفاهی و یا بصورت ارسال اظهارنامه و یا اقامه دعوی در مراجع قضایی باشد، بدون فوت وقت در اولین زمان ممکن و حداکثر ظرف مدت پنج روز (به استثنای تعطیلات رسمی) از تاریخ اطلاع خود از وقوع آن، بصورت کتبی به اطلاع بیمه گر برساند و نیز مکلف است متعاقباً کیفیات مطالبه ویا دعوی؛ نام و نشانی مطالبه کننده ویا اقامه کننده دعوی و عنوانی که به موجب آن مطالبه خسارت ویا اقامه دعوی شده است، مشخصات زیان دیده؛ نام و نشانی شهود احتمالی، مبلغ مورد ادعا و هرگونه اطلاعات، مشخصات و نکات دیگر مربوط به موضوع را که بر آن وقوف دارد و هر نوع اسناد و مدارکی را که در این باره در اختیار دارد به بیمه گر تسلیم و بیمه گر را در تحقیقات و رسیدگی و دفاع کمک نماید در غیر اینصورت بیمه گر مسئول نخواهد بود و مگر آنکه بیمه گزار ثابت کند که به واسطه حوادثی که خارج از اختیارات او بوده است، اطلاع به بیمه گر در مدت مقرر برای او (بیمه گذار) مقدور نبوده است.

۴ / ۴ - بیمه گزار متعهد است هرگونه اوراق قضایی مربوط به دعوی مرتبط با موضوع این بیمه نامه را اعم از این که از طرف مدعی خسارت یا دستگاههای قضایی دریافت نموده باشد، بی درنگ و حداکثر ظرف مدت ۲۴ ساعت جهت بیمه گر ارسال دارد و در صورت تاخیر، مسئول جبران ضرر و زیانهای خواهد بود که از این طریق به بیمه گر وارد می شود.

۵ / ۴ - بیمه گزار بایستی جهت بازدید از محل حادثه و انجام امور کارشناسی همکاری لازم را با بیمه گر به عمل آورد.

۶ / ۴ - قبول هرگونه مسئولیت و سازش درمورد خسارتهای مالی و بدنی از طرف بیمه گزار بدون موافقت کتبی بیمه گر فاقد اعتبار است مگر اینکه عمل او موجب جلوگیری از تشدید خطر و به مصلحت بیمه گر باشد. در غیر این صورت بیمه گر می تواند از پرداخت خسارت خودداری نموده و یا خسارت پرداختی را از بیمه گزار مطالبه نماید.

۷ / ۴ - اصل جانشینی: حق سازش وحق تعقیب دعوی تا میزان تعهد بیمه گر در کلیه مراجع و مراحل قضایی بایممه گر است و بیمه گزار به موجب این بیمه نامه، بیمه گر را وکیل با حق توکیل غیر ولو کرارا می نماید که پرونده های مربوط را در مراجع قضایی با استفاده از کلیه اختیارات دادرسی تا میزان تعهد این بیمه نامه تعقیب نماید و در طول مدت جریان دعوی، نباید اقدامی به عمل آورد که به حق بیمه گر در تعقیب دعوی لطمه وارد آورد ولی نسبت به مازاد تعهدات این بیمه نامه بیمه گزار حق هرگونه اقدامی خواهد داشت.

۸ / ۴ - نحوه پرداخت حق بیمه: بیمه نامه با تقاضای بیمه گزار و قبول بیمه گر صادر می شود ولی شروع پوشش بیمه ای و اجرای تعهدات بیمه گر منوط به پرداخت حق بیمه به ترتیبی است که در بیمه نامه پیش بینی شده است، چنانچه پرداخت حق بیمه به صورت قسطی باشد و بیمه گزار هر یک از اقساط موعود رسیده را به هر دلیل پرداخت نکند بیمه گر می تواند بیمه نامه را با رعایت ماده ۹۹ فسخ نماید چنانچه بیمه گر بیمه نامه را فسخ نکرده باشد، خسارت به نسبت حق بیمه پرداخت شده به حق بیمه ای که تا زمان وقوع حادثه باید پرداخت می شد پرداخت خواهد شد مگر آنکه در شرایط خصوصی بیمه نامه ضوابط دیگری درج شده باشد.

۹ / ۴ - چنانچه بیمه گزار به تشخیص مراجع ذیصلاح سهوا و ظایف مندرج در این بیمه نامه را انجام نداده و باعث افزایش تعهد بیمه گر و یا مانع تشخیص علت یا ماهیت حادثه شود بیمه گر میتواند به نسبت به تاثیر قصور بیمه گزار از میزان خسارت قابل پرداخت بکاهد حکم این ماده نافی حقوق زیان دیده نخواهد بود.

۱۰ / ۴ - این بیمه نامه بر مبنای اظهارات کتبی بیمه گزار مندرج در پیشنهاد بیمه تنظیم گردیده و هرگونه تغییری در آن به موجب الحاقی صادره از طرف بیمه گر خواهد بود. هرگاه مفادالحاقی با موافقت هایی که بین طرفین به عمل آمده مطابقت نکند، بیمه گزار موظف است ظرف پانزده روز از تاریخ صدور، تغییر ویا تصحیح الحاقی را کتبا خواستار شود و گرنه اوراق مذکور قطعی تلقی خواهد شد.

نام واحد صدور: -	کد:	شرکت سهامی بیمه ایران
تلفن:	فکس:	مهر و امضا
آدرس:		

نشانی شرکت سهامی بیمه ایران: تهران - ونک - خ ملاصدرا - شیرازی جنوبی - انتهای برزیل غربی - پ ۵۱ - تلفن ۰۹۶۶۸ - دورنگار ۰۸۶۰۹۲۱۱۶ - کدپستی ۱۴۳۵۸۱۴۷۱۵ - شماره اقتصادی ۴۱۱۱۱۳۷۱۳۸۷

www.iraninsurance.ir

صفحه ۲ از ۵



شرکت سهامی بیمه ایران

بیمه نامه هیئت مدیره ساختمان

شماره بیمه نامه: پیش نویسی



۴ / ۱۱ - نشانی و اقامتگاه قانونی: نشانی و اقامتگاه قانونی بیمه گزار همان است که در فرم پیشنهاد و متن بیمه نامه درج گردیده است ، بیمه گزار موظف است تغییر نشانی و اقامتگاه قانونی خود را بصورت کتبی به اطلاع بیمه گر برساند در صورت تغییر نشانی و اقامتگاه بیمه گزار و عدم اعلام آن به بیمه گر نشانی و اقامتگاه قبلی بیمه گزار معتبر شناخته می شود.

ماده ۵- وظایف و تعهدات بیمه گر :

۱ / ۵ - حدود تعهدات بیمه گر در جبران خسارت مالی و بدنی ناشی از مسئولیت بیمه گزار مطابق تعهدات مندرج در شرایط خصوصی بیمه نامه خواهد بود.
۲ / ۵ - منظور از جبران خسارت بدنی مذکور در جدول مشخصات بیمه نامه شامل جبران غرامت فوت، نقص عضو و هزینه های پزشکی موضوع این قرارداد می باشد.
۳ / ۵ - در صورت وقوع حادثه ناشی از مسئولیت بیمه گزار ، بیمه گر متعهد به جبران خسارت براساس تعهدات مندرج در شرایط خصوصی بیمه نامه، برآورد کارشناس خود و مدارک خسارت، و مضاف بر آن در خسارت جانی با رعایت معادل ریالی ارزانترین نوع دیه از انواع دیه رایج در قانون دیات اقدام نماید.
۴ / ۵ - پس از احراز مسئولیت بیمه گزار و قبل از صدور رای مراجع قضایی ، در صورت توافق بیمه گر و بیمه گزار به پرداخت خسارت ، درصدهای نقض عضو بدن با نظر پزشک معتمد بیمه گر تعیین می گردد . در صورتیکه بیمه گزار نسبت به نظر پزشک معتمد بیمه گر معترض باشد، موضوع در کمیسیونی متشکل از پزشک منتخب بیمه گر و پزشک منتخب بیمه گزار و یک نفر پزشک به انتخاب پزشک مزبور مطرح و نظر اکثریت اعضای کمیسیون مزبور برای طرفین در موارد اعتراض لازم الاتباع خواهد بود .

۵ / ۵ - جمع مبالغ پرداختی در هر حادثه ، بابت هزینه های پزشکی و غرامت فوت و نقص عضو به هر یک از زیاندیدگان موضوع این بیمه نامه نمی تواند از حداکثر تعهد بیمه گر ، به میزان مندرج در شرایط خصوصی بیمه نامه تجاوز نماید.

تبصره - در صورت فوت هر نفر ، کلیه وراث و ذوی الحقوق وی جمعا در حکم زیان دیده تلقی می شوند.

۶ / ۵ - رسیدگی به خسارت: در مواردی که پرداخت خسارت مشروط به ارائه رای دادگاه شده است، حسب مورد زیان دیده یا ذینفع یا قائم مقام قانونی آنها مکلفند ظرف پانزده روز از تاریخ ابلاغ رای قطعی یا ظرف پانزده روز پس از قطعی شده رای ابلاغی با مدارک لازم برای دریافت خسارت به بیمه گر مراجعه و درخواست خود را تسلیم نمایند. بیمه گر مکلف است به محض وصول درخواست آن را ثبت و اطلاعات لازم را مشتمل بر نام متقاضی ، تاریخ تسلیم و شماره ثبت ، نقصان یا کامل بودن مدارک را بررسی کند. چنانچه مدارک در زمان نقاضا کامل باشد بیمه گر موظف است حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز پس از قبول خسارت آن را پرداخت نماید، و چنانچه مدارک تسلیمی ناقص باشد ، مراتب را بررسی و به صورت کتبی به متقاضی اعلام تا نسبت به رفع نقص حداکثر ظرف یک هفته اقدام کند و عدم مراجعه اشخاص مذکور ظرف مهلت مقرر و یا تاخیر در تکمیل مدارک موجب افزایش تعهدات بیمه گر نخواهد بود .

۷ / ۵ - بیمه مضاعف: در صورتیکه مسئولیت های موضوع این بیمه نامه به موجب بیمه نامه های دیگری مورد تامین قرار گرفته باشد تعهد بیمه گر به تناسب تعهدات خود در این بیمه نامه به مجموع تعهدات بیمه گران در همه بیمه نامه ها خواهد بود و در صورتی که بیمه گر بر مبنای این بیمه نامه موظف به ایفاد تعهدات خود گردد ، می توان برای بازیافت سهم خود به سایر بیمه گران مراجعه نماید.

۸ / ۵ - در صورتیکه زیان دیده از خدمات سازمان تامین اجتماعی یا سازمانهای مشابه استفاده نماید تعهد بیمه گر در جبران هزینه پزشکی عبارت است از مازاد غرامت پرداخت شد، توسط سازمان مذکور تا میزان خسارت قابل پرداخت در این بیمه نامه.

ماده ۶- بیمه گر می تواند با پرداخت حداکثر مبلغی که طبق این بیمه نامه برای هر حادثه متعهد است و یا این که اگر مبلغی قبلا پرداخت نموده با پرداخت مابه التفاوت آن تامین آن حداکثر تعهد ، اقدامات خود را در هر یک از مراحل قضایی متوقف و از خود سلب مسئولیت بنماید و در آن صورت رهبری و کنترل مذاکرات و جریانهای حقوقی و اقدامات قانونی مربوط به هر دعوی مرتبط با موضوع این بیمه نامه را به بیمه گزار واگذار و ادامه مداخله خودداری نماید. بنابراین بیمه گر در برابر هرگونه ادعای بعدی مسئولیتی نخواهد داشت.

ماده ۷- خسارت موضوع این بیمه نامه با اطلاع بیمه گزار مستقیما از طرف بیمه گر به شخص زیان دیده و یا ذوی الحقوق او پرداخت خواهد شد و به محض پرداخت خسارت، بیمه گر در مقابل بیمه گزار و شخص یا اشخاص زیان دیده بری الذمه می گردد.

نام واحد صدور: -	کد:	شرکت سهامی بیمه ایران
تلفن:	فکس:	مهر و امضا
آدرس:		

نشانی شرکت سهامی بیمه ایران: تهران - ونک - خ ملاصدرا - شیرازی جنوبی - انتهای بزرگ غربی - پ ۵۱ - تلفن ۰۹۶۶۸ - دورنگار ۰۸۶۰۹۲۱۱۶ - کدپستی ۱۴۳۵۸۱۴۷۱۵ - شماره اقتصادی ۴۱۱۱۱۳۷۱۳۸۷

www.iraninsurance.ir

صفحه ۳ از ۵



شرکت سهامی بیمه ایران

بیمه نامه هیئت مدیره ساختمان

شماره بیمه نامه: پیش نویس



ماده ۸- در صورتیکه قبل از صدور رای توسط مراجع قضایی و یا ذیصلاح، بیمه گر مبلغی بابت هزینه پزشکی پرداخت نموده باشد مبلغ پرداختی از مبلغ تعیین شده توسط مراجع مذکور کسر و مابه التفاوت آن، حداکثر به میزان مندرج در شرایط خصوصی پرداخت می گردد.

ماده ۹- فسخ و ابطالان بیمه نامه :

این بیمه نامه ممکن است قبل از انقضای مدت با اخطار قبلی کتبی ۲۰ روزه از طرف بیمه گر یا بیمه گزار در موارد زیر فسخ شود:
از طرف بیمه گر :

- ۱ / ۹ - در صورت عدم پرداخت حق بیمه و حق بیمه اضافی در سررسید های معین .
 - ۲ / ۹ - در صورت تشدید خطر وعدم موافقت بیمه گزار به پرداخت حق بیمه اضافی مربوط .
 - ۳ / ۹ - در صورت کتمان یا اظهار خلاف واقع بیمه گزار به طور غیر عمد درباره وضعیت خطر و احراز این امر قبل از وقوع حادثه .
 - ۴ / ۹ - بعد از پرداخت هر خسارت که بیمه گر ملزم به پرداخت آن باشد .
 - ۵ / ۹ - فوت بیمه گزار و عدم انجام و وظایف بیمه گزار توسط ورثه یا منتقل الیه.
- از طرف بیمه گزار : در صورتی که کیفیت تشدیدخطر کاهش یافته و یا از بین رفته و بیمه گر به تخفیف حق بیمه راضی نشود.
- تبصره : در صورت فسخ از طرف بیمه گر ، باید حق بیمه مدتی که باقی مانده است به صورت روزشمار محاسبه و به بیمه گزار برگشت شود(به استثنای موارد مندرج در قانون بیمه نامه) و در صورت فسخ بیمه نامه و از طرف بیمه گزار ، حق بیمه برگشتی براساس تعرفه بیمه کوتاه مدت محاسبه خواهد شد.
- ۶ / ۹ - متوقف شدن فعالیت بیمه گر به هر دلیل .
 - ۷ / ۹ - عدم تمایل بیمه گزار به ادامه پوشش.

ماده ۱۰- فرانشیز:

فرانشیز درصدی از خسارت مالی قابل پرداخت می باشد که جبران آن براساس شرایط خصوصی بیمه نامه برعهده بیمه گزار خواهد بود و میزان آن در شرایط خصوصی بیمه نامه درج می گردد.

ماده ۱۱- استثنائات:

خسارت های معلول عوامل زیر، ولو این که بیمه گزار مسئول آنها شناخته شود از شمول تعهدات بیمه گر خارج است :

- خسارت ناشی از عمد و تقلب بیمه گزار .
- خسارت ناشی از انفجار هسته ای و تشعشعات رادیواکتیو.
- خسارت ناشی از جنگ و انقلاب و شورش و اعتصاب و عوامل دیگری از این قبیل.
- خسارت هایی که منشاء آن خارج از اختیار بیمه گزار می باشد از قبیل حوادث و بلایای طبیعی (سیل، زلزله، رانش زمین) مگر آنکه مسئولیت بیمه گزار در مراجع قضایی دربروز حادثه محرز گردد.
- جرائم ، تخلفات و مطالبات شهرداری و سایر سازمان ها و جزای نقدی .
- کلیه حوادثی که طبق نظر مراجع ذیصلاح بیمه گزار مسئول آن شناخته نمی شود.
- خسارت ناشی از حوادث ورزشی در سالن ورزشی محل مورد بیمه.
- خسارت وارده به وسایل نقلیه موتوری بر اثر برخورد ، تصادف ، تصادم ، سرقت کلی، جزئی و خط کشی بر روی بدنه.
- خسارت وارده ناشی از مسئولیت غیر از بیمه گزار (بیمانکار).
- هرگونه خسارتی که خارج از شرایط و آیین نامه مسئولیت قانون تملک آپارتمانها باشد.

نام واحد صدور: -	کد:	شرکت سهامی بیمه ایران
تلفن:	فکس:	مهر و امضا
آدرس:		

نشانی شرکت سهامی بیمه ایران: تهران - ونک - خ ملاصدرا - شیرازی جنوبی - انتهای برزیل غربی - پ ۵۱ - تلفن ۰۹۶۶۸ - دورنگار ۸۶۰۹۲۱۱۶ - کدپستی ۱۴۳۵۸۱۴۷۱۵ - شماره اقتصادی ۴۱۱۱۱۳۷۱۳۸۷

www.iraninsurance.ir

صفحه ۴ از ۵



شرکت سهامی بیمه ایران

بیمه نامه هیئت مدیره ساختمان

شماره بیمه نامه: پیش نویس



- خسارت وارده به کارکنان و نگهبانان بیمه گزار در مراکز تجاری و اداری.

ماده ۱۲- چگونگی رفع اختلافات: هرگونه اختلاف ناشی از تفسیر و یا اجرای این بیمه نامه در صورتی که از طریق مذاکره حل و فصل نشود به داور مرضی طرفین ارجاع خواهد شد و رای داور مزبور قطعی و برای طرفین لازم الاتباع است. در صورتی که طرفین در مورد انتخاب داور مرضی طرفین به توافق نرسند موضوع به هیأت داورى ارجاع و به ترتیب زیر عمل خواهد شد:

- ۱- هریک از طرفیت یک نفر داور اختصاصی تعیین و به طرف دیگر معرفی می نماید.
- ۲- داوران اختصاصی قبل از بحث درباره موضوع مورد اختلاف به اتفاق، داور دیگری را به عنوان سرداور انتخاب خواهند نمود.
- ۳- رای هیأت داورى با اکثریت آراء، معتبر و برای طرفین لازم الاتباع خواهد بود
- ۴- در صورتی که هریک از طرفین تا ۳۰ روز بعد از انتخاب و معرفی داور طرف مقابل داور اختصاصی خود را تعیین نکند و یا داوران اختصاصی تا ۳۰ روز در مورد تعیین سرداور، به توافق نرسد هریک از طرفین می توانند حسب مورد از دادگاه ذیصلاح درخواست تعیین داور یا سرداور بنمایند.

ماده ۱۳- مرور زمان: مرور زمان دعاوی ناشی از این بیمه نامه دوسال است که از تاریخ انقضاء بیمه نامه منشاء دعوی شروع می شود و خساراتی که پس از دوسال از انقضاء بیمه نامه به بیمه گر اعلام گردد از شمول تعهدات بیمه نامه خارج است.

ماده ۱۴- موارد پیش بینی نشده: درموردی که در این بیمه نامه ذکر نشده است برطبق قانون بیمه، عرف بیمه و سایر قوانین جاری کشور عمل خواهد شد.

شرکت سهامی بیمه ایران
مهر و امضا

کد:
فکس:

نام واحد صدور: - -
تلفن:
آدرس:

مشخصات
صادرکننده

نشانی شرکت سهامی بیمه ایران: تهران - ونک - خ ملاصدرا - شیرازی جنوبی - انتهای برزیل غربی - پ ۵۱ - تلفن ۰۹۶۶۸ - دورنگار ۰۸۶۰۹۲۱۱۶ - کدپستی ۱۴۳۵۸۱۴۷۱۵ - شماره اقتصادی ۴۱۱۱۱۳۷۱۳۸۷

www.iraninsurance.ir

صفحه ۵ از ۵