



شماره ثبت (۲۰۰۷۲۲)
(سهامی عام)

بیمه نامه مزاد بر تعهدات شخص ثالث قانونی

این بیمه نامه بر اساس پیشنهاد کتبی مورخ
اصلاح قانون بیمه اجباری مسئولیت مدنی و سایر مقررات لازم الاجرا در ایران و شرایط خصوصی و عمومی که جزء لاینفک آن است
و در جهت تکمیل تعهدات مربوط به بیمه نامه اصلی، برای وسیله نقلیه با مشخصات زیر صادر شده است .

شماره شناسایی: P121F005

شماره بازنگری: 00

مشخصات بیمه نامه	شماره بیمه نامه:	تاریخ صدور:	نماینده گی / کارگزار:
	شماره بیمه نامه (اصلی)	تاریخ شروع:	کد:
	تاریخ انقضاء بیمه نامه سال قبل:	وضعیت:	

مشخصات بیمه گذار	نام:	کد ملی / کد اقتصادی:
	تلفن:	تلفن همراه:
	نشانی:	کد پستی:

مشخصات خودرو	نوع و سیستم:	تیپ خودرو:
	نوع پلاک:	شماره پلاک:
	تعداد سیلندر:	ظرفیت بار:
	شماره موتور:	ظرفیت سرنشین باراننده:
	شماره شاسی:	رنگ:
	مورد استفاده:	سال ساخت:

مدت بیمه	این بیمه نامه از ساعت	مورخ	تا ساعت	مورخ	بمدت	روز معتبر می باشد.
----------	-----------------------	------	---------	------	------	--------------------

شرح	تعهدات بیمه نامه اصلی		تعهدات این بیمه نامه		جمع تعهدات
	مسئولیت مدنی	حوادث راننده	ریال	ریال	
حداکثر خسارات مالی در هر حادثه		ریال	ریال	ریال	
حداکثر صدمات بدنی و یا فوت برای هر نفر در هر حادثه		ریال	ریال	ریال	
حداکثر غرامت فوت و نقص عضو برای راننده در هر حادثه		ریال	ریال	ریال	
حداکثر هزینه های پزشکی برای راننده در هر حادثه		ریال	ریال	ریال	
تعداد سرنشین بیمه شده با احتساب راننده:		نفر.			

حق بیمه	حق بیمه مربوط به بیمه نامه اصلی (به عدد):	ریال .
	حق بیمه اضافی (به عدد):	ریال .
	حق بیمه اضافی (به حروف):	ریال .
مالیات و عوارض بر ارزش افزوده:		ریال .

مهر و امضای بیمه گر:

شرایط خصوصی

این بیمه نامه تابع شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه های مسئولیت مدنی دارندگان وسایل نقلیه زمینی موتوری در مقابل اشخاص ثالث می باشد. در هر حال صدور این بیمه نامه به منزله علم و آگاهی بیمه گذار از شرایط مذکور و قبول مفاد آن می باشد.

موارد زیر بعنوان شرایط مخصوص جهت اطلاع بیمه گذار تصریح می گردد.

الف - تعهد شرکت بیمه پارسیان در خصوص صدمات جانی برای هر نفر عبارتست از:

۱- پرداخت غرامت فوت و صدمات بدنی به موجب رای صادره از مراجع ذیصلاح قضایی و حداکثر تا مبلغ مندرج در بیمه نامه .

۱-۱- در صورتیکه قبل از قطعی شدن خسارت، مبلغی تحت عنوان علی الحساب و یا به هر عنوان دیگری پرداخت شده باشد، مبلغ مذکور از خسارت متعلقه (اعم از دیه یا خسارت مالی) در زمان پرداخت کسر خواهد شد .

(در صورت اعتراض به دادنامه بدوی و تأیید آن از سوی مرجع تجدید نظر، پرداخت دیه تابع نرخ تاریخ صدور رای بدوی خواهد بود).

۱-۲- چنانچه خسارت در حد دیه مبنای محاسبه قرار گیرد پرداخت آن بر مبنای ارزانترین نوع دیه می باشد و تاریخ صدور حکم دادگاه مبنای محاسبه قرار می گیرد .

در هر صورت حداکثر تعهدات بیمه گر (در صورتیکه بیمه پارسیان باشد) تا مبلغ مندرج در متن کارت می باشد.

۱-۳- در صورت تأخیر در ارائه حکم قطعی دادگاه، افزایش نرخ احتمالی دیه مشمول این بیمه نامه نخواهد بود.

(مبنای محاسبه و پرداخت دیه نرخ تاریخ صدور رای دادگاه می باشد)

۲- تعهد بیمه گر از لحاظ تعداد افراد زیان دیده خارج از وسیله نقلیه مورد بیمه نامحدود و در مورد سرنشینان آن محدود به ظرفیت مجاز وسیله نقلیه می باشد. در صورت غیر مجاز بودن تعداد سرنشینان داخل خودروی مورد بیمه، خسارت به نسبت محاسبه می شود.

۳- تعهد شرکت سهامی بیمه پارسیان به موجب این گواهی مازاد بر تعهدات بیمه نامه ثالث اصلی مندرج در گواهی بوده و ایفاء آن منوط به پرداخت خسارت از سوی شرکت بیمه اصلی خواهد بود و چنانچه مقصر و زیان دیده تمایل به مراجعه به شرکت مذکور را نداشته باشند، تعهدات بیمه اصلی به عنوان فرانشیز از جمع تعهدات کسر خواهد شد.

در صورت مغایرت بین شرایط عمومی یا خصوصی بیمه نامه صادره از سوی بیمه گر اصلی و بیمه نامه صادره از سوی این شرکت، شرایط بیمه نامه شرکت بیمه پارسیان حاکم خواهد بود .

ب - مرور زمان دعاوی مربوط به بیمه حوادث راننده موضوع این بیمه نامه از تاریخ وقوع حادثه دو سال می باشد.

ج- در خصوص افراد داخل وسیله نقلیه مقصر حادثه، تعهد بیمه گر به نسبت ظرفیت مجاز وسیله نقلیه ملاک محاسبه و پرداخت خواهد بود.

تعداد سرنشینان در زمان حادثه

د- هیچگونه خسارت مالی یا بدنی بدون گزارش مقامات انتظامی و قضایی قابل پرداخت نمی باشد.

(مبنای محاسبه و ایفاء تعهدات بیمه گر نسبت به پوشش حوادث راننده مندرج در این بیمه نامه)

۱- تعهد بیمه گر نسبت به غرامت فوت حوادث راننده علاوه بر تعهدات بیمه نامه اصلی، (در صورتیکه بیمه پارسیان باشد) تا سقف تعهد درج شده در این بیمه نامه نیز قابل جبران می باشد.

۲- تعهد بیمه گر از لحاظ سقف تعهدات نسبت به هزینه های پزشکی در هر حادثه به موجب این گواهی مازاد بر تعهدات مندرج در بیمه نامه اصلی می باشد و ایفاء آن منوط به پرداخت خسارت از سوی بیمه نامه اصلی خواهد بود (ارائه صورتحساب کلیه هزینه های انجام شده و تأییدی الزامی می باشد) که حداکثر تا سقف تعهدات مندرج در این بیمه نامه قابل پرداخت است . مشروط به اینکه هزینه پزشکی، جزا یا کلا از محل دیگری قابل تأمین نباشد.

ردیف	تاریخ پرداخت خسارت	شماره پرونده خسارت	مبلغ خسارت	واحد پرداخت خسارت
۱				
۲				
۳				
۴				

در صورت وقوع حادثه، جهت کسب اطلاعات لازم، با شماره تلفن های ۰۲۱-۸۸۶۴۲۷۰۰ تماس حاصل فرمائید.

کد پستی ۱۹۶۹۹۵۷۴۱۳ شماره اقتصادی: ۳۳۵۶-۱۱۵۹-۴۱۱۱