

تاریخ: ۱۳۹۴/۰۳/۳۰

شماره: ۹۴/۳۰۳۲۱/۴۴۱

پیوست: دارد

بسمه تعالی

کانون وکلای دادگستری استان همدان
اسکن ۱۸ / ۴ / ۱۳۹۴ شد
نام و نام خانوادگی: ۶۹۱ ۶۹۶
نام و نام خانوادگی: ۶۹۱ ۶۹۶

ریاست محترم کانون وکلای دادگستری استان همدان

احتراماً با تشکر از حسن نیت آن کانون محترمه نسبت انتخاب شرکت سهامی بیمه ایران پیرو نامه‌ی شماره‌ی ۹۳/۳۶۹۹۹ مورخ ۹۳/۰۱/۲۵ و عطف به نامه‌ی شماره‌ی ۹۳/۹۰ مورخ ۹۳/۰۱/۲۵ آن سازمان محترم نظر حضرتعالی را در مورد تخفیفات و تسهیلات تقدیمی این شرکت به اعضای محترم کانون وکلای استان همدان در صورت عقد قرارداد فی‌مابین جلب می‌نمایم:
۱- صدور بیمه نامه شخص ثالث اتومبیل اعضای محترم وکلای استان همدان بصورت اقساطی (۴۰٪ نقداً هنگام صدور بیمه نامه و مابقی طی حداکثر ۴ قسط مساوی و متوالی).

۲- صدور بیمه نامه آتش سوزی دفاتر اعضای محترم کانون با اعمال حداقل ۲۰٪ تخفیف.

۳- صدور بیمه نامه آتش سوزی منازل مسکونی اعضای محترم کانون با اعمال حداقل ۲۵٪ تخفیف.

۴- صدور بیمه نامه بدنه اتومبیل اعضای محترم کانون با اعمال ۲۰٪ تخفیف (در صورت معرفی حداقل ۱۰۰ دستگاه از طرف کانون محترم وکلای استان همدان) و بصورت اقساطی.

۵- صدور بیمه نامه مسئولیت حرفه‌ای وکلای محترم دادگستری.

لذا با توجه به اینکه شرکت سهامی بیمه ایران به عنوان تنها شرکت بیمه‌ی دولتی کشور از سال ۱۳۱۴ فعالیت می‌کند و با توجه به آنکه این واحد اجرایی مشاور و مجری قراردادهای امور بیمه‌ای سازمان‌های تابعه قوه قضاییه استان همدان می‌باشد لذا خواهشمند است دستور فرمایید موضوع بررسی تا سریعاً نسبت به عقد قرارداد اقدام گردد.



رونوشت:

معاونت محترم فنی صدور استان جهت استحضار و رهنمود لازم

آدرس: همدان، ابتدای خیابان سعیدیه، برج سعیدیه، طبقه چهارم، واحد ۴۰۹، شرکت سهامی بیمه ایران کد ۳۰۳۲۱

تلفن: ۰۳۱۱۰۰۶ - ۰۸۱۱-۸۳۱۱۰۰۵ فاکس: ۰۸۱۱-۸۳۱۱۰۰۷

۰۸۱۱-۸۹۳۱ ۳۱۶ ۰۹۱۸ (حساب سمواتی) ۰۹۱۸ ۳۱۵ ۸۵۱۸ (میلاد سمواتی)



بیمه ایران

۳۹۴ / ۳ / ۳

تاریخ

شماره

پیوست

تفاهیم نامه همکاری بیمه‌ای

بر اساس قوانین و مقررات بیمه در ایران و آیین‌نامه‌های اجرایی و شرایط عمومی بیمه‌نامه‌های مورد عمل این قرارداد همکاری فی‌مابین کانون وکلای دادگستری استان همدان به نمایندگی آقای محمدرضا مددی به نشانی همدان خیابان بوعلی انتهای کوچه دادگستری نیش کوچه پردیس پلاک ۱۸ بعنوان بیمه‌گزار و شرکت سهامی بیمه ایران استان همدان به نمایندگی آقای سید محمد جواد موسوی بعنوان بیمه‌گر طبق مفاد ذیل منعقد می‌گردد.

طرفین آقای حسین سمواتی نمایندگی کد ۳۰۳۲۱ بیمه ایران را بعنوان مجری قرارداد تعیین می‌نمایند.

ماده ۱- موضوع تفاهیم‌نامه: عبارت است از تجمیع و تمرکز کلیه امور بیمه‌ای بیمه‌گزار و کلیه اعضاء کانون وکلای دادگستری استان همدان نزد بیمه‌گر شامل بیمه‌های اشیاء و بیمه‌های اموال، بیمه‌های مسئولیت و بیمه‌های اشخاص مطابق با قراردادهایی که برای هر رشته تنظیم و فی‌مابین طرفین امضاء و مبادله می‌گردد.

ماده ۲- وظایف و تعهد بیمه‌گزار در اجرای مطلوب تفاهیم‌نامه عبارتند:

۱-۲: بیمه‌گزار موظف است موضوع تفاهیم‌نامه را به اطلاع کلیه اعضاء برساند و اطلاعات مورد نیاز بیمه‌گر را در صورت صلاحدید عدم منع قانونی بمنظور انعقاد قراردادهای بیمه‌ای و صدور بیمه‌نامه بصورت مکتوب و ترجیحاً الکترونیکی و رایانه‌ای در اختیار وی قرار دهد.

۲-۲: بیمه‌گزار همکاری لازم را در خصوص دریافت حق بیمه از اعضاء بیمه‌شدگان و واریز به حساب بانکی بیمه‌گر معمول می‌دارد.

۳-۲: بیمه‌گزار موظف است کلیه اقداماتی که عرفاً به جهت کاهش احتمال خطر ضروری است به انجام رساند.

۴-۲: در صورت وقوع هر یک از خطرات بیمه‌شده و ایجاد خسارت، بیمه‌گزار موظف است مراتب را کتباً در اولین فرصت و حداکثر ظرف مدت ۵ روز از تاریخ اطلاع به بیمه‌گر اعلام نماید و کلیه اسناد و مدارک مورد نیاز را در اختیار وی قرار دهد.

۹۴۲۲۸۲۴۴

ماده ۳- وظایف و تعهدات بیمه‌گر در اجرای بهینه تفاهم‌نامه عبارتند از:

۱-۳: بیمه‌گر برای هر یک از انواع پوشش‌های بیمه‌ای مورد درخواست بیمه‌گذار و اعضاء بر اساس این تفاهم‌نامه حسب مورد قرارداد و یا بیمه‌نامه جداگانه طبق قوانین و مقررات بیمه ایران با رعایت و لحاظ نمودن نرخ‌های مصوب شورایی عالی بیمه و بیمه مرکزی ایران و اعمال حداکثر تخفیفات قانونی با بهترین شرایط ممکن تنظیم و صادر می‌نماید که جزئیات فنی هر قرارداد و یا بیمه‌نامه شامل میزان حق بیمه و نحوه پرداخت و تقسیط حق بیمه و نحوه پرداخت خسارت را در آن درج می‌نماید.

۲-۳: بیمه‌گر قبول می‌نماید کارشناس خبره و پیشگیری از مخاطرات را بطور ادواری و موردی به واحدهای تحت پوشش بیمه‌گذار اعزام و نکات ایمنی را توصیه نماید.

۳-۳: بیمه‌گر قبول می‌نماید علاوه بر کارشناسی درامر پیشگیری از مخاطرات در صورت لزوم و درخواست بیمه‌گذار نسبت به انجام مدیریت ریسک، کارشناسی، آموزش و اطلاع‌رسانی در همه حوزه‌های بیمه‌ای اقدام لازم را بعمل آورد.

۴-۳: بیمه‌گر قبول می‌نماید با هماهنگی مدیریت‌های ستادی از طریق شعب خود در سراسر کشور بهترین سرویس و خدمات بیمه‌ای را به بیمه‌گذار ارائه نماید.

ماده ۴- مدت تفاهم‌نامه یکسال شمسی از تاریخ ۱۳۹۴/۰۳/۱۵ شروع و در تاریخ ۱۳۹۵/۰۳/۱۵ منقضی می‌گردد و برای دوره‌های بعد به همین منوال تمدید خواهد شد مگر آنکه طرفین یکماه قبل از انقضای نظر خود را مبنی بر فسخ یا تجدید نظر در شرایط و مفاد قرارداد به طرف دیگر اعلام نماید.

ماده ۵- حق فسخ تفاهم‌نامه :

حق فسخ و یا تجدید نظر در شرایط مفاد این تفاهم‌نامه و قراردادهایی که بموجب این تفاهم‌نامه منعقد می‌گردد طبق قوانین جاری و با توافق در طول مدت اعتبار برای طرفین محفوظ است.

تبصره : در صورت فسخ این تفاهم‌نامه و یا هر یک از قراردادهای منعقد بر اساس توافقات بعمل آمده بیمه‌گر و بیمه‌گذار متقابلاً موظف به انجام تعهدات خود بطور کامل تا زمان انقضای بیمه‌های صادره خواهند بود.

۹۴/۳/۳۳

۹۴/۳/۳۳

ماده ۶- حل اختلاف :

در صورتی که بین بیمه‌گزار و بیمه‌گر در ارتباط با این تفاهم‌نامه و قراردادهای بیمه‌ای اختلاف بروز کند طرفین سعی خواهند کرد که از طریق مسالمت آمیز موضوع اختلاف حل و فصل شود در غیر اینصورت موضوع بصورت داوری و به هیأتی از کارشناسان (سه نفره) مرضی‌الطرفین ارجاع می‌گردد و در صورتیکه از این طریق موضوع حل نشود از طریق مقامات قانونی و قضایی به موضوع مورد اختلاف رسیدگی خواهد شد.

ماده ۷- این تفاهم‌نامه در ۷ ماده و یک تبصره در سه نسخه که هر یک حکم واحدی دارند در تاریخ ۹۴/۰۳/۰۱ فی‌مابین طرفین تفاهم‌نامه تنظیم و امضاء و مبادله گردید.

بیمه‌گر:

شرکت سهامی بیمه ایران استان همدان



کانون وکلای دادگستری استان همدان



شرکت سهامی بیمه ایران کد ۳۰۳۲۱

بیمه
۳۰۳۲۱