

تاریخ:
شماره:
صفحه: ۴۰

«برگه‌های پیشنهاد قیمت خرید بیمه نامه‌های مورد نیاز دانشگاه‌های علوم پزشکی
شرکت کننده در تجمیع امور بیمه ای»

۳) حق بیمه مسئولیت مدنی حرفه‌ای (دانشگاههای علوم پزشکی شرکت کننده در تجمیع امور بیمه ای):

۳-۱) خسارت فوت و نقص عضو و ... هر نفر در هر حادثه حداکثر ۳۰۸۰۰۰۰۰۰۰ ریال و ضریب افزایش حق بیمه هر یک صد میلیون ریال بالاتر از دیه ۳۰۸۰۰۰۰۰۰۰ ریال در زیر جدول الف و ب قید گردد.
تذکر ۱: به علت اینکه بیمه گزاران مبلغ دیه را متغیر انتخاب می نمایند. بند ۳-۱ فقط به منظور تعیین نرخ و انتخاب بیمه گر می باشد، و تعیین مبلغ دیه بیمه نامه به عهده بیمه گزاران می باشد.
تذکر ۲: مبالغ حق بیمه در جدول هفت پس از کسر تخفیف گروهی و تخفیف عدم خسارت و محاسبه مالیات بر ارزش افزوده بصورت خالص پرداختی توسط بیمه گزار درج گردد.

جدول شماره هفت

نرخ حق بیمه گروه های چهارگانه پزشکی بر مبنای تعهدات ۳۰۸۰۰۰۰۰۰ ریال در برابر فوت و نقص عضو و ...		
گروه ها	متخصصین	مبلغ حق بیمه (ریال)
اول	متخصصین زنان و زایمان، جراحی عمومی، ارتوپدی و بیهوشی	۱-۱- حق بیمه بدون سابقه عدم خسارت ۴۱۸۳۴۱۷۰۵
		۱-۲- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال اول ۵۱۷۴۸۱۴۴۲
		۱-۳- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال دوم ۵۱۴۴۱۰۰۲
		۱-۴- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال سوم ۵۱۰۸۱۱۷۴۹
		۱-۵- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال چهارم ۴۱۷۷۴۱۵۱۸
دوم	متخصصین جراحی قلب، مغز و اعصاب، چشم، اورولوژی و جراحی نرمیمی و پلاستیک	۲-۱- حق بیمه بدون سابقه عدم خسارت ۵۱۳۸۵۱۴۴۴
		۲-۲- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال اول ۴۱۸۴۳۱۸۵۷
		۲-۳- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال دوم ۴۱۵۷۷۱۹۹۷
		۲-۴- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال سوم ۴۱۴۰۸۱۴۴۰
		۲-۵- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال چهارم ۴۱۴۹۱۱۴۱
سوم	متخصصین جراحی فک و صورت، گوش و حلق و بینی، دندان و لثه، پوست و اطفال	۳-۱- حق بیمه بدون سابقه عدم خسارت ۴۱۸۱۹۱۷۱۹
		۳-۲- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال اول ۴۱۵۵۵۱۰۹۰
		۳-۳- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال دوم ۴۱۴۴۴۰۲۰۹
		۳-۴- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال سوم ۴۱۴۴۴۱۰۰
		۳-۵- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال چهارم ۴۱۴۴۷۱۰۰
چهارم	پزشکان غیر جراح و جراحی که جراحی انجام نمی دهند. پزشکان عمومی، دندان پزشکان، رادیولوژی و دارو سازان	۴-۱- حق بیمه بدون سابقه عدم خسارت ۱۱۴۳۸۱۷۷۵
		۴-۲- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال اول ۱۱۴۴۱۱۸۸۷
		۴-۳- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال دوم ۱۱۴۴۸۱۴۵۹
		۴-۴- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال سوم ۱۱۷۵۱۰۴۰
		۴-۵- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال چهارم ۱۱۰۱۱۵۸۱

** به ازای هر یکصد میلیون ریال (۱۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال) مازاد بر تعهد فوق، مبلغ ۱۱۳۷۵۱۰۰۰ ریال (یک میلیارد و سیصد و هفتاد و پنج هزار ریال) به حق بیمه اصلی اضافه می گردد.

** مورد و درصد تخفیفات ذکر گردد. همچنین شرایط اقساط ارائه گردد

مطالب فوق به تایید اینجانب رسید.
مهر و امضای مجاز مسئول مرتبط (ستاد/شعبه) مرکزی شرکت بیمه گر
نام و نام خانوادگی: پست سازمانی:

مهر و امضای طرف اول
ریاست دانشگاه علوم پزشکی کرمان
(به نمایندگی از روسای دانشگاههای شرکت کننده در تجمیع امور بیمه ای)

تاریخ:

شماره:

صفحه: ۲۱۱

«برگه‌های پیشنهاد قیمت خرید بیمه نامه‌های مورد نیاز دانشگاه‌های علوم پزشکی

شرکت کننده در تجميع امور بیمه ای

جدول شماره هشتت

نرخ حق بیمه گروه های چهارگانه پیراپزشکی بر مبنای تعهدات ۳,۰۸۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال در برابر فوت و نقص عضو و ...		
گروه ها	مخصصین	مبلغ حق بیمه (ریال)
اول	ماماهای شاغل در بیمارستان ، دندانپزشکان تجربی، بهداشت کاران دهان و دندان	۱-۱- حق بیمه بدون سابقه عدم خسارت ۱,۱۴۸,۰۰۰
		۱-۲- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال اول ۱,۱۴۸,۰۰۰
		۱-۳- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال دوم ۱,۱۴۸,۰۰۰
		۱-۴- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال سوم ۱,۱۴۸,۰۰۰
		۱-۵- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال چهارم ۱,۱۴۸,۰۰۰
دوم	پرستاران و بهیاران شاغل در ICU ، CCU و دیالیز و اورژانس و تکنسین و کارشناسان بیهوشی و فیزیوتراپی	۲-۱- حق بیمه بدون سابقه عدم خسارت ۱,۱۴۵,۰۰۰
		۲-۲- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال اول ۱,۱۴۵,۰۰۰
		۲-۳- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال دوم ۱,۱۴۵,۰۰۰
		۲-۴- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال سوم ۱,۱۴۵,۰۰۰
		۲-۵- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال چهارم ۱,۱۴۵,۰۰۰
سوم	پرستاران و بهیاران و تکنسین های اتاق عمل و سایر بخشها	۳-۱- حق بیمه بدون سابقه عدم خسارت ۷۴۵,۰۰۰
		۳-۲- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال اول ۷۴۵,۰۰۰
		۳-۳- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال دوم ۷۴۵,۰۰۰
		۳-۴- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال سوم ۷۴۵,۰۰۰
		۳-۵- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال چهارم ۷۴۵,۰۰۰
چهارم	کمک بهیاران و تکنسین های سی تی اسکن، ام آی آر، داروخانه، آزمایشگاه و CSR، نوارنگاری	۴-۱- حق بیمه بدون سابقه عدم خسارت ۵۱۰,۰۰۰
		۴-۲- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال اول ۵۱۰,۰۰۰
		۴-۳- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال دوم ۵۱۰,۰۰۰
		۴-۴- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال سوم ۵۱۰,۰۰۰
		۴-۵- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال چهارم ۵۱۰,۰۰۰
پنجم	مهندسين تجهيزات پزشکی	۵-۱- حق بیمه بدون سابقه عدم خسارت ۵۱۰,۰۰۰
		۵-۲- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال اول ۵۱۰,۰۰۰
		۵-۳- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال دوم ۵۱۰,۰۰۰
		۵-۴- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال سوم ۵۱۰,۰۰۰
		۵-۵- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال چهارم ۵۱۰,۰۰۰

•• به ازای هر یکصد میلیون ریال (۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال) مازاد بر تعهد فوق، مبلغ ۲۷۵,۰۰۰ ریال (دو صد و هفتاد و پنج هزار ریال) به حق بیمه اصلی اضافه می گردد.

*مورد و درصد تخفیفات ذکر گردد. همچنین شرایط اقساط ارائه گردد.

مطالب فوق به تأیید اینجانب رسید.
 مهر و امضای مجاز مسئول مرتبط (ستاد/شعبه) شرکتی بیمه گر
 نام و نام خانوادگی: پست سازمانی:

مهر و امضای طرف اول
 ریاست دانشگاه علوم پزشکی کرمان
 (به نمایندگی از روسای دانشگاههای شرکت کننده در تجميع امور بیمه ای)