

شرایط اختصاصی پوشش تبعی حامی

معافیت از پرداخت حق بیمه در اثر فوت یا از کار افتادگی کامل و دائم بیمه گذار ناشی از حادثه

منضم به بیمه نامه جامع عمر و پس انداز

شرکت بیمه آسیا به عنوان بیمه گر ، براساس پیشنهاد و رضایت کتبی بیمه گذار و بیمه شده ، در قبال دریافت حق بیمه ، با رعایت شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه جامع عمر و پس انداز که جزء لاینفک بیمه نامه می باشند ، پوشش تبعی معافیت از پرداخت حق بیمه در اثر فوت یا از کار افتادگی کامل و دائم بیمه گذار ناشی از حادثه را طبق شرایط ذیل ارائه می نماید :

ماده ۱ - تعریف

- ۱-۱- از کار افتادگی کامل و دائم موضوع این پوشش ؛ عبارت است از ناتوانی کامل و دائم بیمه گذار در انجام هرگونه شغل یا فعالیت متناسب با تجربه و تحصیلات و آموزش وی در اثر حادثه که به تأیید پزشک معتمد بیمه گر نیز رسیده باشد.
- ۱-۲- حادثه موضوع این پوشش ؛ عبارت است از هر واقعه ناگهانی ناشی از عامل خارجی که بدون قصد و اراده بیمه گذار در مدت بیمه نامه رخ دهد و منجر به از کار افتادگی کامل و دائم بیمه گذار گردد. در ضمن تحقق خطرات زیر نیز جزء تعهدات بیمه گر محسوب می گردد.
- الف) غرق شدن ، مسمومیت ، تأثیر گاز ، بخار و یا مواد خورنده مانند اسید
- ب) ابتلاء به هاری ، کزاز و سیاه زخم و گزیدگی
- ج) دفاع مشروع بیمه گذار
- د) اقدام برای نجات اشخاص و اموال از خطر و حادثه

ماده ۲ - تعهدات و وظایف بیمه گر

- در صورت فوت یا از کار افتادگی کامل و دائم بیمه گذار در اثر تحقق خطرات موضوع ماده ۱ ، با رعایت موارد مندرج در شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه جامع عمر و پس انداز و استثنائات ماده ۴ این پوشش و احراز شرایط ذیل ، این بیمه نامه از پرداخت حق بیمه معاف و بیمه گر متعهد می گردد نسبت به پرداخت حق بیمه عمر و پس انداز سنوات آتی تا پایان مدت بیمه نامه اقدام نموده و تعهدات خود را اعم از پوشش های بیمه ای بیمه شده و اندوخته ریاضی بیمه نامه را ادامه دهد.
- الف) ناتوانی کامل و دائم بیمه گذار از زمان شروع از کار افتادگی ، حداقل شش ماه بلا انقطاع ادامه یابد و مراتب از طرف پزشک یا پزشکان معتمد بیمه گر نیز تأیید شود.
- ب) ناتوانی در اثر حوادث مشمول بیمه ، بعد از شروع اعتبار یا برقراری مجدد این پوشش باشد .
- ج) استمرار از کار افتادگی و پرداخت حق بیمه در سنوات آتی ، منوط به تأیید مجدد بیمه گر خواهد بود.
- د) تعهد بیمه گر در برقراری پوشش معافیت ، بعثت از کار افتادگی کامل و دائم بیمه گذار در اثر حادثه تا سن ۶۰ سالگی تمام و برای فوت تا ۷۰ سالگی تمام خواهد بود.

ماده ۳ - وظایف بیمه گذار / بیمه شده

- بیمه گذار و بیمه شده موظفند علاوه بر رعایت وظایف مندرج در شرایط عمومی بیمه نامه جامع عمر و پس انداز ، موارد ذیل را نیز رعایت نمایند :
- ۳-۱- حق بیمه این پوشش را در سررسید های مقرر تا قبل از وقوع خطر فوت یا تأیید از کار افتادگی بیمه گذار از سوی بیمه گر ، پرداخت نمایند .
 - ۳-۲- از تاریخ فوت یا شروع از کار افتادگی بیمه گذار ، مراتب را حداکثر ظرف مدت ۳۰ روز کتباً به بیمه گر اعلام نمایند. در غیر این صورت ، بیمه گر می تواند از پذیرش خسارت خودداری نماید.
 - ۳-۳- تغییر شغل بیمه گذار را حداکثر ظرف مدت ۳۰ روز به بیمه گر اعلام نمایند. در صورت عدم اعلام تغییر شغل و یا اظهار خلاف واقع ، مطابق شرایط عمومی اقدام خواهد شد.
 - ۳-۴- به منظور تداوم پوشش معافیت از پرداخت حق بیمه در اثر از کار افتادگی ، در سال های بعد لازم است در سررسید های مقرر ، مدارک و اسناد پزشکی مؤید از کار افتادگی به بیمه گر ارائه گردد . چنانچه بیمه گذار نسبت به ارائه مدارک مزبور اقدام ننموده یا قادر به ادامه کار و کسب درآمد باشد ، پرداخت تمامی اقساط حق بیمه سنوات آتی طبق شرایط بیمه نامه بر عهده بیمه گذار خواهد بود .
 - ۳-۵- مدارک مورد نیاز : علاوه بر مدارک مندرج در شرایط عمومی بیمه نامه جامع عمر و پس انداز ، گزارش مراجع قانونی ذیصلاح دال بر وقوع حادثه به همراه اسناد پزشکی مربوطه اعم از مدارک بیمارستانی ، گزارش عمل جراحی ، تأیید کمیسیون های تأمین اجتماعی و پزشکی قانونی را ارائه نمایند.

ماده ۴ - استثنائات

موارد زیر یا تحقق خطر ناشی از آنها از شمول تعهدات بیمه گر خارج است :

- ۴-۱- خودکشی بیمه گذار و یا اقدام به آن
- ۴-۲- زمین لرزه ، آتشفشان
- ۴-۳- رانندگی بیمه گذار با انواع وسایل نقلیه موتوری بدون گواهی نامه مجاز
- ۴-۴- هرگونه بیماری بیمه گذار که منجر به فوت یا از کار افتادگی کامل و دائم بیمه گذار گردد.
- ۴-۵- عمد بیمه گذار ، بیمه شده یا ذینفع که به طور مستقیم یا غیرمستقیم منجر به از کار افتادگی کامل و دائم یا فوت بیمه گذار گردد.
- ۴-۶- اعمال خلاف قانون بیمه گذار اعم از مباشرت ، مشارکت یا معاونت در فعالیتهای مجرمانه.
- ۴-۷- جنون یا اختلالات روانی بیمه گذار ؛ مگر آن که ابتلاء به آن ناشی از تحقق خطر موضوع این پوشش در طول مدت قرارداد باشد .
- ۴-۸- از دست دادن صلاحیت پرواز به علت حادثه ناشی از عملیات حرفه ای در صورتی که شغل بیمه گذار خلبانی باشد.
- ۴-۹- هرگونه صدمه بدنی منجر به فوت یا از کار افتادگی کامل و دائم بیمه گذار که قبل از شروع این پوشش به بیمه گذار وارد شده باشد.
- ۴-۱۰- مادامی که بیمه گذار دانش آموز ، دانشجو ، خانه دار ، سرباز و بازنشسته باشد ، مشمول اطلاق شغل نبوده و تحت پوشش قرار نمی گیرد .
- ۴-۱۱- چنانچه سن بیمه گذار در شروع از کار افتادگی کامل و دائم یا فوت کمتر از ۱۸ سال تمام یا بیش از ۶۰ سال تمام برای از کار افتادگی و بیش از ۷۰ سال تمام برای فوت باشد.
- ۴-۱۲- مصرف هریک از انواع مواد مخدر (شیمیایی - غیرشیمیایی / صنعتی - غیرصنعتی / آزمایشگاهی - غیرآزمایشگاهی) ، مشروبات الکلی و مواد انرژی زا و روان گردان ها و استفاده از داروهای کاهنده هوشیاری و خواب آور بدون تجویز پزشک توسط بیمه گذار
- ۴-۱۳- اثرات مستقیم و یا غیرمستقیم ناشی از تشعشعات هسته ای و مواد رادیواکتیو یا آلودگی های شیمیایی و بیولوژیکی ناشی از آن که منجر به از کار افتادگی کامل و دائم یا فوت بیمه گذار گردد.
- ۴-۱۴- جنگ (به جز انفجار یا عملکرد ادوات نظامی بدون قصد و اراده بیمه شده ، که بعد از جنگ به جا مانده است) ، شورش ، انقلاب ، بلوا ، اعتصاب ، قیام ، آشوب ، کودتا و اقدامات احتیاطی مقامات نظامی و انتظامی (توجه: عملیات پلیسی ، عملیات نظامی محسوب نخواهد شد .)

ماده ۵- متوقف شدن پوشش تبعی

در صورت عدم پرداخت حق بیمه ، فسخ ، ابطال ، باز خرید ، سررسید ، تعلیق بیمه نامه یا حذف این پوشش از طریق الحاقیه ، این پوشش تبعی نیز خودبخود فسخ شده و بیمه گر هیچ گونه تعهدی نخواهد داشت.