



## گواهی بیمه نامه جامع خانه و خانواده

(طرح کوثر)



شرکت بیمه کوثر

(سهامی عام)

به منظور ارائه خدمات و توسعه پوشش های بیمه ای ، طرح جدید بیمه آتش سوزی منازل مسکونی تحت عنوان "طرح کوثر" طراحی گردید که بعنوان یک پوشش جامع ، اغلب حوادث احتمالی داخل منزل مسکونی را پوشش می دهد.

در این طرح بیمه کوثر تعهد میکند که ساختمان و تاسیسات و اثاثیه منزل مسکونی افراد را در مقابل خطرات آتش سوزی ، صاعقه مستقیم ، انفجار ، زلزله و آتشفشان ، سیل و طغیان آب ، طوفان و تندباد ، اثاثیه را در مقابل سرقت با شکست حرز و نیز مسئولیت مالی بیمه گذار در قبال همسایگان مجاور (صرفاً ساختمان و اثاثیه) ، غرامت فوت و نقص عضو ، هزینه پزشکی ، جبران هزینه اجاره و اسکان موقت بیمه گذار و افراد خانواده وی و همچنین هزینه پاکسازی را پوشش دهد. جهت سهولت در فروش و صدور این نمونه بیمه نامه ها ، این دفترچه با عنوان "گواهی بیمه نامه آتش سوزی طرح کوثر" تهیه شده و صدور آن با مراجعه فروشندهگان به منازل و یا مراجعه بیمه گذاران به واحدهای صدور در حداقل زمان امکان پذیر می باشد.

## "بیمه گذار گرامی"

**طرح کوثر جهت بیمه نمودن منازل کلیه  
خانواده های دوراندیش ایرانی  
اعم از مالک و مستأجر مناسب می باشد.**

برخی از ویژگی های منحصر بفرد این طرح به شرح زیر می باشد :

- عاری از هرگونه تشریفات اداری است!
- ماده ۱۰ قانون بیمه در محاسبات خسارت (به نفع بیمه شده) لحاظ نمی گردد!
- حق بیمه ها با اعمال بیش از ۵۰٪ تخفیف نسبت به نرخ پایه خطرات اصلی و اضافی محاسبه گردیده است. در حقیقت شما فقط نیمی از حق بیمه واقعی را پرداخت می نمایید!
- حق بیمه گروه های ب و ج به نسبت افزایش سقف تعهدات ، با احتساب تخفیف بیشتری نسبت به بند قبلی محاسبه گردیده است!
- بیمه گذار این امکان را دارد تا کاملاً مطابق میل خود یکی از ۳ گروه تعهدات پیشنهادی مندرج در جدول بیمه نامه را انتخاب نماید!

## گواهی بیمه نامه جامع خانه و خانواده (طرح کوثر)

شماره سریال : ..... شماره بیمه نامه فن آوران : .....  
 نام بیمه گذار : ..... کد ملی : ..... تلفن ثابت : ..... تلفن همراه : .....  
 نشانی محل مورد بیمه (لطفاً بصورت کامل درج نمایید در صورتیکه ساختمان فاقد پلاک می باشد نام کوچه و همسایگان چپ و راست ذکر شود): .....  
 کدپستی : .....  
 نوع ساختمان : ویلایی  آپارتمان  تعداد طبقات : ..... تعداد واحدها : ..... مالک  مستأجر   
 نوع سازه ساختمان : آجری  اسکلت فلزی  بتون  طبق آیین نامه ۲۸۰۰  قدمت بنا : ..... سال  
 مدت اعتبار بیمه نامه یکسال شمسی از ساعت ۲۴ روز ..... تا ساعت ۲۴ روز ..... می باشد.

موضوع بیمه	خطرات تحت پوشش	تعهدات گروه الف (ریال) <input type="checkbox"/>	تعهدات گروه ب (ریال) <input type="checkbox"/>	تعهدات گروه ج (ریال) <input type="checkbox"/>
ساختمان و تاسیسات	آتش سوزی ، صاعقه ، انفجار ، زلزله و آتشفشان ، سیل و طغیان آب رودخانه ، طوفان و گردباد	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۵۰,۰۰۰,۰۰۰
اثاثیه و لوازم منزل	آتش سوزی ، صاعقه ، انفجار ، زلزله و آتشفشان ، سیل و طغیان آب رودخانه ، طوفان و گردباد	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
اثاثیه و لوازم منزل	سرقهت با شکست حرز	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
هزینه پاکسازی	پاکسازی محل در صورت وقوع خطرات موردتعهد	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
اجاره و اسکان موقت	قابل سکونت نبودن محل به دلیل وقوع خطرات موردتعهد(قابل پرداخت حداکثر برای مدت ۳ ماه)	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
مسئولیت مدنی مالی در قبال همسایگان (صرفاً ساختمان و اثاثیه)	ناشی از وقوع خطرات آتش سوزی و انفجار	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
فوت و نقص عضو بیمه گذار و اعضای خانواده مقیم در محل مورد بیمه	ناشی از وقوع خطرات آتش سوزی، صاعقه، انفجار، سیل و طوفان	حداکثر تعهد برای ۴ نفر	حداکثر تعهد برای ۴ نفر	حداکثر تعهد برای ۴ نفر
هزینه پزشکی بیمه گذار و اعضای خانواده مقیم در محل مورد بیمه	ناشی از وقوع خطرات آتش سوزی، صاعقه، انفجار، سیل و طوفان	حداکثر تعهد برای ۴ نفر	حداکثر تعهد برای ۴ نفر	حداکثر تعهد برای ۴ نفر
خسارت احتمالی وارد به یکدستگاه خودرو متعلق به بیمه گذار مستقر در پارکینگ محل مورد بیمه	ناشی از وقوع آتش سوزی ، صاعقه ، انفجار ، سیل، طوفان و زلزله با فرانشیز ۱۵٪ هر خسارت	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
حق بیمه با احتساب مالیات بر ارزش افزوده و عوارض - ریال		۴۰۰,۰۰۰	۵۵۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰

**\*بیمه گذارانی که منازل آنها در مناطق روستایی واقع است فقط مجاز به خرید تعهدات گروه الف می باشند\***

شرکت بیمه کوثر بموجب این گواهی و براساس شرایط عمومی بیمه نامه های آتش سوزی و شرایط پیوست خطرات اضافی، متعهد می شود خساراتی را که به علت وقوع خطرات تحت پوشش به اموال و اشخاص مشخص شده در جدول فوق وارد شود در ازای دریافت حق بیمه مربوطه حداکثر تا سقف تعهدات گروه ..... جبران نماید.

حق بیمه به مبلغ ..... ریال و به حروف ..... ریال بابت حق بیمه تعهدات گروه ..... دریافت گردید .  
 به موجب چک /فیش شماره ..... مورخ ..... دریافت گردید .  
 تاریخ صدور : ..... محل صدور : ..... نام و کد نمایندگی : .....

شرکت بیمه کوثر (سهامی عام)  
 مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی بیمه گذار  
 امضاء و اثر انگشت

## گواهی بیمه نامه جامع خانه و خانواده (طرح کوثر)

شماره سریال : ..... شماره بیمه نامه فن آوران : .....  
 نام بیمه گذار : ..... کد ملی : ..... تلفن ثابت : ..... تلفن همراه : .....  
 نشانی محل مورد بیمه (لطفاً بصورت کامل درج نمایید در صورتیکه ساختمان فاقد پلاک می باشد نام کوچه و همسایگان چپ و راست ذکر شود): .....  
 کدپستی : .....  
 نوع ساختمان : ویلایی  آپارتمان  تعداد طبقات : ..... تعداد واحدها : ..... مالک  مستأجر   
 نوع سازه ساختمان : آجری  اسکلت فلزی  بتون  طبق آیین نامه ۲۸۰۰  قدمت بنا : ..... سال  
 مدت اعتبار بیمه نامه یکسال شمسی از ساعت ۲۴ روز ..... تا ساعت ۲۴ روز ..... می باشد.

موضوع بیمه		خطرات تحت پوشش		تعهدات گروه الف (ریال)	تعهدات گروه ب (ریال)	تعهدات گروه ج (ریال)
ساختمان و تاسیسات		آتش سوزی ، صاعقه ، انفجار ، زلزله و آتشفشان ، سیل و طغیان آب رودخانه ، طوفان و گردباد		۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۵۰,۰۰۰,۰۰۰
اثاثیه و لوازم منزل		آتش سوزی ، صاعقه ، انفجار ، زلزله و آتشفشان ، سیل و طغیان آب رودخانه ، طوفان و گردباد		۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
اثاثیه و لوازم منزل		سرقت با شکست حرز		۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
هزینه پاکسازی		پاکسازی محل در صورت وقوع خطرات موردتعهد		۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
اجاره و اسکان موقت		قابل سکونت نبودن محل به دلیل وقوع خطرات موردتعهد(قابل پرداخت حداکثر برای مدت ۳ ماه)		۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
مسئولیت مدنی مالی در قبال همسایگان (صرفاً ساختمان و اثاثیه)		ناشی از وقوع خطرات آتش سوزی و انفجار		۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
فوت و نقص عضو بیمه گذار و اعضای خانواده مقیم در محل مورد بیمه		ناشی از وقوع خطرات آتش سوزی، صاعقه، انفجار، سیل و طوفان		۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
هزینه پزشکی بیمه گذار و اعضای خانواده مقیم در محل مورد بیمه		ناشی از وقوع خطرات آتش سوزی، صاعقه، انفجار، سیل و طوفان		۶,۰۰۰,۰۰۰	۸,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
خسارت احتمالی وارد به یکدستگاه خودرو متعلق به بیمه گذار مستقر در پارکینگ محل مورد بیمه		ناشی از وقوع آتش سوزی ، صاعقه ، انفجار، سیل، طوفان و زلزله با فرانشیز ۱۵٪ هر خسارت		۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
حق بیمه با احتساب مالیات برارزش افزوده و عوارض -ریال				۴۰۰,۰۰۰	۵۵۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰

\*بیمه گذارانی که منازل آنها در مناطق روستایی واقع است، فقط مجاز به خرید تعهدات گروه الف می باشند\*

شرکت بیمه کوثر بموجب این گواهی و براساس شرایط عمومی بیمه نامه های آتش سوزی و شرایط پیوست خطرات اضافی، متعهد می شود خساراتی را که به علت وقوع خطرات تحت پوشش به اموال و اشخاص مشخص شده در جدول فوق وارد شود در ازای دریافت حق بیمه مربوطه حداکثر تا سقف تعهدات گروه ..... جبران نماید.

حق بیمه به مبلغ ..... ریال و به حروف ..... ریال بابت حق بیمه تعهدات گروه ..... دریافت گردید .  
 مورخ ..... دریافت گردید .  
 تاریخ صدور : ..... محل صدور : ..... نام و کد نماینده : .....

شرکت بیمه کوثر (سهامی عام)  
 مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی بیمه گذار  
 امضاء و اثر انگشت

**الف - خسارات قابل تأمین:** فوت ، از کارافتادگی ، نقص عضو و هزینه های پزشکی بیمه گذار و اعضای خانواده ( همسر و فرزند ) که مستقیماً ناشی از خطرات آتش سوزی ، صاعقه ، انفجار ، سیل و طوفان در محل مورد بیمه باشد.

**ب - وظایف بیمه گذار یا ذینفع در صورت وقوع حادثه:**

- ✓ به محض وقوع حادثه غیر از فوت ، بیمه گذار بایستی به پزشک مراجعه نموده و خود را تحت معالجه قرار دهد و حداکثر تا یک هفته از تاریخ وقوع حادثه مراتب را کتباً به بیمه گر اطلاع دهد.
- ✓ در حادثه منجر به فوت ، بیمه گذار یا ذینفع موظفند مراتب را تا دو هفته از تاریخ فوت کتباً به بیمه گر اطلاع دهند.
- ✓ بیمه شده یا ذینفع بایستی ضمن ارائه مدارک به بیمه گر ، به کلیه سوال ها با صداقت پاسخ دهند .
- ✓ بیمه شده یا ذینفع ملزم به قبول هرگونه تحقیق یا معاینه پزشکی که هزینه آن بر عهده بیمه گر است ، می باشد .

**مدارک مورد نیاز در صورت فوت:**

۱- گواهی پزشک معالج یا پزشکی قانونی مبنی بر علت فوت . ۲- تصویر برابر با اصل خلاصه رونوشت وفات و جواز دفن ۳- تصویر برابر با اصل شناسنامه باطل شده متوفی (کلیه صفحات ) . ۴- مدارک لازم درخصوص استفاده کننده ( استفاده کننده گان ) از سرمایه بیمه ( انحصار وراثت ) . ۵- گزارش مشروح حادثه که توسط مراجع ذیصلاح ( انتظامی، قضائی، تأمین اجتماعی و...) تنظیم و نام بیمه شده در آن ذکر گردیده باشد. ۶- اصل بیمه نامه

**مدارک مورد نیاز در صورت وقوع خسارت نقص عضو و از کار افتادگی ناشی از حادثه:** ۱- گزارش مشروح حادثه که توسط مراجع ذیصلاح ( انتظامی، قضائی، تأمین اجتماعی،...) تنظیم و نام بیمه شده در آن ذکر گردیده باشد. ۲- تصویر برابر با اصل شناسنامه . ۳- اصل بیمه نامه

**ج - تعیین میزان غرامت بیمه:**

- ✓ **غرامت فوت:** در صورتی که بیمه شده به علت وقوع حادثه تحت پوشش این بیمه نامه فوت کند ، بیمه گر متعهد میگردد سرمایه بیمه را طبق شرایط این بیمه نامه به وراثت قانونی بپردازد.
- ✓ **غرامت نقص عضو یا از کارافتادگی دائم ( کلی و جزئی ):** طبق نظر کمیسیون پزشکی پرداخت می گردد.

**هزینه های پزشکی قابل پرداخت توسط بیمه گر:**

۱- مبلغ مندرج در صورت حساب درمانی یا هزینه پزشکی مورد تعهد بیمه گر ، هر کدام که کمتر باشد .

۲- هزینه پزشکی که بیمه شده در مدت یک سال از تاریخ حادثه و حداکثر تا میزان مبلغ بیمه متحمل شده است.

**تبصره ۱:** جمع مبالغ پرداختی در مدت بیمه بابت فوت ، نقص عضو ، از کارافتادگی دائم (کلی یا جزئی) و هزینه های پزشکی نمی تواند از سرمایه بیمه تجاوز نماید .

**تبصره ۲:** در کلیه موارد، تشخیص نقص عضو ، از کارافتادگی دائم (کلی یا جزئی) و تعیین حداکثر درصد آن با کمیسیون پزشکی معتمد بیمه گر می باشد.

**د - مهلت پرداخت خسارت:** بیمه گر متعهد می گردد در صورت وقوع هر یک از خطرات مشمول بیمه و پس از دریافت کلیه اسناد و مدارک لازم و انجام صحیح تعهدات بیمه گذار ، ظرف مدت ۴ هفته مبلغ خسارت را پرداخت نماید.

**ه - استثنائات ( مواردی که فاقد پوشش بیمه می باشد ):** ۱- کلیه خسارات ناشی از جنگ، قیام، انقلاب، کودتا، اقدامات خرابکارانه و اقدامات احتیاطی مقامات نظامی و انتظامی. ۲- خودکشی یا اقدام به آن. ۳- کلیه خسارتهای ناشی از مستی، استعمال هرگونه مواد مخدر، روان گردان و داروهای محرک بدون تجویز پزشک. ۴- کلیه خسارات اتباع خارجی که فاقد مجوز اقامت و پروانه کار باشند. ۵- عمد بیمه گذار و بیمه شده در تحقق خطر . ۶- سایر موارد طبق شرایط عمومی بیمه عمر و حوادث مورد عمل بیمه گر.

ماده ۲۳ - وظایف بیمه گذار در صورت وقوع حادثه:

- ✓ حداکثر ظرف مدت ۵ روز از زمان وقوع حادثه بیمه گر را مطلع نماید.
- ✓ حداکثر ظرف مدت ۱۰ روز از زمان وقوع حادثه بایستی کیفیت حادثه، فهرست اموال و ائانه و بهای آنها بلافاصله قبل از تاریخ حادثه، فهرست اموال نجات داده شده و محل جدید آنها و همچنین فهرست ائانه از بین رفته و آسیب دیده را در اختیار بیمه گر قرار دهد.
- ✓ برای جلوگیری از توسعه خسارت، همزمان با بعد از وقوع حادثه، اقدامات لازم جهت کاهش خسارت را به عمل آورد.
- ✓ قبل از بازدید و اجازه بیمه گر، در وضعیت مورد بیمه تغییراتی ندهد که تعیین علت حادثه یا ارزیابی خسارت را دچار اشکال نماید. مگر آنکه در جهت تقلیل خسارت یا رعایت منافع طرفین ضروری باشد.

ماده ۲۷ - مواردیکه موجب کاهش مبلغ خسارت می شود: در موارد زیر بیمه گر می تواند پرداخت خسارت را رد نماید یا آنکه آنرا به نسبت درجه تقصیر ذوی الحقوق اعم از بیمه گذار و یا قائم مقام وی کاهش دهد:

- ✓ هرگاه حادثه در اثر تقصیر ذوی الحقوق اعم از بیمه گذار یا قائم مقام وی روی داده باشد.
- ✓ هرگاه بیمه گذار به وظایف مندرج در ماده ۲۳ شرایط عمومی عمل ننموده باشد و در نتیجه میزان خسارت افزایش یافته و یا به حقوق بیمه گر خدشه وارد آید.

ماده ۲۹ - اصل قائم مقامی : کلیه حقوق بیمه گذار علیه اشخاص ثالث، به لحاظ تقصیر یا مسئولیت اشخاص مذکور در ایجاد حادثه، تا میزان خسارت پرداخت شده توسط بیمه گر ، به شخص اخیر منتقل می شود.

ماده ۳۰ - استثنائات : مسکوکات، پول، اوراق بهادار، اسناد، تلفن همراه، فلزات قیمتی به هر شکل، جواهرات و مروارید، سنگهای قیمتی سوار نشده، هر گونه اسناد و نسخ خطی، اشیاء عتیقه و ارزش معنوی آنها و همچنین هزینه بازسازی نقشه، جمع آوری مجدد اطلاعات و یا تنظیم دفاتر بازرگانی تحت پوشش این بیمه نامه نمی باشد .

\* شرایط خصوصی \*

- حداکثر تعهد بیمه گر برای منازل واقع در مناطق روستایی تا سقف تعهدات گروه الف می باشد.
- سرقت دستگاه های الکترونیکی از قبیل تلفن همراه ، تبلت ، دوربین عکاسی و فیلمبرداری و لپ تاپ به هر شکل از شمول تعهدات این بیمه نامه خارج می باشد.
- هرگونه خسارت وارد به اموال مستقر در فضای باز (مانند حیاط منازل) از شمول تعهدات این بیمه نامه خارج است.
- فرانشیز(سهم بیمه شده از هر خسارت)خسارت ناشی از خطرات آتش سوزی، صاعقه، انفجار صفر و در سایر خطرات ۱۰٪ مبلغ هر خسارت میباشد. فرانشیز خسارات احتمالی وارد به خودرو ناشی از کلیه خطرات تحت پوشش ۱۵٪ هر خسارت میباشد.
- حداکثر تعهدبیمه گر طی مدت بیمه درقبال مواردبیمه شده هرردیف جدول تعهدات بیمه نامه از سرمایه بیمه شده آن تجاوز نخواهدکرد.
- خسارت احتمالی وارد به وسیله نقلیه مورد تعهد تحت شرایط زیر قابل رسیدگی خواهد بود :
  - ✓ وسیله نقلیه در محل مورد بیمه بوده است .
  - ✓ وسیله نقلیه بیمه نامه معتبر دیگری (بدنه اتومبیل) نداشته باشد .
  - ✓ خسارت وارده در اثر یکی از خطرات مورد تعهد بیمه نامه بوده و از خود وسیله نقلیه ناشی نشده باشد .
- این بیمه نامه براساس قانون بیمه مصوب اردیبهشت ۱۳۱۶ و شرایط عمومی بیمه نامه های آتش سوزی ، در شرکت بیمه کوثر تنظیم گردیده و مورد توافق طرفین می باشد. شرایط عمومی بیمه نامه و شرایط پیوست خطرات اضافی تحت پوشش ، نزد بیمه گر موجود می باشد که در صورت درخواست بیمه گذار ارائه خواهد شد. بیمه گذار موظف است در صورت تغییر محل مورد بیمه، نشانی جدید را در اسرع وقت بصورت کتبی به اطلاع بیمه گر برساند در غیراینصورت بیمه گر هیچگونه تعهدی در قبال خسارات احتمالی نخواهد داشت.



مراحل بررسی خسارت :

۱. ارزیابی میزان خسارت وارده به اموال بیمه شده
۲. بررسی شرایط و تعهدات مندرج در بیمه نامه توسط بیمه گر
۳. تکمیل کلیه مدارک مورد نیاز پرونده خسارت
۴. صدور حواله خسارت و پرداخت آن تا چهار هفته پس از تکمیل مدارک

بیمه گذار محترم :

- ✓ جهت دریافت خسارت ارائه کارت شناسایی معتبر و یا وکالتنامه رسمی از طرف بیمه گذار الزامیست.
- ✓ لطفاً ۴۸ ساعت پس از خرید گواهی بیمه ، با ارائه شماره سریال آن به شعبه یا نمایندگی بیمه کوثر ، شماره بیمه نامه خود را اخذ نمائید.
- ✓ برای اعلام وقوع حادثه، به نزدیکترین شعبه بیمه کوثر مراجعه یا با تلفن مرکز به شماره ۸۹۳۸۲ داخلی ۱۱۲ یا ۴۱۲ تماس حاصل نمائید.