بسمه تعالی رسید ثبت نام اربعین ۱۴۰۳

اطلاعات سرگروه :

کد رهگیری : ۵۱۰۹۴۴۷۶۵۱ کد رهگیری : ۵۱۰۹۴۴۷۶۵۱

سرگروه : **آقای محمدامین محمدی** تعداد افراد گروه : ۱

کد ملی : ۱۳۷۰ه۱۱۹۵۰ ۴۳۱۱۹۵۰ شماره شناسنامه : ۴۳۱۱۹۵۰۷۱۳

اطلاعات اعضای گروه :

نوع بيمه	تلفن همراه	نام پدر	کد ملی	نام خانوادگی	نام	رديف
سته ۱ (۸۰۰،۰۰۰ ریال) ۸۰۰۰۰۰ ریال	۵۸۲۲۵۵۰۲۲۶۰ ب	عطاءاله	441140°4114	محمدی	محمدامين	١

اطلاعات ثبت شده در سامانه :

استان محل اعزام : **تهران** شهر محل اعزام : **تهران**

مرز خروجی : **مهران** نحوه عزیمت تا مرز : **اتوبوس**

تاریخ اعزام : ۱۴۰۳/۰۵/۲۶ تاریخ بازگشت : ۴۰/۵۰/۳۶ تاریخ اعزام : ۴۰/۵۰/۳۰ تاریخ اعزام : ۴۰/۵۰

مشخصات تراكنش پرداخت :

جناب آقای/سرکار خانم **آقای محمدامین محمدی** حضرتعالی مبلغ ههه,هه ریال از طریق درگاه پرداخت الکترونیک **بانک ملی ایران** در تاریخ ۱۰۰-۱۴۰۳ ۱۴۰۳ ماعت ۸۰:۶ PM با شماره پیگیری ۸۹۴۹۸۲ بابت حق بیمه ۱ نفر پرداخت نموده اید.

شرایط بهره مندی از خدمات بیمه ای :

جناب آقای/سرکار خانم **آقای محمدامین محمدی** با توجه به هزینه پرداخت شده، حضرتعالی و سایر اعضاء گروه با رعایت شرایط ذیل تحت پوشش خدمات بیمه ای شرکت بیمه معلم می باشید.

۱. خدمات بیمه ای شامل زائرینی می شود که ثبت نام خود را در سامانه ثبت نام اربعین سازمان حج و زیارت قطعی نموده و هزینه بیمه را پرداخت نموده اند و با گذرنامه معتبر از مرزهای قانونی جمهوری اسلامی ایران به کشور عراق عزیمت می نمایند.

۲. پوشش بیمهای هر یک از بیمهشدگان در مسیرهای هوایی از ۱۲ ساعت قبل از ساعت پرواز مندرج در بلیط آغاز و در طول مدت اقامت در کشور عراق ادامه خواهد داشت و تا ساعت ۲۴ روز بعد از ورود به کشور خاتمه مییابد.

۳. پوشش بیمهای هر یک از بیمهشدگان در مسیرهای زمینی از ساعت صفر بامداد روز قبل از تاریخ خروج از کشور مندرج در سامانه سماح آغاز و در طول مدت اقامت در کشور عراق ادامه خواهد داشت و تا ساعت ۲۴ دو روز بعد از ورود به کشور خاتمه مییابد.

۴. مدت پوشش بیمهای هر یک از بیمهشدگان در کشور عراق حداکثر ۲۰ روز میباشد که معیار محاسبه شروع پوشش بیمهای در خاک عراق، مهر اداره گذرنامه میباشد.

۵. معیار محاسبه مدت پوشش بیمه ای منوط به ثبت مهر ورود و خروج اداره گذرنامه نیروی انتظامی ج.۱.۱ در مبادی ورودی و خروجی کشور می باشد.

تعهدات شرکت بیمه گر :

	سقف تعهدات		
عنوان هزينه	بسته ۱	بسته ۲	بسته ۳
پرداخت هزینه های درمانی سرپایی و پارکلینیکی هر یک از بیمه شدگان	تا سقف ٥٠٥،٥٥٥،١٥٥	تا سقف ۲۷۰٬۰۰۰،۱۲۰	تا سقف ۵۵۰٬۰۰۰،۵۵۰
پرداخت هزینه های درمانی جراحی و بستری بیمارستانی در اثر بیماری و یا حادثه برای هر یک از بیمه شدگان	تا سقف	تا سقف ۱٬۲۰۰،۰۰۰،۰۰۰	تا سقف ۰۰۰،۰۰۰،۱٬۵۰۰
پرداخت هزینه غرامت نقص عضو یا از کار افتادگی دائم کلی یا جزیی در اثر حادثه برای هر یک از بیمه شدگان	تا سقف ۵۰۰۰،۰۰۰،۷	تا سقف ۵۰۰٬۰۰۰،۸،۸	تا سقف ٥٠،٥٠٥،٥٥٥،
پرداخت غرامت فوت به هر علت (عمر زمانی) هر یک از بیمه شدگان	تا سقف	تا سقف ۱٬۵۰۰٫۰۰۰	تا سقف ۲٫۰۰۰٫۰۰۰
پرداخت غرامت فوت ناشی از حادثه هر یک از بیمه شدگان	تا سقف ۲٫۰۰۰٫۰۰۰	تا سقف ۸٫۵۰۰٫۰۰۰	تا سقف ۱۰٫۰۰۰٫۰۰۰

پرداخت خسارت و مدارک مورد نیاز :

در صورت ایجاد هرگونه خسارت برای هر یک از بیمه شدگان مراتب حداکثر ظرف مدت ۹۰ روز از تاریخ وقوع حادثه می بایست به بیمه گر اعلام و متعاقب آن مدارک و مستندات ذیل ارسال گردد. بیمه شده یا ذینفع وی موظف است حسب مورد هر گونه مدارک لازم دیگری که برای تایید و پرداخت غرامت نیاز باشد به بیمه گر ارائه نماید.

پرداخت خسارت و مدارک مورد نیاز:

اصل یا تصویر برابر اصل مدارک زیر:

- ۱. گواهی فوت
- ۲. گواهی پزشک قانونی یا آخرین پزشک معالج مبنی بر تعیین علت فوت (در صورت فوت در ایران).
 - ۳. گواهی انحصار وراثت متوفی (در صورت عدم تکمیل فرم ذینفع)
 - ۴. صفحه اول و صفحه ورود و خروج گذرنامه متوفی.
 - ۵. شناسنامه و کارت ملی بیمه شده متوفی و کلیه وراث قانونی یا ذینفعان وی.
 - ۶. گزارش مشروح حادثه که توسط مقامات ذیصلاح تهیه شده باشد (در موارد فوت بر اثر حادثه).
 - ۷. اسناد مربوط به آماده سازی، دفن یا انتقال جسد متوفی.
 - ۸. تاییدیه و شماره رهگیری ثبت نام شده در سامانه ثبت نام اربعین سازمان حج و زیارت.

مدارک مورد نیاز در صورت نقص عضو و از کار افتادگی دائم کلی یا جزئی:

اصل یا تصویر برابر اصل مدارک زیر:

- ۱. گزارش مشروح حادثه که توسط مقامات ذی¬صلاح تهیه شده باشد.
- ۲. گواهی پزشک معالج مبنی بر پایان معالجات و غیر قابل علاج بودن عضو حادثه دیده یا از کار افتادگی ناشی از حادثه.
 - ۳. صفحه اول و صفحه ثبت مهر ورود و خروج گذرنامه بیمه شده.
 - ۴. اصل شناسنامه و کارت ملی بیمه شده.
 - ۵. اصل کلیه مدارک و مستندات پزشکی بیمارستانی و پاراکلینیکی بیمه شده.
- ۶. در صورت تصادف، گواهینامه رانندگی مرتبط با نوع وسیله نقلیه (در صورتی که بیمه شده رانندگی وسیله نقلیه را بر عهده داشته است)
 - ۷. تاییدیه و شماره رهگیری ثبت نام بیمه شده در سامانه ثبت نام اربعین سازمان حج و زیارت.

تەضىح:

در صورت وقوع خسارت نقص عضو در داخل کشور عراق، زائر می بایست به دفاتر مستقر در مسیرهای شهرهای عراق مراجعه نموده و اعلام خسارت نماید. در صورت فوت نیز پس از انتقال جسد متوفی به کشور ایران، ذینفعان مدارک فوق را بایستی به شعب بیمه معلم در کشور تحویل دهند. در صورتی که فرد در کشور عراق فوت شده و در همان کشور دفن شود، مطابق قوانین و ضوابط کشور عراق عمل خواهد شد.