

شركت بيمه زندگي خاورميانه

راهنمای درخواست و ثبت الحاقیه

تهیه و تدوین: قاسم کشی زاده - سیدحمیدرضا پرپنجی

تایید: تابان شجاعی مدیرفنی

آبان ۱۴۰۲



ىرست مطالب	هرست مطال	ىت مطالب	صف	2
ريف	اريف			٣
امات و فرآیند ارسال، ثبت و صدور درخواست الحاقیه	زامات و فرآید	، و فرآیند ارسال، ثبت و صدور درخواست الحاقیه		٣
اع الحاقيهها	واع الحاقيهها	حاقيهها		۴
عاقيه تغييرات مالى	حاقيه تغييران	ه تغییرات مالی	; ••••••	۴
عاقبه تغييرات غيرمالي	حاقيه تغييران	ه تغییرات غیرمالی		٨
عاقيه فسخ يكماهه	حاقيه فسخ ي ^ـ	ه فسخ یکماهه		٩
ات تكمىلى	ئات تكمىلى .	تكميل		٩



۱- تعاریف

۱-۱- بیمهنامه

بیمه نامه سندی قانونی که به عنوان یک قرارداد تلقی شده و به موجب آن تعهدات و حدود اختیارات بیمه گذار و بیمه گر به عنوان طرفین تعیین می شود؛

٢-١- الحاقية

شرایط مندرج در بیمهنامه غیرقابل تغییر است و هرگونه خطخوردگی یا تغییر در آن اعتبار آن را زیر سوال خواهد برد. اعمال هرگونه تغییرات یا اصلاحات در مفاد بیمهنامه، با صدور الحاقیه امکانپذیر است. بنابراین الحاقیه دارای اعتبار و ارزشی معادل بیمهنامه بوده و طبق مندرجات شرایط عمومی بیمهنامه، الحاقیه جزء لاینفک بیمهنامه میباشد.

بنابراین، اگر بخواهیم به درخواست بیمهگذار پس از صدور بیمهنامه تغییری در شرایط بیمهنامه اعمال کنیم این تغییر طی الحاقیه اعمال میشود.

بهعنوان مثال چنانچه بیمه گذار بخواهد در یکی از سالهای بیمهای تغییراتی در شرایط بیمهنامه به وجود آورد، مثلاً مبلغ سرمایه بیمه یا استفاده کننده از مزایای بیمه (ذینفع در صورت حیات یا فوت بیمهشده) را تغییر دهد، باید درخواست تغییرات مورد نظر خود را با تکمیل فرم درخواست الحاقیه به صورت شفاف و دقیق به بیمه گر اعلام کند. بیمه گر فرم درخواست الحاقیه را بررسی و در صورتیکه طبق شرایط و ضوابط حاکم منعی نداشته باشد، تغییرات را طی الحاقیه در شرایط قرارداد اعمال می کند. این تغییرات اصولاً تابع شرایط قرارداد اصلی خواهد بود مگر آنکه خلاف آن مورد توافق طرفین قرار گیرد.

٢- الزامات و فرآيند ثبت، صدور و ارسال درخواست الحاقيه

- فرم درخواست الحاقیه مالی باید قبل از سررسید مالی توسط بیمه گذار یا نماینده تنظیم و تصویر آن توسط مسئول
 مربوط نمایندگی از طریق سامانه چارگون و اصل فرم به صورت فیزیکی به اداره صدور شرکت ارسال شود؛
- الحاقیههای مالی که فرمهای درخواست الحاقیه آنها بعد از سررسید سال بیمهای به اداره صدور رسیده باشد، از
 ابتدای سال بیمهای جدید صادر خواهد شد؛
 - در صورت تایید موارد الحاقیه درخواستی، الحاقیه ثبت و صادر می شود؛

- در صورت مشاهده هرگونه اشکال یا مغایرت در موارد الحاقیه درخواستی، مراتب از طریق سامانه چارگون به مدیر
 ارشد سازمان فروش مربوط منعکس میشود تا قبل از سررسید بیمهنامه برای رفع ایرادات و انعکاس مجدد آن به
 اداره صدور از طریق سامانه چارگون اقدام کنند؛
- برای سهولت در پیگیری، به هنگام ارسال فرم الحاقیه از طریق سامانه چارگون، در بخش "موضوع نامه"، حتماً باید
 نام و نامخانوادگی بیمهگذار درج شود؛
- در بیمه نامه های عمر و سرمایه گذاری و عمر و بازنشستگی تکمیلی تغییراتی که باعث افزایش و یا کاهش مبالغ حق
 بیمه عمر یا پوشش های تکمیلی شود تنها در ابتدای هر یک از سال های بیمه ای و پیش از وصول حق بیمه مربوط به
 آن سال طی الحاقیه ممکن می باشد؛
- بیمه گذاران نباید قبل از ثبت و صدور الحاقیه توسط اداره صدور، هیچ گونه وجهی بابت حقبیمه سال بیمهای جدید یرداخت کنند؛
 - نمایندگان محترم می توانند الحاقیههای ارسالی را از طریق مدیران ارشد خود پیگیری کنند.

٣- انواع الحاقيهها

*الحاقيه تغييرات مالي

* الحاقيه تغييرات غير مالي

*الحاقيه فسخ يكماهه

۱-۳- الحاقيه تغييرات مالي

فرم درخواست الحاقیه مالی باید یک ماه قبل از **قاریخ سررسید بیمهنامه** از طریق سامانه چارگون یا به صورت فیزیکی به اداره صدور ارسال شود. امکان ثبت و صدور الحاقیه مالی برای فرمهای دریافت شده بعد از تاریخ سررسید بیمهنامه وجود ندارد.

۱-تغییر نحوه پرداخت حقبیمه:

بیمه گذار می تواند نحوه پرداخت خود را از ماهانه به سالانه، از سالانه به ششماهه و یا ... تغییر دهد.

*در صورت تغییر نحوه پرداخت حقبیمه، مبلغ حقبیمه مورد نظر نیز باید در فرم الحاقیه درج شود.



٢-افزايش يا كاهش مبلغ حقبيمه:

افزایش یا کاهش مبلغ حقبیمه باید متناسب با سرمایه فوت بیمهنامه (۵ تا ۴۰ برابر حقبیمه سالانه) تعیین شود.

*در صورت افزایش یا کاهش مبلغ حق بیمه، نحوه پرداخت حق بیمه نیز باید در فرم الحاقیه مشخص شود.

٣-تغيير شغل بيمهشده:

با توجه به تفاوت ریسک مشاغل مختلف، بیمهشده باید در صورت تغییر شغل مراتب را از طریق درخواست الحاقیه به بیمه گر اطلاع دهد.

۴ – افزایش یا کاهش مدت بیمهنامه:

بیمه گذار می تواند مدت بیمه نامه را تغییر دهد؛ مدت بیمه نامه نمی تواند کمتر از ۵ سال و بیشتر از ۳۰ سال باشد.

۵- افزایش یا کاهش سرمایه فوت:

بیمه گذار می تواند سرمایه فوت بیمه نامه را تغییر دهد:

- ✓ سرمایه فوت بیمهنامه نباید کمتر از ۵ برابر و بیشتر از ۴۰ برابر حقبیمه سالانه باشد؛
- ✓ در صورت درخواست افزایش سرمایه فوت بالاتر از مبالغ تعیین شده در جدول راهنمای چکاپ پزشکی، بیمه گذار
 باید درخواست انجام آزمایشات و معاینات پزشکی را از طریق نماینده به شرکت ارسال کند. در صورت تایید پزشک
 معتمد بیمه پس از انجام مراحل آزمایش و معاینه الحاقیه صادر می شود.
 - درخواست افزایش سرمایه فوت منوط به ارائه فرم ارزیابی سلامت جدید است.

۶- درخواست طرح همکار:

اعضای سازمان فروشی که متقاضی استفاد از مزایای طرح همکار هستند، می توانند با تکمیل و نوشتن کد نمایندگی در فرم الحاقیه از مزایای این طرح برخوردار شوند:

- ✓ طرح همکار شامل تخفیف در هزینههای اداری و بیمه گری بیمهنامه میباشد؛
 - ✓ نماینده باید بیمه گذار بیمهنامه باشد؛
 - ✓ نماینده و اعضای خانواده وی میتوانند از تخفیف فوق بهرهمند شوند.

٧- افزايش يا كاهش ساليانه حق بيمه:

بیمه گذار می تواند برای افزایش یا کاهش حق بیمه، مقادیر صفر، ۵، ۱۰، ۱۵ و ۲۰ درصد را انتخاب کند.



- افزایش یا کاهش سالیانه سرمایه بیمه عمر در مدت پرداخت حق بیمه:

بیمه گذار می تواند برای افزایش یا کاهش سرمایه فوت، مقادیر صفر، ۵، ۱۰، ۱۵ و ۲۰ درصد را انتخاب کند.

افزایش سالیانه حق بیمه باید بزرگتر یا مساوی افزایش سالیانه سرمایه فوت باشد. پذیرش افرایش سرمایه بیمه عمر منوط به تایید بیمه گر می باشد.

٩- تغيير بيمه گذار:

بیمه گذار یا بیمه شده می توانند برای تغییر بیمه گذار بیمه نامه، با تکمیل فرم پیشنهاد و ارزیابی سلامت جدید به همراه برگه در خواست الحاقیه مالی خود اقدام کنند.

۱۰ – نحوه دریافت مستمری:

بیمه گذار می تواند نحوه دریافت مستمری خود را به ماهانه، سهماهه، شش ماهه و سالانه تغییر دهد.

١١ – افزايش ساليانه مبلغ مستمرى:

بیمه گذار می تواند درصد رشد مبلغ مستمری را به "صفر" یا "پنج" درصد تغییر دهد.

۱۲ – مدت دریافت مستمری:

بیمه گذار می تواند مدت دریافت مستمری را به مدت دار یا مادام العمر تغییر دهد.

۱۳ مدت تضمین در مستمری:

بیمه گذار می تواند مدت تضمین را بین بازه صفر تا ۴۰ سال تغییر دهد.

۱۴ – سرمایه فوت در زمان دریافت مستمری:

بیمه گذار در مدت پرداخت حقبیمه می تواند سرمایه فوت در زمان دریافت مستمری را افزایش یا کاهش دهد. سقف سرمایه فوت برای مواردی که بیمه گذار درخواست تضمین دارد، ۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال و در صورت عدم درخواست تضمین، ۵/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال است.

تغییر سرمایه پوششهای تکمیلی

*درخواست اضافه کردن پوششهای تکمیلی منوط به ارائه فرم ارزیابی سلامت جدید میباشد. فرم ارزیابی حتما باید دارای امضا و تاریخ باشد. در صورت داشتن سابقه هر گونه جراحی درج تاریخ و علت جراحی در فرم ارزیابی سلامت ضروری است.



۱- سرمایه فوت بر اثر حادثه

*در صورت فوت بیمهشده به علت حادثه، علاوه بر سرمایه فوت به هر علت، سرمایه فوت بر اثر حادثه نیز پرداخت میشود.

*سقف پرداخت این پوشش مبلغ ۲۰ میلیارد ریال میباشد.

*پوشش فوت بر اثر حادثه می تواند از ۱ تا ۳ برابر سرمایه فوت به هر علت انتخاب شود.

*این پوشش از بدو تولد تا سن ۷۴ سالگی قابل خریداری میباشد.

*این پوشش حداکثر تا سن ۷۵ سالگی قابل ارائه میباشد.

۲- سرمایه از کارافتادگی و نقص عضو جزئی و کلی ناشی از حادثه

*سقف سرمایه این پوشش ۵ میلیارد ریال است.

*پوشش نقص عضو می تواند ۵۰٪ تا ۲۰۰٪ سرمایه فوت به هر علت انتخاب شود.

*این پوشش از بدو تولد تا سن ۷۴ سالگی قابل خریداری میباشد.

*این پوشش حداکثر تا سن ۷۵ سالگی قابل ارائه میباشد.

*بیمهگذار می تواند درصد سرمایه نقص عضو حادثه را از بین خیر، ۵۰، ۱۰۰، ۱۵۰ یا ۲۰۰ درصد انتخاب کند.

٣- سرمایه هزینه پزشکی ناشی از حادثه

*بیمه گذار می تواند سرمایه هزینه پزشکی را حذف یا اضافه کند.

*سرمایه این پوشش به میزان ۲۰٪ سرمایه فوت بر اثر حادثه میباشد.

*سقف سرمایه این پوشش ۱ میلیارد ریال میباشد.

*این پوشش از بدو تولد تا سن ۷۴ سالگی قابل خریداری میباشد.

*این پوشش حداکثر تا سن ۷۵ سالگی قابل ارائه میباشد.

۴- سرمایه امراض خاص

*بیمه گذار می تواند پوشش امراض خاص را حذف یا اضافه کند.

*پرداخت این پوشش به ازای هر بیماری یک بار صورت میپذیرد.

*این پوشش از بدو تولد تا سن ۶۰ سالگی قابل خریداری میباشد.

*سرمایه این پوشش به میزان ۳۰٪ سرمایه فوت میباشد.

*این پوشش حداکثر تا سن ۶۵ سالگی قابل ارائه میباشد.

*سقف سرمایه این پوشش ۱ میلیارد و ۵۰۰ میلیون ریال میباشد.



۵- سرمایه سرطان

*بيمه گذار مي تواند پوشش سرطان را حذف يا اضافه كند.

*سقف پرداخت این پوشش ۶ میلیارد و ۲۰۰ میلیون ریال میباشد.

*این پوشش از بدو تولد تا سن ۶۰ سالگی قابل خریداری میباشد.

*این پوشش حداکثر تا سن ۷۵ سالگی قابل ارائه میباشد.

٤- پوشش معافیت بیمه گذار از پرداخت حق بیمه در صورت از کارافتادگی کامل و دائم

*بیمهگذار می تواند پوشش معافیت بیمه گذار از پرداخت حق بیمه در صورت از کارافتادگی کامل و دائم را حذف یا اضافه کند.

*درصورتیکه بیمهگذار و بیمهشده یکسان باشد:

در صورت از کار افتادگی کامل و دائم، بر اثر حادثه و یا بیماری که دیگر قادر به ادامه کار نباشد، پس از تایید پزشک معتمد شرکت، بیمه زندگی خاورمیانه تعهد پرداخت حق بیمه تا پایان مدت قرارداد را برعهده دارد و بیمهنامه به قوت خود باقی است.

*در صورتیکه بیمهگذار و بیمهشده متفاوت باشند:

در صورت از کار افتادگی کامل و دائم، بر اثر حادثه و یا بیماری که دیگر قادر به ادامه کار نباشد و یا در صورت فوت بیمه گذار، شرکت بیمه زندگی خاورمیانه تعهد پرداخت حق بیمه تا پایان مدت قرارداد را برعهده دارد و بیمه نامه به قوت خود باقی است. *این پوشش از بدو تولد تا سن ۶۰ سالگی قابل خریداری می باشد.

*این پوشش حداکثر تا سن ۶۵ سالگی قابل ارائه میباشد.

الحاقيه تغييرات غيرمالي

الحاقیه ای است که هیچگونه بار مالی نداشته و به موجب آن می توان اصلاحاتی از قبیل تغییرات در مشخصات بیمه شده، بیمه گذار و یا ذینفعان را در سیستم اعمال کرد.

تغييرات مشخصات بيمه گذار / بيمه شده

بيمه گذار مي تواند با پر كردن فرم الحاقيه غير مالي تغييرات زير را انجام دهد:

- آدرس و کدپستی
- تلفن ثابت و همراه
- تغییر نام و نامخانوادگی بیمهگذار و بیمهشده
 - تغییر شغل بیمه گذار



- تغيير وضعيت تاهل
- تغییرات ذینفع / ذینفعان مالی

الحاقيه فسخ يكماهه

بیمه گذار در صورت انصراف از خرید بیمه نامه تا ۳۰ روز پس از صدور بیمه نامه می تواند با درخواست کتبی نسبت به دریافت کل حقبیمه پرداخت شده اقدام کند مشروط به اینکه بیمه شده از پوشش های بیمه ای و چکاپ پزشکی استفاده نکرده باشد. در صورت استفاده هزینه چکاپ پزشکی کم می شود و الباقی عودت داده می شود.

نكات مهم

۱- درخواست الحاقیه و فرم ارزیابی سلامت باید خوانا، صحیح و بدون مخدوش بودن(خطخوردگی و لاک گرفتگی) تکمیل شده و به واحد صدور تحویل شود در غیر اینصورت باید فرم جدید تکمیل شود.

 ۲- هنگام تغییر مشخصات شناسنامهای بیمهشده و بیمه گذار علاوه بر درج کامل مشخصات در فرم درخواست الحاقیه غیرمالی، تصویر صفحات شناسنامه نیز ضمیمه شود.

۳- در صورت تغییر ذینفع برای <u>بیمهشدههای کمتر از ۱۸ سال سن،</u> اخذ رضایتنامه ولی/قیم با تاریخ، امضا و اثر انگشت الزامی میباشد.

۴- در صورت درخواست اضافه کردن ذینفعان جدید، ذینفع باید در قسمت اشخاص سامانه ثبت شود.

۵- برای درخواست هر نوع واریزی، نماینده باید نامه درخواست و استعلام شماره شبا واریزکننده را از طریق سامانه چارگون ارسال کند.