



چاپ بیمه نامه هو گروهی
(لوت به هر علت)

شرکت بیمه سامان به استناد قوانین و مقررات و حرف بیمه در ایران و به موجب شرایط خصوصی مندرج در متن این بیمه نامه و شرایط تکمیل و صحت بیمه نامه در صورتی که با شرایط عمومی بیمه نامه سازگار باشد و در صورتی که با شرایط عمومی بیمه نامه سازگار باشد.

واحد صدور: شعبه رشت که ۱۵۰	شماره بیمه نامه:	۱۳۹۹/۲۵۰-۵۲۵۸/۲۸۰/۳
واحد معرف: انروز هرب که ۵۱۵۸	شماره بیمه نامه لیلی:	۴۱۶۵۶-۱۳۱۵۴
شماره نوافنامه:	تاریخ نوافنامه:	تاریخ صدور: ۱۳۹۹/۱۲/۰۶
		تلفن: ۱۳۹۹/۱۲/۰۶
		کد رهگیری: ۱۳-۲۲۱۲۶۱۵۲
		شماره: ۱۳-۲۲۱۲۶۱۵۸

بیمه گذار: دانشگاه گیلان که ۹۰۴۳۳۳۱
نشانی: استان گیلان، شهر رشت، استان گیلان، شهرستان رشت، بزرگراه خلیج فارس، کلومتر ۵ جاده لژیون، مجتمع دانشگاه گیلان، سازمان مرکزی
کد اقتصادی: ۵۱۱۳۷۸۶۸۴۱۳ تلفن: ۰۱۳۳۳۶۹۰۴۸۵
میانگین سنی بیمه شدگان: ۴۰

مدت اعتبار بیمه نامه: ۳۶۶ روز می باشد که از ساعت ۱۲ شب روز ۱۳۹۹/۱۱/۰۱ شروع و در ساعت ۱۲ شب روز ۱۴۰۰/۱۱/۰۱ خاتمه می یابد.

تمهیدات و شرایط طرح اصلی بیمه نامه:

فوت به هر علت	۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲/۱۵۲۸ هر هزار	طری الحاقیه	۷۰
---------------	-------------	----------------	-------------	----

پوشش اصلی ندارد

روش پرداخت حق بیمه: یکجا
روش محاسبه حق بیمه: روز شمار
حقوق بیمه: طری الحاقیه

مطالبات ارزش افزوده:
عوارض شهرداری:
اعتبار بیمه نامه منوط به پرداخت حق بیمه بر اساس روش توافق شده و به صورت مستمر خواهد بود.
پرداخت فست اول بیمه نامه همزمان با شروع اعتبار قرارداد می باشد.
و مهلت پرداخت برای سایر اسقاط حداکثر ۳۰ روز پس از سررسید هر قسط خواهد بود.

استفاده کنندگان سرمایه:

در صورت فوت به هر علت	بیمه گذار
-----------------------	-----------

سایر شرایط

این بیمه نامه با مشخصات فوق الذکر منضم به شرایط تکمیل و عمومی در دو نسخه تنظیم و به اعضای طرفین رسیده است و هریک از نسخ دارای ارزش یکسان می باشد.

بیمه گذار

دانشگاه گیلان که ۹۰۴۳۳۳۱

شعبه رشت که ۱۵۰

