

تفاهم نامه همکاری در ارائه خدمات بیمه‌ای

این تفاهم نامه در تاریخ بین:

الف) دفتر نمایندگی رسمی شرکت بیمه سامان به نمایندگی خانم دهقان به نشانی قم ، چهار راه شهدا، ابتدای خیابان حجتیه،

مجتمع تجاری آسیا، طبقه دوم ، واحد ۳۶ که از این پس "نمایندگی بیمه" نامیده می‌شود؛

ب) شرکت/مؤسسه به شماره ثبت به نمایندگی آقای/خانم

به نشانی که از این پس "کارفرما" نامیده می‌شود؛

منعقد و طرفین با رعایت مفاد زیر توافق می‌نمایند:

ماده ۱: موضوع تفاهم نامه

- ارائه خدمات مشاوره‌ای، اجرایی و پشتیبانی در زمینه امور بیمه‌ای شامل:
- بررسی و تحلیل نیازهای بیمه‌ای کارفرما و کارکنان
- ارائه مشاوره تخصصی جهت انتخاب مناسب‌ترین پوشش‌های بیمه‌ای (اعم از بیمه‌های درمانی، عمر، مسئولیت، حوادث، آتش‌سوزی و ...)
- تسهیل فرآیند صدور، تمدید و مدیریت بیمه‌نامه‌ها
- پیگیری امور خسارت، تسویه و پاسخگویی به استعلامات بیمه‌ای
- آموزش و آگاه‌سازی کارکنان در خصوص حقوق و مزایای بیمه‌ای

ماده ۲: اهداف همکاری

ارتقاء سطح آگاهی و امنیت بیمه‌ای کارفرما و کارکنان

بهینه‌سازی هزینه‌های بیمه‌ای با حفظ کیفیت خدمات

ایجاد بستر اعتماد، شفافیت و پاسخگویی در تعاملات بیمه‌ای

تسریع در فرآیندهای اجرایی و کاهش بروکراسی اداری

ماده ۳: تعهدات نمایندگی بیمه

ارائه مشاوره تخصصی و بی طرفانه با توجه به نیازهای واقعی کارفرما

معرفی طرح های بیمه ای متنوع و مقرون به صرفه

پاسخگویی سریع و مؤثر به درخواست ها و پیگیری امور بیمه ای همراه با معرفی پشتیبان مستقیم

ارائه گزارش های دوره ای از وضعیت بیمه نامه ها و خسارات

حفظ محرمانگی اطلاعات کارفرما و کارکنان

برگزاری جلسات دوره ایی حضوری و مجازی هر فصل یکبار

برگزاری جلسات آموزشی به کارکنان و پرسنل مجموعه در صورت درخواست کارفرما

انجام بازدید دوره ایی موضوع بیمه نامه توسط کارشناس تخصصی مربوطه (کارشناس رسمی دادگستری/ کارشناس حوادث اداره کار و یا مسئول خسارت شرکت بیمه به صلاح دید)

استقرار کارشناس پشتیبان در محل کارفرما در فاصله زمانی مورد توافق در بیمه های تکمیلی درمان

اخذ، ثبت و پیگیری اسناد مربوط خسارت موضوع بیمه نامه

مستند سازی تمامی سوابق بیمه ایی کارفرما

شناسایی و معرفی مناسبترین شرکت جهت صدور بیمه نامه هایی که امکان صدور آنها در شرکت بیمه سامان وجود ندارد و انجام پیگیری های لازم جهت صدور بیمه نامه های مربوطه

ارائه تمامی اسناد مالی و اسناد بیمه های صادر شده منطبق با مبلغ فاکتور بیمه نامه و صدور بیمه نامه صرفا براساس اعلام نرخ شرکت بیمه سامان (بدون پرداخت وجه اضافه بابت خدمات)

ماده ۴: تعهدات کارفرما

همکاری در ارائه اطلاعات مورد نیاز جهت بررسی و صدور بیمه نامه ها

پرداخت به موقع حق بیمه ها طبق توافقات فی مابین و قوانین شرکت بیمه

اطلاع رسانی به کارکنان در خصوص مزایای بیمه ای و تسهیل ارتباط با نمایندگی

اعلام هرگونه تغییر در وضعیت کارکنان یا فعالیت های شرکت و ... که در پوشش بیمه ای مؤثر است

صدور تمامی بیمه نامه های مورد درخواست توسط نماینده بیمه

ماده ۵: مدت تفاهم نامه

این تفاهم نامه منطبق با بیمه نامه های صادر شده توسط دفتر نماینده بیمه و تا پایان اعتبار بیمه نامه ادامه خواهد داشت.

ماده ۶: فسخ تفاهم نامه

در صورت عدم رعایت تعهدات از سوی هر یک از طرفین، طرف مقابل می تواند با ارائه اخطار کتبی و پس از گذشت ۱۵ روز، تفاهم نامه را فسخ نماید. فسخ قرارداد به معنی خاتمه ارائه خدمات از سوی نماینده بیمه و خاتمه تعهد کارفرما به ثبت بیمه نامه از طریق دفتر بیمه خواهد بود.

ماده ۷: حل اختلاف

در صورت بروز اختلاف، موضوع ابتدا از طریق مذاکره مستقیم حل و فصل خواهد شد. در صورت عدم توافق، موضوع به داوری یک فرد مرضی الطرفین ارجاع داده می شود.

این تفاهم نامه در دو نسخه دارای اعتبار یکسان تنظیم و به امضای طرفین رسید.

امضاء نمایندگی بیمه :

نام و نام خانوادگی

تاریخ

امضاء کارفرما :

نام و نام خانوادگی

تاریخ