

### بسمه تعالی

## قرارداد تامین مالی از محل بیمه نامه جامع عمر و سرمایه گذاری

این قرارداد فیما بین امضاء کنندگان ذیل:

شرکت بیمه "ما" به نشانی تهران میدان ونک ، خ ونک ، پلاک ۹ به شماره ثبت ..... تاریخ ..... کد اقتصادی ..... نزد شعبه ..... از یک طرف و آقا/ خانم/ شرکت ..... بیمه گذار بیمه نامه جامع عمر و سرمایه گذاری به شماره ..... با کد ملی / شماره ثبت: ..... فرزند: ..... به شماره شناسنامه: ..... صادره از: ..... کد پستی: ..... تلفن ثابت: ..... تلفن همراه: ..... به نشانی استان: ..... شهر: ..... آدرس دقیق محل سکونت: .....

ماده ۱. موضوع ، مبلغ ، مدت و نحوه بازپرداخت :

شرکت بیمه "ما" به موجب این قرارداد مبلغ ..... ریال به عنوان تسهیلات از محل ارزش بازخرید بیمه نامه عمر و سرمایه گذاری بشماره ..... (موضوع آئین نامه شماره ۶۸ شورای عالی بیمه) به بیمه گذار بیمه نامه مذکور پرداخت و بیمه گذار متعهد به رعایت مفاد بندهای ذیل گردید:

- بیمه نامه فوق الذکر که منبع پرداخت تسهیلات در این قرارداد است به عنوان "بیمه نامه تضمین قرارداد" نامیده می شود.
- ارزش بازخرید ، مبلغ تسهیلات ، کارمزد عملیات بیمه نامه طبق تبصره ۱ و ۲ ماده ۲۱ شرایط عمومی مندرج در ظهر بیمه نامه و براساس مقررات شورای عالی بیمه در این قرارداد تعریف شده است.
- بیمه گذار تعهد نمود ، طی ۲۴ قسط مساوی ماهیانه و براساس جدول سررسیدهای پیوست با کدشناسه اعلام شده (.....) از سوی بیمه گر و صرفاً به حساب بانکی تعیین شده (۴۷ ۰۰۰ ۰۰۰ ۵۴ جام نزد بانک ملت) اقساط را به حساب شرکت بیمه "ما" واریز نماید.
- با عنایت به سیستم حسابداری مکانیزه بیمه گر که برای شناسایی مبالغ و اقساط واریزی بیمه گذاران کد شناسه هر مشتری و نیز حساب بانکی خاصی تعریف شده است، لذا تبعات ناشی از عدم رعایت این موارد متوجه بیمه گذار میباشد.

ماده ۲. کارمزد قرارداد:

توافق شد در اجرای ماده ۱۸ از آئین نامه ۶۸ شورای عالی بیمه و طبق تبصره ۱ ماده ۲۱ شرایط عمومی مندرج در ظهر "بیمه نامه تضمین قرارداد" کارمزد عملیات اجرایی قرارداد جهت تامین هزینه های اداری با نرخ دو درصد سالانه ملاک محاسبه قرار گیرد.

ماده ۳. شرط درخواست فک قرارداد از سوی بیمه گذار:

بیمه گذار میتواند قبل از موعد مقرر نسبت به تسویه اقساط قرارداد اقدام نماید . در اینصورت نسبت به اقساط واریزی زود هنگام سود روز شمار براساس نرخ سود فنی تعلق خواهد گرفت. در هر صورت کارمزد عملیات مکسوره در بدو این قرارداد قابل عودت نمی باشد.

ماده ۴. کاهش حقوق بیمه گذار در "بیمه نامه تضمین قرارداد":

بیمه گذار قبول و تعهد نمود که تعهدات بیمه گر در اندوخته بیمه نامه معادل تسهیلات پرداخت شده به وی از محل این قرارداد کاهش یابد و همچنین تعهد نمود برای حفظ ارزش "بیمه نامه تضمین قرارداد" اقساط حق بیمه آن را تمام و کمال و بدون تاخیر در سررسیدهای مقرر پرداخت نماید.

ماده ۵. حقوق بیمه گذار در زمان بازخرید، سررسید و وقوع خسارت "بیمه نامه تضمین قرارداد":

بیمه گذار قبول و تعهد نمود که در صورت درخواست وی مبنی بر فسخ و بازخرید "بیمه نامه تضمین قرارداد" و یا در صورت سررسید شدن مدت و یا احیاناً وقوع انواع خسارت از قبیل فوت بیمه شده در این بیمه نامه شرکت بیمه "ما" مانده بدهی قرارداد را از محل منابع بیمه نامه کلاً تأمین و مابقی منافع آن را حسب مورد به بیمه گذار یا استفاده کننده/گان بیمه نامه پرداخت نماید.

ماده ۶. شرط فسخ قرارداد و "بیمه نامه تضمین قرارداد" از سوی بیمه گر:

در اجرای تبصره ماده ۱۸ از آئین نامه ۶۸ شورای عالی بیمه در صورت عدم پرداخت اقساط تسهیلات و یا حق بیمه و عدم تکافوی اندوخته، شرکت بیمه "ما" حق و اختیار کامل دارد که نسبت به فسخ همزمان این قرارداد از محل ارزش بازخرید "بیمه نامه تضمین قرارداد" اقدام نماید. در این صورت طبق ماده ۱۷ از فصل سوم شرایط عمومی "بیمه نامه تضمین قرارداد" بدون هیچ گونه تشریفات اداری و نیاز به صدور الحاقیه منفسخ و شرکت بیمه "ما" بعنوان بیمه گر هیچ گونه تعهدی در قبال انواع تعهدات ناشی از حادثه، فوت، از کار افتادگی، ابتلاء به امراض خاص بیمه شده در این بیمه نامه نخواهد داشت.

ماده ۷. اقامتگاه:

بیمه گذار طبق ماده ۱۰۱۰ قانون مدنی نشانی خود را به عنوان اقامتگاه قراردادی خود معرفی نموده است، لذا هرگونه اختطاریه، اعلامیه از طرف شرکت بیمه "ما" و همچنین ابلاغ اوراق قضایی مادامی که کتباً تغییرات آن اعلام نشده باشد به این آدرس ارسال خواهد شد و هیچ گونه اعتراضی در این خصوص از طرف وی مسموع نخواهد بود.

ماده ۸. تأیید بیمه گذار:

بیمه گذار اعلام مینماید به کلیه مندرجات این قرارداد و حدود تعهدات خود و شرکت بیمه "ما" وقوف کامل داشته و با علم و اطلاع کامل نسبت به عقد قرارداد اقدام می نماید.

بیمه گذار:
نام و نام خانوادگی

شرکت بیمه "ما" نزد شعبه.....
۱- نام و نام خانوادگی رئیس شعبه
۲- نام و نام خانوادگی کارشناس

- این قرارداد با امضاء رئیس، کارشناس و مهر شعبه معتبر است -
- جدول سررسید اقساط پیوست می باشد -