



فرم استعلام بهاء کالا/خدمات

بازبینی : ۰

کد فرم

F ۰ ۳ ۲

شماره: ۱۶۰۴۶

تاریخ: ۱۴۰۴/۰۲/۰۲

موضوع: استعلام بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرمایان در قبال کارکنان

نظر به اینکه این شرکت در نظر دارد نسبت به صدور بیمه نامه مسئولیت مدنی در قبال کارکنان پایگاه ماشین آلات خود واقع در اصفهان، اتوبان ذوب آهن، شرکت ذوب آهن اصفهان، اقدام نماید خواهشمند است با توجه به اطلاعات مندرج در ذیل این نامه (پیوست شماره ۱) پیشنهاد کتبی خود همراه با پیش نویس قرارداد را حداکثر تا آخر وقت اداری روز شنبه مورخ ۱۴۰۴/۰۲/۲۰ به آدرس این شرکت واقع در اصفهان بلوار ملت جنب مجتمع تجاری بلوار ساختمان ۱۶۸ طبقه دوم، معاونت بازرگانی تحویل و رسید آن را دریافت نمائید بدیهی است به پیشنهادهایی که بعد از زمان اعلام شده ارسال گردد ترتیب اثر داده نخواهد شد. آدرس اینترنتی: info@pmzaco.com

پیوست شماره ۱: استعلام بیمه مسئولیت کارفرمایان صنعتی در قبال کارکنان پایگاه ماشین آلات شرکت پویش معادن ذوب آهن ۱۴۰۴

الف- نوع فعالیت: کارکنان تعمیرگاهی و کارگاهی

ب- تعداد کارکنان: جمعاً ۴۷۴ نفر (فایل اکسل پیوست)

ردیف	شغل و سمت	محل کار	تعداد	ردیف	شغل و سمت	محل کار	تعداد
۱	کارمند اداری	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۳	۲۲	صافکار	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۲
۲	انباردار	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۴	۲۳	تعمیرکار پنوماتیک	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۳
۳	مسئول دفتر	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۱	۲۴	کارمند مالی	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۲
۴	کارپرداز	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۱	۲۵	آهنگر و زیر و بند ساز	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۶
۵	کاردان بازرگانی	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۲	۲۶	کمک مکانیک	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۱
۶	راننده بیل مکانیکی	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۳۲	۲۷	کارگر نظافت صنعتی	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۵
۷	راننده جرثقیل نیمه سنگین	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۱	۲۸	دیسپاچر راهبری ماشین آلات	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۲
۸	راننده پایه یک	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۲۱۴	۲۹	راننده تلسکوپ	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۲
۹	کارشناس بازرگانی	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۲	۳۰	کارگر خدمات خودرو	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۲
۱۰	کمک راننده	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۵	۳۱	کارگر کارواش خودروهای سنگین	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۲
۱۱	کارگر انبار	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۵	۳۲	راننده جرثقیل سنگین	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۱
۱۲	راننده لیفتراک	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۳۷	۳۳	سرویسکار	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۷
۱۳	راننده جرثقیل	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۸	۳۴	رادیاتور ساز	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۳
۱۴	تکنسین تعمیرگاه ماشین آلات	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۱	۳۵	جکساز	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۳
۱۵	راننده بلدوزر	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۵	۳۶	کمک راننده جرثقیل	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۶
۱۶	تعمیرکار هیدرولیک	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۸	۳۷	نقاش اتومبیل	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۲
۱۷	راننده لودر	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۲۱	۳۸	راننده گریدر	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۲
۱۸	تراشکار	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۲	۳۹	برقکار صنعتی	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۲
۱۹	باطریساز	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۸	۴۰	جوشکار و برشکار	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۵
۲۰	تعمیرکار مکانیک	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۲۳	۴۱	دیسپاچر خودروهای سنگین	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۱
۲۱	کارشناس ایمنی	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۱	۴۲	کارشناس	پایگاه ماشین آلات ذوب آهن	۱
جمع کل				۴۷۴			

مهر و امضاء:

تاریخ:



فرم استعلام بهاء کالا/خدمات

بازبینی : ۰

کد فرم

F ۰ ۳ ۲

ج- سقف تعهدات : ۵ برابر

د- غرامت فوت و نقص عضو در ماه های عادی برای هر نفر در هر حادثه بر اساس ديه روز: ۱۶,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال -

غرامت فوت و نقص عضو در ماه های حرام برای هر نفر در هر حادثه بر اساس ديه روز: ۲۱,۳۳۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

- حداکثر تعهد بیمه گر در طول دوره بیمه نامه ۱۰۶,۶۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

ز- هزینه های پزشکی برای هر نفر در هر حادثه تا سقف: ۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

ط- حداکثر تعهد بیمه گر برای هزینه های پزشکی طی مدت بیمه نامه: ۸,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

پوشش ها شامل:

۱- پوشش مطالبات سازمان تأمین اجتماعی موضوع ماده ۶۶ با سرمایه: ۱۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال در هر حادثه

۲. پوشش مسئولیت بیمه گذار در قبال کارکنان پیمانکار

۳. پوشش جبران هزینه های پزشکی بدون اعمال تعرفه

۴. پوشش مسئولیت کارفرما در قبال شخص پیمانکار

۵. پوشش بیمه برای مأموریت خارج از کارگاه

۶. پوشش اشخاص ثالث تا سقف ۴ تعهد ديه

۷. پوشش تعدد دیات و دیات غیر مسری تا سقف ۴ ديه

۸- پوشش نوسان تعداد کارکنان تا ۲۰ درصد زمان صدور بیمه نامه

۹- پوشش بیمه ای افزایش ریالی ديه (سه بار)

۱۰- پوشش سرویس ایاب وذهاب کارکنان

۱۱- پوشش غرامت روزانه برای هر نفر در هر روز ۴,۰۰۰,۰۰۰ ریال

۱۲- پوشش حوادث وسایل نقلیه موتوری داخل و خارج کارگاه

۱۳- پوشش دستمزد کارشناس رسمی دادگستری با هزینه مبلغ ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

۱۴- مسئولیت متقابل کارکنان نسبت به یکدیگر

۱۵- مسئولیت مشترک بیمه گذار (کارفرما) در قبال کارکنان پیمانکاران طرف قرارداد

۱۶- پوشش کار موقت در ارتفاع (ارتفاع ۳ متر)

مهر و امضاء :

تاریخ :

کد فرم		بازبینی : ۰	فرم استعلام بهاء کالا/خدمات		
F	۰ ۳ ۲				

۱۷- پوشش حوادث ناشی از کار غیر مرتبط (به صورت ارجاع مقطعی و موقت)

۱۸- پوشش پرداخت خسارت بدون رای دادگاه (توافقی)

۱۹- پوشش عدم اعمال فرانشیز ماده ۱۰ موضوع ماده ۹۱ قانون کار

۲۰- جبران غرامت دیه شخص مدیر عامل در جایگاه بیمه گذار حقوقی

۲۱- پوشش جبران فوت (حوادث انفرادی) بیمه گذار حقیقی یا اعضای هیئت مدیره (بیمه گذار حقوقی)

**** فرانشیز صفر در نظر گرفته شود ****

تلفن پاسخگویی به سوالات : ۰۹۱۰۸۱۰۴۳۹۹

نام فروشنده کالا/ارائه دهنده خدمت:	شماره اقتصادی/کد ملی:
نشانی و شماره تماس:	

مشخصات مالی:

ردیف	شرح	قیمت کل (ریال)
۱	بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرمایان در قبال کارکنان	

توضیحات:

مهر و امضاء :

تاریخ :