

شرایط عمومی بیمه مسافرتی کوثر- رایس شوتز



شرایط عمومی بیمه مسافرتی کوثر

۱ - بیمه شده محترم به محض بروز هر گونه حادثه و یا بیماری تحت پوشش بیمه ن امه خریداری شده، با شماره تلفن و یا از طریق پست الکترونیکی به قرار ذیل با شرکت امداد رسانی تماس حاصل کرده و مشخصات خود را به صورت کامل نام، نام خانوادگی، شماره بیمه نامه، شماره تماس و آدرس محل حادثه و خلاصه ای از شرح حادثه را اعلام فرمایید . حداکثر مدت اعلام خسارت پس از بستری در بیمارستان ظرف مدت ۷ روز (۱۶۸ ساعت) می باشد.

شماره تماس: +4930288865796

ایمیل: info@reise-schutz.de

- در صورتی که بیمه شده از کشور خارج شود به هیچ وجه مابقی حق بیمه قابل عودت نخواهد بود.
- ۲ - در صورت اتمام مدت مندرج در بیمه نامه و عدم بازگشت بیمه شده به کشور، بیمه نامه به هیچ وجه قابل تمدید نبوده و صدور بیمه نامه جهت بیمه شده ای که خارج از کشور می باشد، فاقد هر گونه اعتبار است.
- ۳ - در صورت دریافت روادید از کشورهایی که در فرم پیشنهاد قید نگردیده، بیمه نامه به هیچ عنوان باطل و یا مدت آن کاهش نمی یابد.
- ۴ - بیمه نامه های صادره طولانی مدت برای سفرهای متعدد بیمه شده در طول مدت بیمه نامه در صورتی دارای اعتبار است که مدت هر سفر از ۹۲ روز متوالی بیشتر نباشد.
- ۵ - پوشش و اعتبار بیمه نامه از زمان خروج فرد از کشور ایران و ممهور شدن پاسپورت به مهر خروج شروع شده و با بازگشت بیمه شده به کشور و اتمام مدت مندرج در بیمه نامه، خاتمه می یابد.
- ۶ - در صورتیکه بیمه شده قصد سفر داشته باشد، بیمه نامه وی از تاریخ صدور بیمه نامه تا یک سال پس از آن معتبر می باشد و پس از یکسال ابطال گشته و حق بیمه به هیچ عنوان قابل عودت نخواهد بود . اما در صورتیکه قصد انصراف از سفر را داشته باشد، عودت مبلغ حق بیمه مطابق با قوانین و شرایط به شرح ذیل انجام خواهد پذیرفت.

• شرایط عودت مبلغ حق بیمه

(در کلیه حالات زیر ارائه اصل گذرنامه و اصل بیمه نامه الزامی می باشد).

۱- عدم دریافت ویزا و یا انصراف از سفر قبل از دریافت ویزا

در این حالت بیمه شده تنها ۶ ماه پس از تاریخ صدور بیمه نامه فرصت دارد جهت ابطال بیمه نامه اقدام نماید در غیر اینصورت حق بیمه به هیچ عنوان قابل عودت نخواهد بود.

۲- انصراف از سفر پس از اخذ ویزا

در این حالت بیمه شده پس از انقضای ویزا به شرکت بیمه مراجعه می کند و تنها ۱ ماه پس از انقضای ویزا فرصت دارد جهت ابطال بیمه نامه اقدام کند در غیر اینصورت حق بیمه قابل عودت نخواهد بود.

(در خصوص بیمه نامه های یکساله، بیمه شده از یک ماه قبل از تاریخ انقضای ویزا و تا پایان انقضای روادید فرصت دارد جهت ابطال بیمه نامه اقدام نماید . در غیر اینصورت حق بیمه قابل عودت نخواهد بود).

فصل اول – کلیات

اساس قرارداد: این بیمه نامه در اجرای ماده ۷ آیین نامه شماره ۸۱ مصوب مورخ ۱۳۹۱/۱۲/۱۵ شورای عالی بیمه و قانون بیمه مصوب اردیبهشت ماه ۱۳۱۶ و پیشنهاد بیمه گذار (که جزء لاینفک بیمه نامه می باشد) تنظیم گردیده است و مورد توافق طرفین می باشد. آن قسمت از پیشنهاد کتبی بیمه گذار که مورد قبول بیمه گر نبوده و همزمان با صدور بیمه نامه یا قبل از آن کتباً به بیمه گذار اعلام گردیده است جزو تعهدات بیمه گر محسوب نمی شود.

فصل دوم – تعاریف و اصطلاحات

اصطلاحات زیر صرف نظر از هر معنی و مفهوم دیگری که ممکن است داشته باشند در این شرایط عمومی با تعریف مقابل آن به کار رفته است:

- ۱- **بیمه گر:** شرکت بیمه کوثر به نشانی میدان آرژانتین خیابان الوند پلاک ۲۴ تلفن ۸۹۳۸۲ که در ازای دریافت حق بیمه، جبران هزینه های پزشکی و غیرپزشکی و سایر خدمات تحت پوشش را طبق شرایط مقرر در این بیمه نامه به عهده می گیرد.
- ۲- **بیمه شده:** فردی است که به صورت قانونی از کشور خارج می شود و احتمال تحقق خطرات و خدمات مشمول این بیمه نامه برای وی موجب انعقاد بیمه نامه شده و مشخصات نامبرده در این بیمه نامه ذکر و متعهد به پرداخت حق بیمه می باشد.
- ۳- **حق بیمه:** وجهی است که بیمه شده در مقابل تعهدات بیمه گر می پردازد و انجام تعهدات بیمه گر منوط به پرداخت حق بیمه به نحوی که در بیمه نامه توافق شده، می باشد.
- ۴- **موضوع بیمه:** جبران هزینه های پزشکی و غیرپزشکی و ارائه سایر خدمات به بیمه شده در مدت اقامت در خارج از کشور طبق شرایط بیمه نامه.
- ۵- **حادثه:** هر واقعه ناگهانی ناشی از یک عامل خارجی که بدون قصد و اراده بیمه شده روی داده و علت آن وقوع یک یا چند خطر مربوط به این بیمه نامه بوده که موجب وارد آمدن صدمه بدنی به بیمه شده و لزوم دخالت شرکت کمک رسان گردد.
- ۶- **خدمات بدنی:** آسیب یا جراحت بدنی است که به واسطه یک عامل قهری، ناگهانی و خارج از اراده و کنترل بیمه شده در طی مدت بیمه نامه پدید آمده باشد و وقوع آن پس از شروع سفر بیمه شده به خارج از کشور محل اقامت بوده و موجب درخواست کمک از طرف بیمه شده یا نماینده وی گردد.
- ۷- **خدمات و بیماری حاد:** صدمات یا بیماری است که بنا به نظر تیم پزشکی شرکت کمک رسان، بیمه شده را از ادامه سفر در مدت بیمه بازداشته و یا اینکه با خطر مرگ وی همراه باشد.
- ۸- **بیماری:** عارضه ناگهانی و غیر قابل پیش بینی که ابتلا به آن یا آغ از و منشاء آن پس از شروع سفر بیمه شده به خارج از کشور بوده و موجب درخواست امداد از طرف بیمه شده یا نماینده وی شود.
- ۹- **تیم پزشکی:** هیات پزشکی متناسب با نوع خسارت می باشد که توسط سرپرست خدمات پزشکی شرکت کمک رسان و پزشک معالج تعیین می شوند.

شرایط عمومی بیمه مسافرتی کوثر

۱۰- بستگان: شامل پدر، مادر، فرزندان، همسر، برادران، خواهران و هر فرد دیگری که توسط بیمه شده معرفی شود.

۱۱- فرانشیز: بخشی از هر خسارت است که مستقیماً به عهده بیمه شده بوده و میزان آن در این بیمه نامه مشخص می گردد.

۱۲ شرکت کمک رسان بین المللی رایس شوتز به شماره تماس و آدرس ایمیل:

Email: info@reise-schutz.de

Tel: +4930288865796

که متعهد به ارائه پوششها و خدمات مندرج در این بیمه نامه به بیمه شده از سوی بیمه گر می باشد.

۱۳- کشور محل اقامت: محل اقامت دائم و یا سکونت بیمه شده است که در این بیمه نامه کشور ج.ا.ایران می باشد.

۱۴- یورو (€): ارز قانونی کشورهای عضو اتحادیه اروپا می باشد.

۱۵- پوشش و گستره آن: شرکت کمک رسان بلافاصله خدمات ذکر شده مندرج در فصل سوم بیمه نامه را که به علت بیماری و یا حوادث ناگهانی ناشی از وقایع غیر قابل پیش بینی در طول مدت سفر (تاریخ اعتبار بیمه نامه) و در محدوده جغرافیایی مشخص شده در بیمه نامه حادث شده باشد را به بیمه شده ارائه خواهد نمود.

۱۶- محدوده جغرافیایی: پوشش هایی که در فصل سوم (تعهدات بیمه گر) قید گردیده اند در کلیه نقاط جهان به استثنای محدوده جغرافیایی ایران و کشورهایی که درگیر جنگ داخلی یا رخ ارجی (اعم از اعلام شده یا نشده) هستند، قابل ارائه می باشد.

۱۷- مدت بیمه: پوشش این بیمه نامه از تاریخ خروج قانونی بیمه شده از کشور ایران و فقط برای سفرهایی که مدت آنها حداکثر ۹۲ روز متوالی باشد معتبر است، مگر اینکه در بیمه نامه مدت کوتاه- تری قید شده باشد. بیمه شده می تواند در مدت اعتبار بیمه نامه به دفعات به خارج از کشور ایران سفر نماید.

فصل سوم - تعهدات بیمه گر

در صورتی که بیمه شده در طول مدت اعتبار این بیمه نامه، دچار بیماری یا صدمات بدنی ناشی از حادثه شده و یا نیازمند سایر خدمات تحت پوشش این بیمه نامه گردد، بیمه گر موظف است خدمات زیر را با همکاری شرکت کمک رسان سازماندهی و فقط به هنگام سفر بیمه شده در خارج از کشور محل اقامت و مشروط بر اینکه مدت هر سفر از ۹۲ روز متوالی بیشتر نباشد، هزینه های مرتبط با آن را پرداخت نماید.

۱ هزینه های پزشکی و بستری در بیمارستان

شرکت کمک رسان هزینه های معمول پزشکی و بستری در بیمارستان، جراحی، معاینات پزشکی، خدمات تصویربرداری و آزمایشگاهی، هزینه های دارویی، فیزیوتراپی تجویز شده از جانب پزشک بیمه شده را تا سقف مندرج در بیمه نامه به یورو و یا معادل ریالی آن براساس نرخ تسعیر ارز تقبل خواهد نمود. تیم پزشکی شرکت

شرایط عمومی بیمه مسافرتی کوثر

کمک‌رسان برای نظارت بر ارائه درمان مناسب به بیمه شده با مراکز درمانی و پزشکان معالج، تماس های تلفنی لازم را برقرار خواهند نمود.

فرانشیز: مبلغ ۲۵ یورو در هر مورد خسارت اعمال می‌گردد (به استثناء موارد صدمات جسمانی حاد و یا بستری شدن در بیمارستان بیش از ۲۴ ساعت)

۲ پرداخت هزینه فوریت‌های دندانپزشکی

شرکت کمک‌رسان در صورت نیاز، هزینه فوریت های دندانپزشکی بیمه شده را تا سقف مندرج در بیمه نامه پرداخت می‌نماید. این هزینه‌ها به معالجه دندان درد، درمان عفونت و کشیدن دندان محدود می‌گردد.

فرانشیز: مبلغ ۲۵ یورو در هر مورد خسارت دندانپزشکی اعمال می‌گردد.

۳ جابجایی یا بازگرداندن بیمه شده به کشور محل اقامت

شرکت کمک‌رسان با توجه به موقعیت و یا وخامت حال بیمه شده و با نظر پزشک معالج نسبت به انتقال وی به یک مرکز درمانی مجهز و یا بازگرداندن وی به کشور محل اقامت خود با مناسب ترین وسیله اقدام خواهد نمود. در مورد حوادث جزئی و یا بیماری هایی که به صورت سرپائی مداوا می شوند و به اعتقاد تیم پزشکی شرکت کمک‌رسان بازگشت بیمه شده به کشورش مورد نیاز نباشد انتقال وی به مکانی که کمک های پزشکی کافی در دسترس باشد به وسیله آمبولانس یا سایر وسائل نقلیه انجام خواهد گردید.

۴ بازگرداندن جسد متوفی

در صورت فوت بیمه شده، شرکت کمک‌رسان تمهیدات لازم را برای انتقال و بازگرداندن جسد متوفی اتخاذ نموده و هزینه های مربوط به انتقال جسد بیمه شده به محل خاکسپاری یا مراسم ترحیم در کشور محل اقامت وی را تقبل می‌نماید.

تبصره: پرداخت هزینه‌های مربوط به خاکسپاری و یا مراسم ترحیم از این پوشش مستثنی می‌باشد.

۵ بازگشت بستگان همراه بیمه‌شده به کشور محل اقامت

در صورت بستری شدن بیمه شده به مدت بیش از ۱۰ روز و یا فوت وی، شرکت کمک‌رسان هزینه بازگشت یک نفر از بستگان همراه بیمه شده را در صورت عدم توانایی وی به سفر با وسیله شخصی خود و یا وسیله ای که در ابتدای سفر مورد استفاده قرار گرفته بود به کشور محل اقامت تقبل می‌نماید.

۶ سفر اضطراری یکی از بستگان

در صورتی که بیمه شده بیشتر از ۱۰ روز در بیمارستان بستری شود، شرکت کمک‌رسان مخارج انتقال یکی از بستگان وی را از کشور محل اقامت بیمه شده، از جمله هزینه رفت و برگشت به محلی که بیمه شده در آن بستری می‌باشد و مخارج اقامت تا سقف ۸۵ یورو برای هر روز و حداکثر به مدت ۱۰ روز تا مبلغ ۸۵۰ یورو، پرداخت خواهد نمود

۷ بازگرداندن کودکان بی سرپرست

در صورت انتقال یا بازگرداندن بیمه شده (طبق بند ۲) و عدم توانایی وی از مراقبت فرزندان زیر ۱۵ سال خود که در سفر همراه او بوده است، و در صورت انتقال جسد متوفی (طبق بند ۳)، شرکت کمک‌رسان از جانب بیمه شده هزینه برگشت فرزندان وی به کشور محل اقامت را تحت نظارت یک فرد بزرگسال پرداخت خواهد کرد.

۸ بازگشت اضطراری به کشور به دلیل فوت یکی از اعضای نزدیک خانواده

هنگامی که بیمه شده به دلیل فوت ناگهانی یکی از اعضای نزدیک خانواده خود (تا بستگان درجه دوم) ناچار به توقف سفر شده و چنانچه وی قادر به بازگشت با وسیله شخصی خود و یا وسیله ای که برای سفر اجاره شده

شرایط عمومی بیمه مسافرتی کوثر

است نباشد، شرکت کمک رسان هزینه سفر وی به کشور محل اقامت را پرداخت خواهد نمود . بیمه شده می - بایست دلایل، اسناد یا گواهی هایی که موجب توقف سفر وی شده است (گواهی فوت) را به شرکت کمک رسان تسلیم نماید.

۹ تحویل دارو

شرکت کمک رسان، هزینه های ارسال اضطراری دارو در صورت فقدان آن در محل اقامت بیمه شده را حتی در صورتیکه که توسط پزشک معالج وی قبل از سفر تجویز شده باشد، پرداخت خواهد نمود.

۱۰- معاضدت حقوقی

شرکت کمک رسان هزینه های دفاع قانونی در مقابل اشخاص ثالث در دعاوی کیفری و مدنی ناشی از حوادث رانندگی در خارج از کشور را تا سقف حداکثر ۱۵۰۰ یورو یا معادل آن (به ارزش کشور مورد دعوی) پرداخت خواهد نمود.

۱۱- فقدان گذرنامه، گواهینامه رانندگی و شناسنامه

در صورت فقدان گذرنامه، گواهینامه رانندگی و شناسنامه بیمه شده در خارج از کشور، شرکت کمک رسان علاوه بر ارائه اطلاعات لازم مبنی بر مراحل اداری متناسب که در مراجع قانونی و مؤسسات محلی برای بدست آوردن مدارک مفقود یا سرقت شده می بایست طی شود، هزینه های صدورالمثنی آنها و یا مدارک کنسولی مشابه را تا سقف ۲۰۰ یورو تقبل خواهد نمود.

۱۲- ارسال پیام ها و اطلاعات مراجع درمانی در مواقع اضطراری

شرکت کمک رسان مسئولیت ارسال پیام های اضطراری بیمه شده را در ارتباط با حوادث مشمول پوشش این بیمه نامه بر عهده خواهد گرفت. به تقاضای بیمه شده، شرکت کمک رسان اطلاعات پایه درباره مراجع درمانی نظیر نام پزشکان، متخصصین، دندانپزشکان یا پیراپزشکان نزدیک به محل، نشانی بیمارستان ها، مراکز پزشکی، داروخانه ها و آمبولانس ها را به استثناء مراکز تشخیص پزشکی در اختیار بیمه شده قرار خواهد داد.

۱۳- تأخیر در ورود بار همراه بیمه شده

در صورتی که بار همراه بیمه شده ثبت شده باشد، شرکت کمک رسان هزینه تأخیر در ورود بار همراه وی را مشروط به آنکه شرکت هواپیمایی مربوطه وابسته به "یا تا" باشد پس از گذشت حداقل ۶ ساعت تأخیر، برای خرید ملزومات اساسی و حداکثر تا سقف ۱۰۰ یورو پوشش می دهد. در کلیه موارد، اسناد موید وقوع حادثه که به تایید شرکت هواپیمایی رسیده باشد و نیز اصل صورتحساب های خرید باید منضم به درخواست خسارت بیمه شده باشد.

۱۴- فقدان بار تحویلی به هواپیما

در صورت فقدان بار توسط شرکت هواپیمایی حامل، شرکت کمک رسان علاوه بر خسارتی که حامل متعهد به پرداخت آن است، مابه التفاوت آن را تا سقف حداکثر ۲۰۰ یورو برای مجموعه بار و لوازم تحویل شده به هواپیما، به بیمه شده پرداخت خواهد نمود. به همین منظور بیمه شده باید فهرستی از مشخصات و محتویات، از جمله قیمت تخمینی و تاریخ خرید هر قلم کالا و همچنین میزان خسارت پرداختی توسط شرکت حامل را به شرکت کمک رسان ارائه نماید. پرداخت خسارت براساس روش توصیه شده به وسیله سازمان های بین المللی حمل بار محاسبه خواهد شد.

حداقل زمان لازم برای مفقود دانستن دائم بار همراه بیمه شده، توسط شرکت ح امل تعیین می شود و از ۲۱ روز کمتر نمی باشد. پول، جواهرات، کارت های اعتباری و نقدی و هرگونه سند از شمول این تعهد مستثنی می باشد.

۱۵- یافتن و ارسال بار و ملزومات شخصی

شرکت کمک رسان راهنمایی های لازم در خصوص نحوه گزارش سرقت یا فقدان بار و ملزومات مشخص را به بیمه شده ارائه نموده و برای یافتن آنها همکاری خواهد نمود. در صورت یافته شدن ملزومات مذکور، شرکت حمل کننده انتقال آن را به مقصد مورد نظر بیمه شده یا کشور محل اقامت وی بر عهده خواهد گرفت. در این صورت بیمه شده متعهد به عودت خسارت در کفایتی در زمینه فقدان بار بر اساس این بیمه نامه خواهد بود.

۱۶- تأخیر در حرکت

در صورتیکه وسیله نقلیه عمومی مورد استفاده بیمه شده حداقل ۶ ساعت تأخیر داشته باشد، شرکت کمک رسان به شرط ارائه نسخه اصلی صورت حساب های مربوطه، هزینه های اضافی تقبل شده به دلیل این تأخیر (از قبیل هزینه های حمل و نقل، اقامت در هتل و همچنین غذا) تا سقف های مندرج در موارد زیر را جبران خواهد نمود:

الف) در صورتیکه تأخیر بیش از ۶ ساعت باشد، تا سقف ۴۵ یورو.

ب) در صورتیکه تأخیر بیش از ۱۲ ساعت باشد، تا سقف ۹۰ یورو.

پ) در صورتیکه تأخیر بیش از ۱۸ ساعت باشد، تا سقف ۱۳۵ یورو.

ت) در صورتیکه تأخیر بیش از ۲۴ ساعت باشد، تا سقف ۱۸۰ یورو.

حداکثر سقف تعهد بابت کلیه مواد فوق ۱۸۰ یورو می باشد. هرگونه تأخیر ناشی از اعتصاب کارکنان شرکت های هواپیمائی، فرودگاه های مبدأ و مقصد و یا کشورهای خدماتی طرف قرارداد با آنها و همچنین تأخیرهای مربوط به انواع پروازهای چارتر و غیر عادی و شرایط بد آب و هوایی از تعهد این بند مستثنی می باشد. شرایط و محدودیت های دیگر مربوط به این سرویس عبارتند از:

- پیش از آنکه درخواست خسارتی به موجب این بخش از بیمه نامه مورد بررسی قرار گیرد، بیمه شده می بایست تاییدیه کتبی در مورد تاریخ و زمان حرکت و دلایل تأخیر را از شرکت حامل و یا نمایندگان آنها دریافت نماید.
- خسارت های مربوط به این بخش از تعهدات، از زمانی که به موجب تاییدیه رزرو جا برای حرکت بیمه شده مقرر بوده است محاسبه خواهد گردید.

۱۷- حواله وجه نقد

چنانچه بیمه شده در طول سفر خود به خارج از کشور در نتیجه سرقت، مفقود شدن بار، بیماری و یا حادثه (که می تواند از طریق مدارک مربوطه نظیر رسید، تأییدیه، شکوائیه رسمی و غیره به اثبات برسد) پول نقد خود را از دست بدهد، شرکت کمک رسان به شرط سپرده گذاری مبلغ مورد تقاضا در قالب چک بانکی، حواله یا پول نقد در دفتر رسمی خود در ایران، نسبت به حواله حداکثر تا ۸۵۰ یورو اقدام خواهد نمود.

۱۸- ارسال وجه الضمان

شرکت کمک رسان هرگونه وجه الضمان مورد درخواست بیمه شده را حداکثر تا سقف ۸۵۰ یورو حواله خواهد نمود، مشروط بر اینکه بیمه شده مبلغ مورد درخواست را از قبل در دفاتر رسمی شرکت کمک رسان در ایران به صورت چک بانکی، حواله و یا پول نقد سپرده گذاری نماید.

فصل چهارم - استثنائات

هزینه ها و خسارت های ناشی از موارد زیر مشمول تعهدات بیمه گر نمی باشند:

۱ - مواردی که به طور مستقیم و یا غیر مستقیم در نتیجه سوء نیت بیمه شده، مشارکت وی در اقدامات جنایی و یا ناشی از اعمال متقلبانه و یا بی توجهی و بی احتیاطی وی حاصل شده باشد.

شرایط عمومی بیمه مسافرتی کوثر

- ۲- بلایای طبیعی مانند سیل، زلزله، رانش زمین، آتشفشان، طوفان های موسمی، غیرطبیعی، سقوط اجسام از فضا، شهاب ثاقب و به طور کلی هرگونه پدیده خارق العاده جوی، هوایی، زمینی و یا وابسته به وقایع زمین شناسی.
- ۳- وقایع ناشی از تروریسم، نافرمانی یا آشوب های گروهی.
- ۴- وقایع و یا اقدامات نیروهای مسلح یا امنیتی در زمان صلح.
- ۵- جنگ، با اعلام قبلی و یا بدون اعلام قبلی و هرگونه درگیری یا مداخله بین المللی با استفاده از زور و خشونت.
- ۶- موارد ناشی از آثار مستقیم و غیرمستقیم رادیو اکتیویته و یا آلودگی به تشعشعات هرگونه مواد پرتوزای سوخت های هسته ای و یا مواد پرتو زای سمی منفجره و یا هرگونه مواد خطرناک تأسیسات و تجهیزات هسته ای.
- ۷- خودکشی، صدمات عمدی وارد به خود، مباشرت، مشارکت یا معاونت در عمل مجرمانه.
- ۸- شرکت در مسابقه اسب دوانی، دوچرخه سواری و هر نوع مسابقه یا نمایش با وسایل نقلیه موتوری و شرکت در مسابقات ورزشی نظیر کوه نوردی (صعود حرفه ای)، هوانوردی و هرگونه پرواز، غارنوردی، غواصی، ورزش های زمستانی و تابستانی یا تمرین به منظور شرکت در مسابقات رسمی و یا نمایش و یا هرگونه ورزش تفریحی که بطور معمول و معقول خطرناک تلقی می شود.
- ۹- اشخاص مقیم دائم و یا دانشجویان خارج از ایران.
- ۱۰- حوادث ناشی از خطرات شغلی بیمه شده که طبق قانون به عنوان حوادث شغلی و یا کار قلمداد می شوند.
- ۱۱- خدماتی که رأساً به وسیله بیمه شده و یا نماینده قانونی وی بدون اطلاع و موافقت قبلی شرکت کمک رسان (به استثنای موارد ضروری) انجام پذیرد. در موارد ضروری بیمه شده باید اسناد و نسخه اصلی صورت حساب -ها را به شرکت کمک رسان ارائه نماید.
- ۱۲- آثار جزئی و یا کلی ناشی از مصرف مواد مخدر، مشروبات الکلی و داروهای روان گردان به استثنای داروهایی که با تجویز پزشک ذی صلاح مصرف شده باشد.
- ۱۳- عوارض ناشی از بیماری های روانی و جنون.
- ۱۴- موارد ناشی از امتناع و یا تأخیر بیمه شده و یا اشخاص مسئول وی در انتقال به مراکز درمانی پیشنهاد شده به وسیله شرکت کمک رسان و مورد توافق تیم پزشکی آن.
- ۱۵- درمان های توانبخشی.
- ۱۶- پروتزها، وسائل کمک ارتوپدی و یا ارتودنسی و همچنین عینک.
- ۱۷- موارد ناشی از بارداری و زایمان و عوارض ناشی از آن و یا سقط جنین اختیاری.
- ۱۸- موارد ناشی از باری که به خوبی بسته بندی و یا شناسایی نشده و همچنین بار شکننده و یا مواد فاسد شدنی.
- ۱۹- خسارت ها و هزینه های مرتبط با درمان هایی که ناشی از اقدامات پیشگیرانه و یا واکسیناسیون انجام می پذیرد.
- ۲۰- درمان آب گرم، فیزیوتراپی، آفتاب درمانی و یا درمان به منظور زیبایی.
- ۲۱- هزینه های مرتبط با اعمال جراحی و یا درمان هایی که از نظر پزشک معالج و پزشک تیم پزشکی شرکت کمک رسان، بیمه شده می تواند آنها را تا زمان مراجعت به کشور محل اقامت به تعویق بیندازد.
- ۲۲- بیماری های شیوع یافته در جهان، اعلام شده بر طبق سازمان بهداشت جهانی.
- ۲۳- شرکت کمک رسان در صورتیکه به دلیل قوای قهریه نتواند هر یک از خدماتی را که به طور اخص در این بیمه نامه در نظر گرفته شده و به مرحله عمل در آورد، از مسئولیت مبرا می باشد.

شرایط عمومی بیمه مسافرتی کوثر

فصل پنجم - وظایف بیمه شده

در صورت نیاز به خدمات، بیمه شده یا نماینده وی موظف است:

- ۱- در اولین فرصت ممکن و برای دریافت خدمات مندرج در این بیمه نامه، قبل از هر نوع اقدام شخصی با مرکز پاسخگوئی ۲۴ ساعته شرکت کمک رسان با شماره های زیر تماس گرفته و اطلاعات زیر را اعلام نماید:

ASSISTANCE PROVIDER	
Email	info@reise-shutz.de sandru@reise-schutz.de
Berlin	+۴۹۳۰۲۸۸۸۶۵۷۹۶

- الف) نام کامل بیمه شده، شماره و تاریخ اعتبار بیمه نامه مسافرتی، شماره گذرنامه.
 - ب) نشانی محل اقامت در خارج از کشور و شماره تماس.
 - پ) شرح مختصر حادثه، بیماری و نوع کمک مورد درخواست.
- تبصره:** در مواردی که بیمه شده با خطر جانی روبرو است، خود یا نماینده قانونی وی باید بدون توجه به بند فوق و مفاد این بیمه نامه، فوراً ترتیب انتقال به نزدیکترین بیمارستان را فراهم آورده و در اولین فرصت مراتب را به اطلاع مرکز پاسخگوئی شرکت کمک رسان برساند.
- ۲- در موارد بستری، حداکثر ظرف مدت **۱۶۸ ساعت (۷روز)** از زمان بستری شدن و یا مشاوره پزشکی و قبل از ترخیص موضوع را به شرکت کمک رسان اعلام نماید. خسارت اعلام شده پس از این مهلت، منتفی تلقی شده و مورد قبول شرکت کمک رسان نخواهد بود.
 - ۳- چنانچه بیمه شده و یا نماینده قانونی وی در رابطه با انتقال و یا بازگرداندن به کشور محل اقامت اعلام خسارت نماید، باید اطلاعات زیر را به شرکت کمک رسان اعلام نماید:
 - الف) نام، آدرس و شماره تلفن بیمارستانی که بیمه شده به آنجا انتقال یافته است.
 - ب) نام، آدرس و شماره تلفن پزشک معالج و در صورت لزوم پزشک خانوادگی.
 - ۴- تیم پزشکی و یا نمایندگان شرکت کمک رسان باید به بیمه شده دسترسی داشته باشند تا بتوانند از اوضاع وی ارزیابی دقیق بدست آورند. در صورتی که این دسترسی وجود نداشته باشد و یا از آن ممانعت شود (مگر در موارد قابل قبول) بیمه شده مشمول خدمات نخواهد گردید.
 - ۵- در تمام موارد شرکت کمک رسان با موافقت پزشک معالج تاریخ و نوع وسیله حمل را تعیین می نماید. حمل و نقل پزشکی و یا بازگردانیدن به کشور با آمبولانس هوایی محدود به حمل داخل یک قاره است.
 - ۶- زمانیکه شرکت کمک رسان هزینه حمل و نقل بیمه شده را پرداخت می نماید، بیمه شده بایستی قسمتی از بلیط خود را که از آن استفاده ننموده است به شرکت کمک رسان واگذار نموده و یا معادل آن را پرداخت نماید.
 - ۷- هرگونه اقدام لازم برای به حداقل رساندن خسارت را به عمل آورد.
 - ۸- از هر عملی که اقدام شرکت کمک رسان را علیه مسئول حادثه (در صورت وجود) مشکل و نامقدور سازد خودداری نماید.

شرایط عمومی بیمه مسافرتی کوثر

- ۹- کلیه مدارک و مستندات لازم برای بازیافت خسارت از منابع مربوطه را تهیه و در اختیار شرکت کمک رسان قرار دهد.

فصل ششم- شرایط فسخ و ابطال بیمه نامه

- ۱- برای ابطال و یا کاهش مدت بیمه نامه مسافرتی رویت گذرنامه توسط بیمه گر الزامی است.
- ۲- پس از خروج بیمه شده از کشور به هر مقصد و منظور، بیمه نامه به هیچ عنوان باطل و یا مدت آن کاهش نمی یابد.
- ۳- در صورت انصراف بیمه شده از سفر، بیمه نامه قابل ابطال بوده و حق بیمه با کسر ۲۰٫۰۰۰ ریال قابل برگشت می باشد.
- ۴- این بیمه نامه در صورت عدم استفاده (عدم دریافت روادید، انصراف از سفر و موارد مشابه) تا شش ماه از تاریخ صدور قابل ابطال خواهد بود. بدیهی است بعد از مدت مذکور بیمه نامه از درجه اعتبار ساقط و حق بیمه غیر قابل برگشت می باشد.
- ۵- اگر بیمه نامه مسافرتی برای اخذ روادید تهیه شده باشد:
 - الف) در صورت عدم دریافت روادید و ارائه نامه سفارت، حق بیمه با کسر ۱۰٫۰۰۰ ریال قابل برگشت می باشد.
 - ب) در زمان اعتبار روادید بیمه نامه به هیچ وجه باطل نمی گردد.
 - پ) در صورت دریافت روادید از کشورهایی که در فرم پیشنهاد قید نگردیده، بیمه نامه به هیچ عنوان باطل و یا مدت آن کاهش نمی یابد.

فصل هفتم: سایر شرایط

ارجاع به داوری: طرفین قرارداد باید اختلاف خود را تا حد امکان از طریق مذاکره حل و فصل کنند. اگر اختلاف از طریق مذاکره حل و فصل نشد می توانند از طریق داوری یا مراجعه به دادگاه موضوع را حل و فصل نمایند. در صورت انتخاب روش داوری، طرفین قرارداد می توانند یک نفر داور مرضی الطرفین را انتخاب کنند. در صورت عدم توافق برای انتخاب داور مرضی الطرفین هر یک از طرفین داور انتخابی خود را به صورت کتبی به طرف دیگر معرفی می نماید. داوران منتخب، داور سومی را انتخاب و پس از رسیدگی به موضوع اختلاف با اکثریت آرا اقدام به صدور رأی داوری می کنند. در صورتی که داوران منتخب برای انتخاب داور سوم به توافق نرسند هر یک از طرفین قرارداد می تواند تعیین داور سوم را از دادگاه صالح خواستار شود. هر یک از طرفین حق الزحمه داور انتخابی خود را می پردازد و حق الزحمه داور سوم به تساوی تقسیم می شود.

مهلت اقامه دعوا: هرگونه ادعای ناشی از این بیمه نامه باید حداکثر ظرف مدت دو سال از تاریخ بطلان، فسخ و یا انقضای مدت بیمه نامه و در صورت وقوع حوادث تحت پوشش، از تاریخ وقوع حادثه اقامه شود و پس از دو سال مذکور ادعای ناشی از این بیمه نامه مسموع نخواهد بود. در صورت قطع شدن مرور زمان، مدت باقیمانده مرور زمان یک سال اضافه خواهد شد.

اصل جانشینی: بیمه گر جانشین حقوق و اقدامات قانونی بیمه شده بر علیه مقصر حادثه ای است که آن حادثه منجر به پرداخت خسارت و یا غرامت به موجب یکی از امتیازات پوشش داده شده در این بیمه نامه تا حد هزینه متحمل شده و یا غرامت پرداخت شده، خواهد بود. در صورتیکه خدمات انجام شده توسط بیمه گر کلاً و یا جزئاً در بیمه نامه دیگری پوشش داده شده باشد، بیمه گر جانشین حقوق بیمه شده و اقدامات قانونی وی بر علیه بیمه شده و بر اساس بیمه نامه مذکور خواهد بود.