



سهامی عام
شرکت بیمه کارآفرین

مرکز تخصصی بیمه‌های زندگی

(سازمان فروش بیمه گستران)

دستورالعمل صدور بیمه نامه در قالب قرارداد طرح بیمه گستران

ویرایش اول دیماه ۱۴۰۱

الف: صدور بیمه نامه در قالب قرارداد طرح بیمه گستران به کمک برنامه صدور فناوران

۱. نحوه پرداخت حق بیمه صرفاً سالیانه میباشد.
۲. حق بیمه پرداختی حداقل بیست میلیون ریال میباشد.
۳. در قرارداد میبایست حتماً طرح بیمه گستران با شماره قرارداد ۵۹۲۳ انتخاب شود.

۴. بیمه نامه تحت سرپرستی فروش کد ۳۶۰۲ مجری قرارداد میباشد و کد معرف مربوط به نماینده فروش می باشد، لذا پرتفوی بیمه نامه متعلق به کد معرف است.

۵. تمامی پوشش‌های اضافی حادثی و امراض حداقل یک برابر انتخاب گردد.
 - ۵.۱. انتخاب پوشش مقرری روزانه بستری ناشی از حادثه اختیاری میباشد.
- تمامی ضوابط و مقررات قبلی بیمه نامه اندوخته دار امید کمافی سابق در برنامه فناوران جاری و حاکم میباشد.

ب: چگونه صدور بیمه نامه در قالب قرارداد طرح
بیمه گستران به کمک سایت

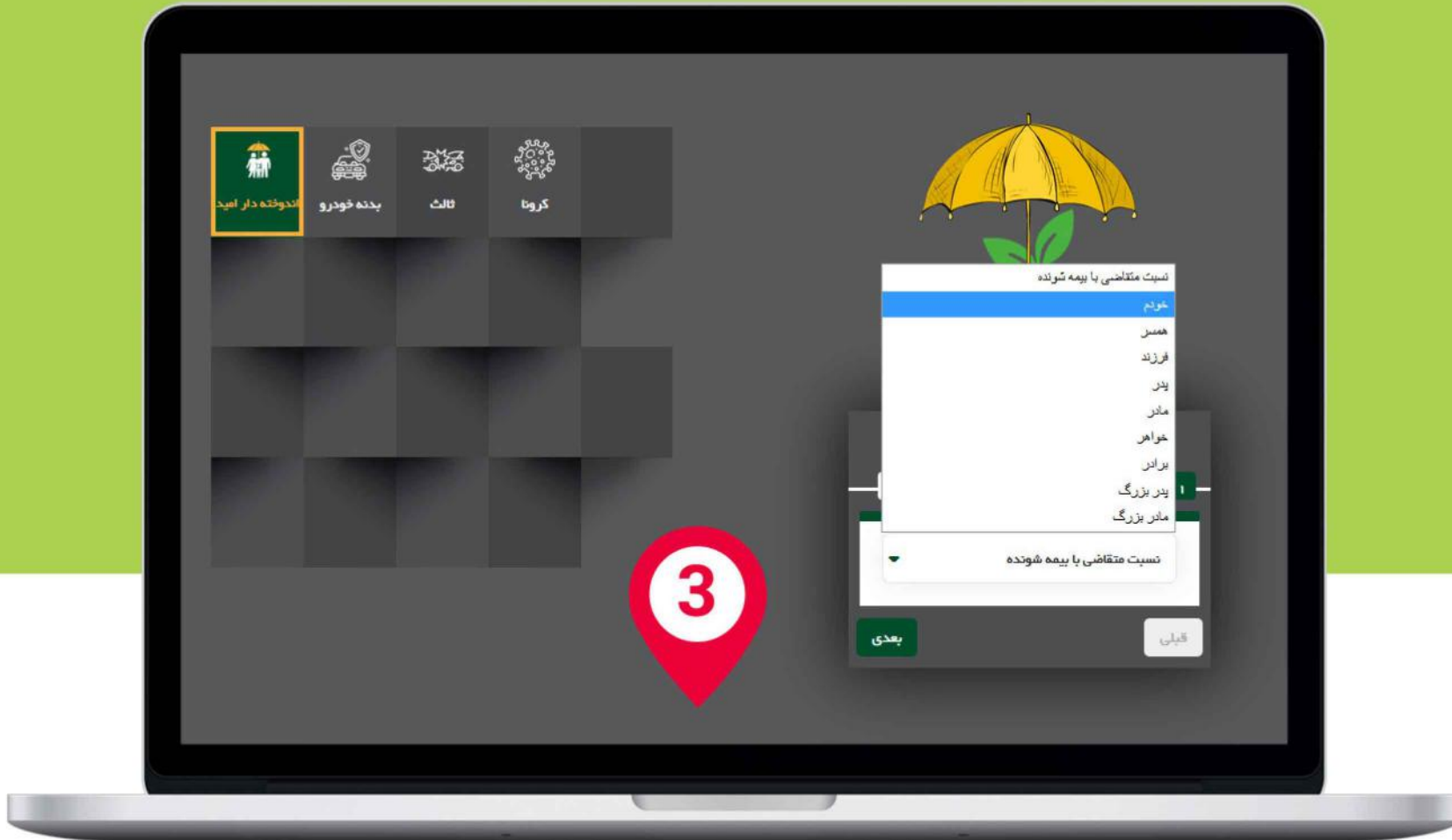


به وبسایت Bimegostaran.com مراجعه کنید

روی دکمه صدور بیمه نامه کلیک کنید



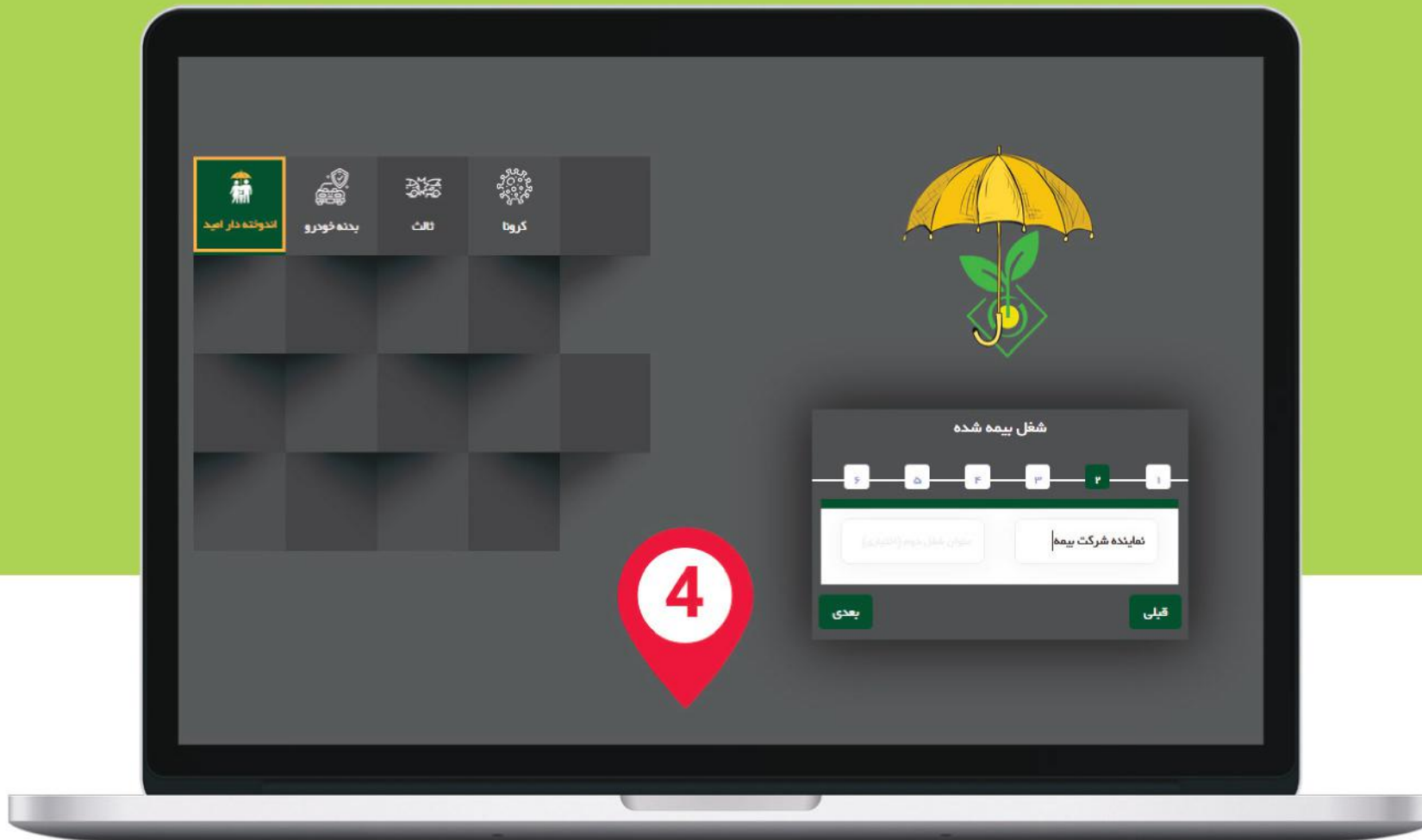
فصل اول: چگونگی صدور بیمه نامه



بعد از کلیک بر روی دکمه قرمز رنگ صدور بیمه نامه، وارد این صفحه (تصویر بالا) میشوید در این مرحله نسبت بیمه گذار به بیمه شده را انتخاب میکنید و سپس دکمه بعدی را میزنید



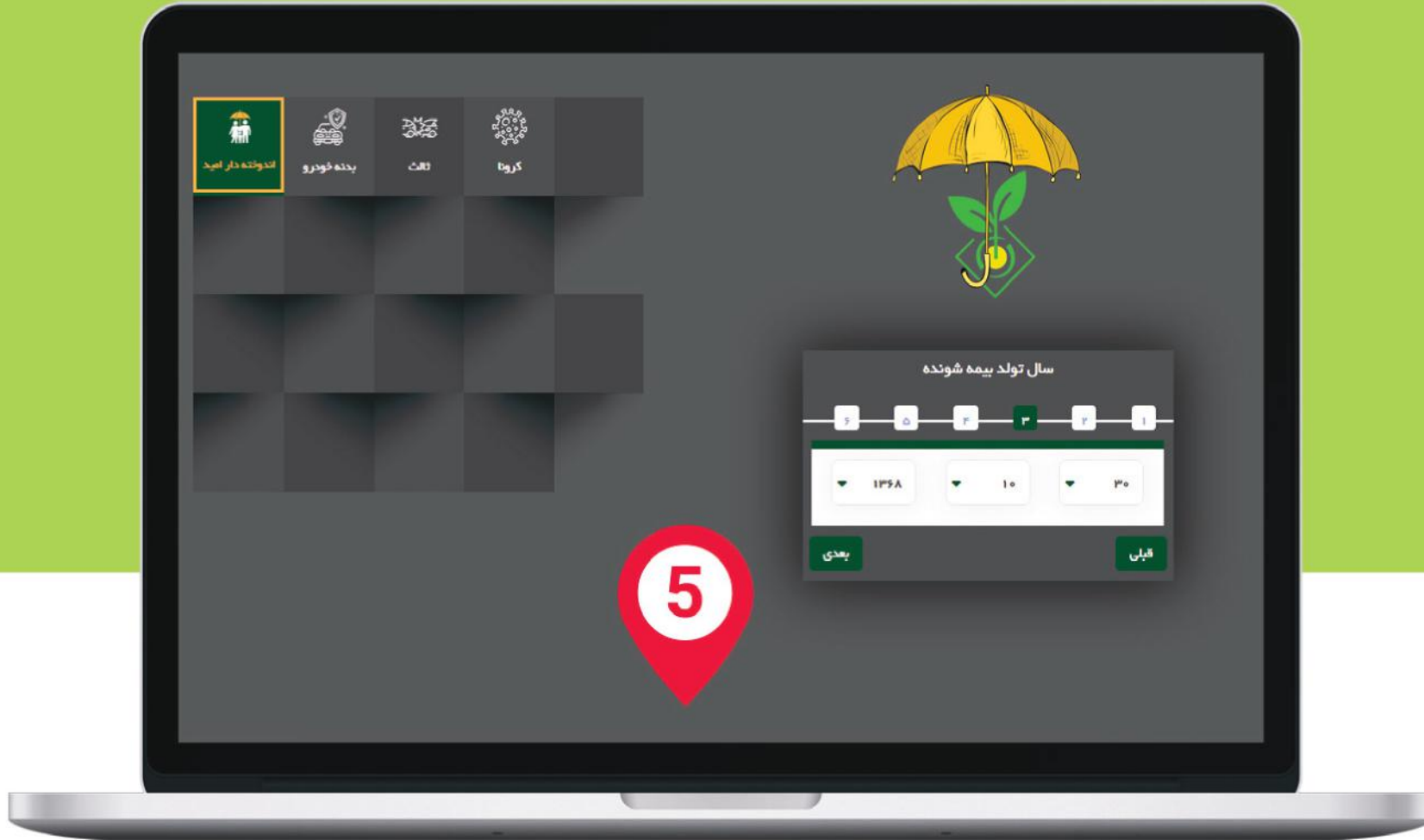
ب: چگونگی صدور بیمه نامه در قالب قرارداد طرح
بیمه گستران به کمک سایت



در این مرحله شغل بیمه شده را انتخاب کرده و سپس روی دکمه بعدی کلیک نمایید



ب: چگونگی صدور بیمه نامه در قالب قرارداد طرح
بیمه گستران به کمک سایت



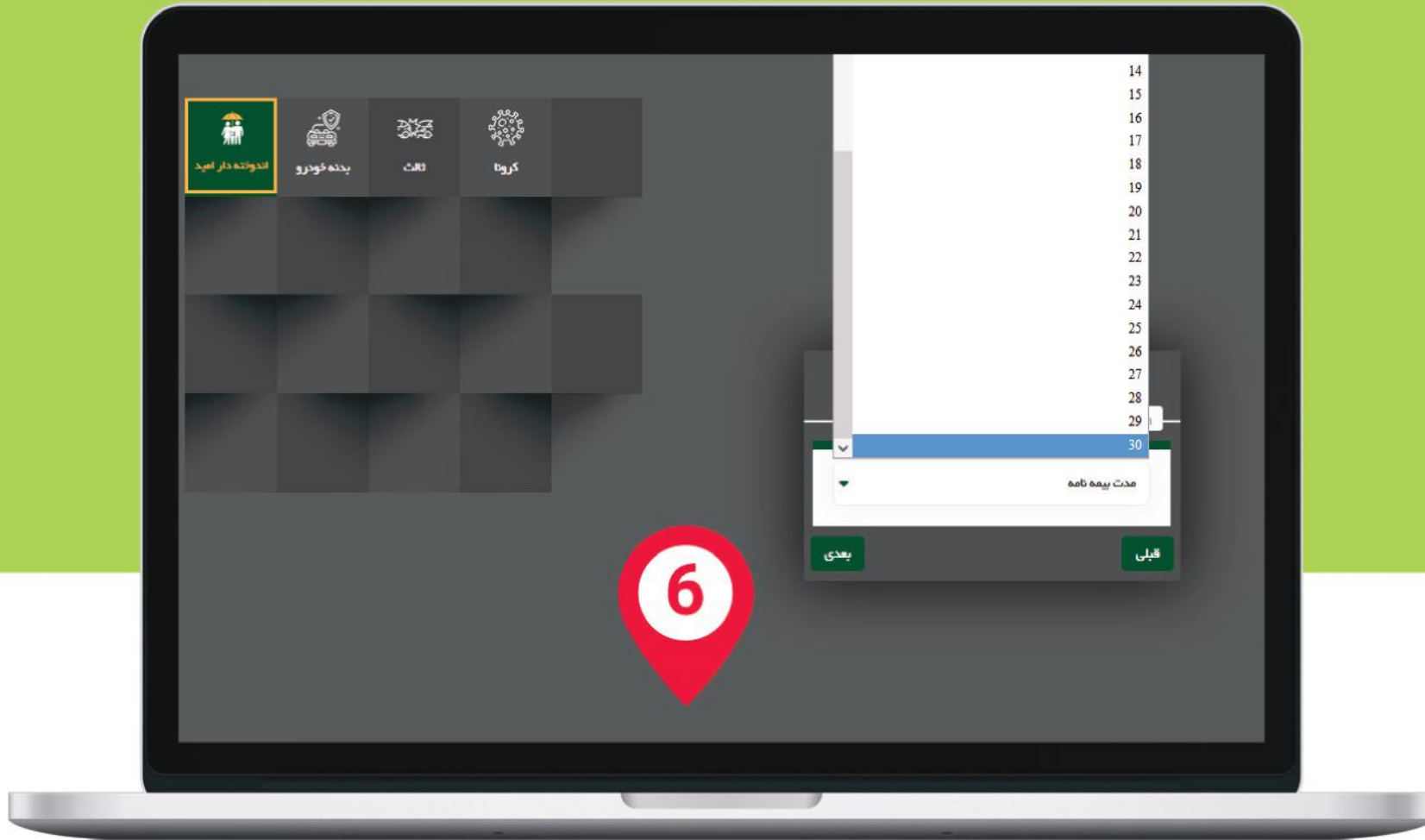
تاریخ تولد بیمه شده را به صورت دقیق وارد کرده و روی دکمه بعدی کلیک کنید

5



بیمه کارآفرین
سایت نام

ب: چگونه صدور بیمه نامه در قالب قرارداد طرح
بیمه گستران به کمک سایت

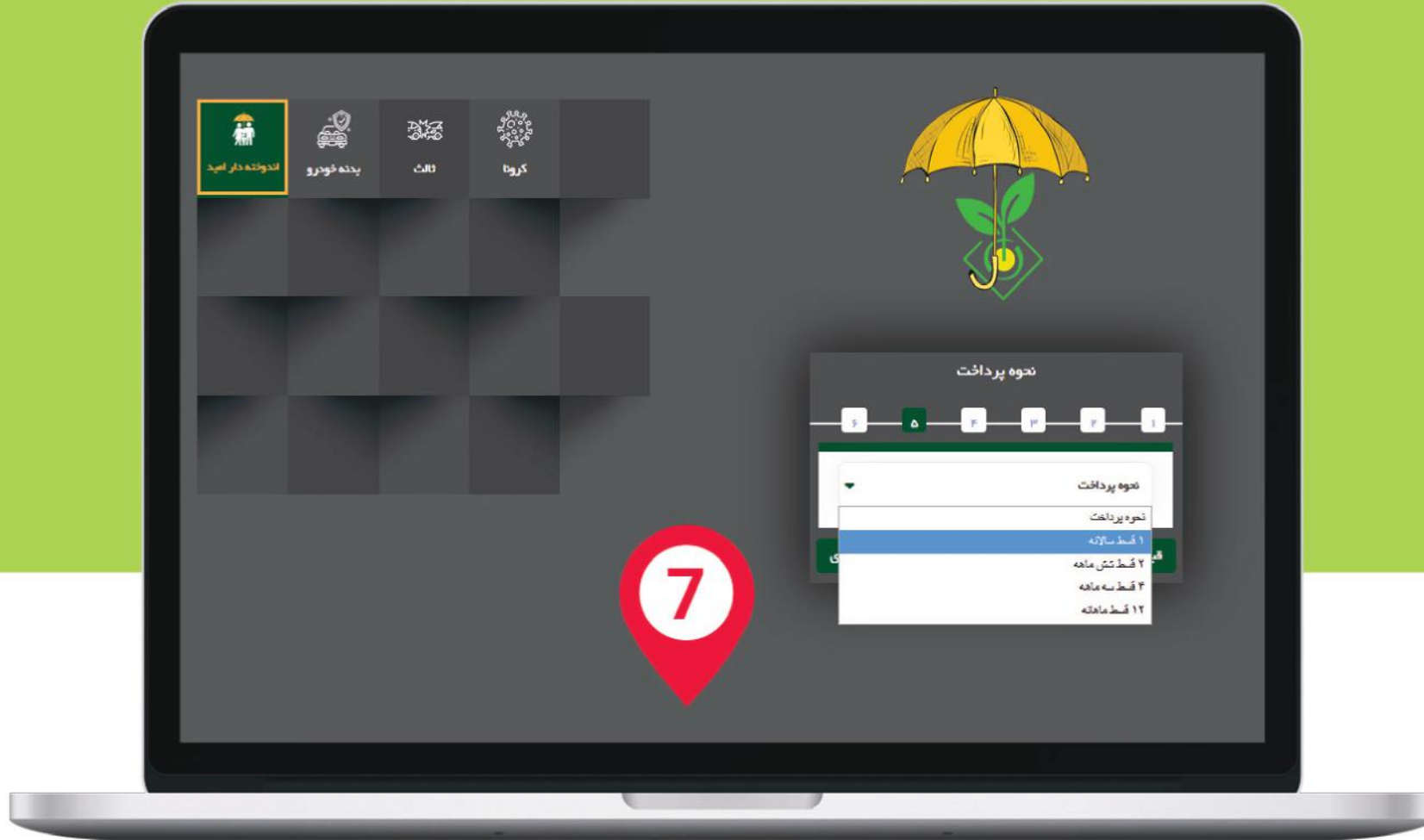


در این قسمت مدت بیمه نامه را وارد کرده و بروی دکمه بعدی کلیک کنید



سایت نام
بیمه کار آفس پرین

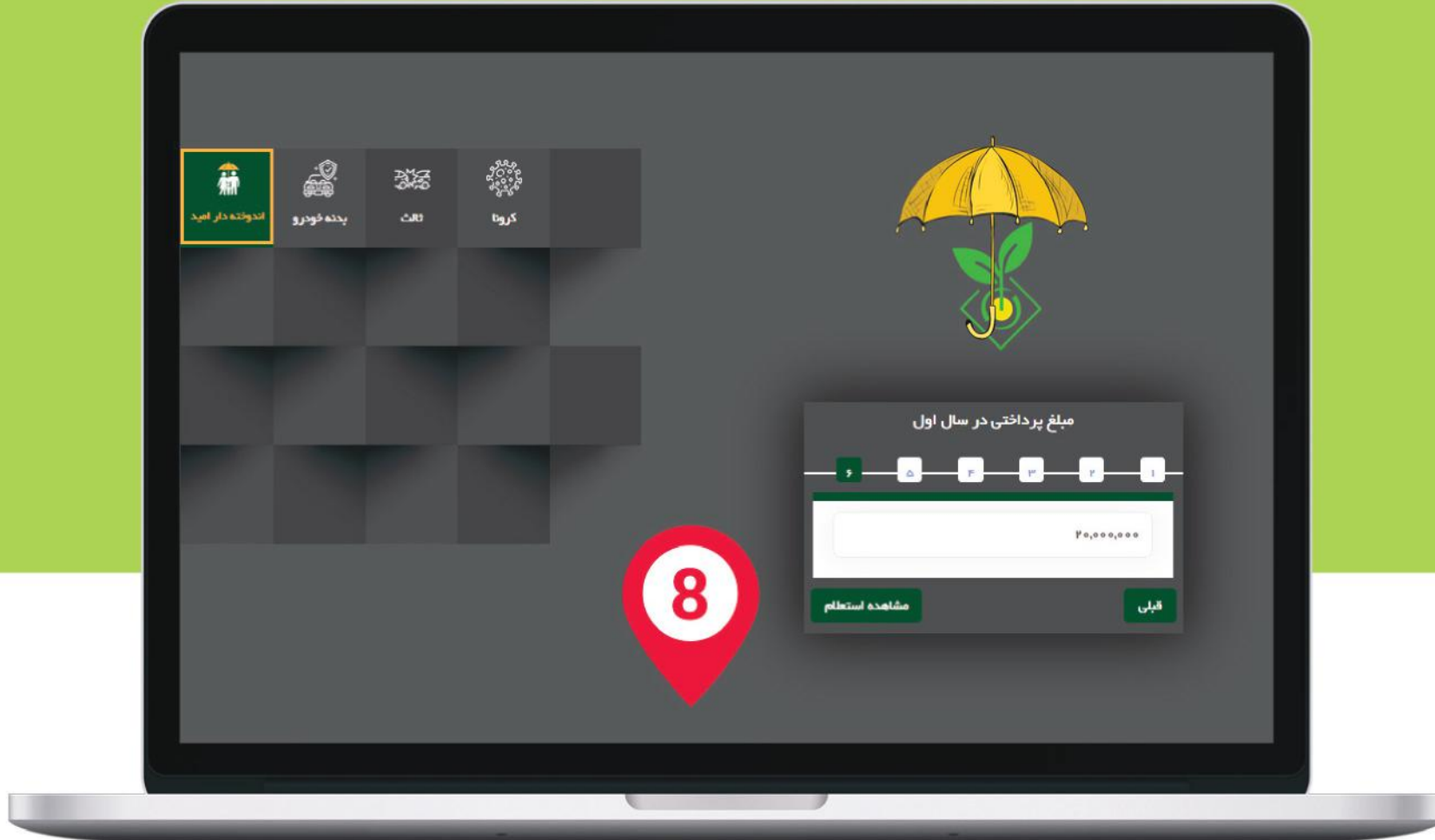
ب: چگونه صدور بیمه نامه در قالب قرارداد طرح
بیمه گستران به کمک سایت



نحوه پرداخت حق بیمه همواره باید به صورت یک قسط سالانه انتخاب شود
سپس روی دکمه بعدی کلیک کنید



ب: چگونه صدور بیمه نامه در قالب قرارداد طرح
بیمه گستران به کمک سایت



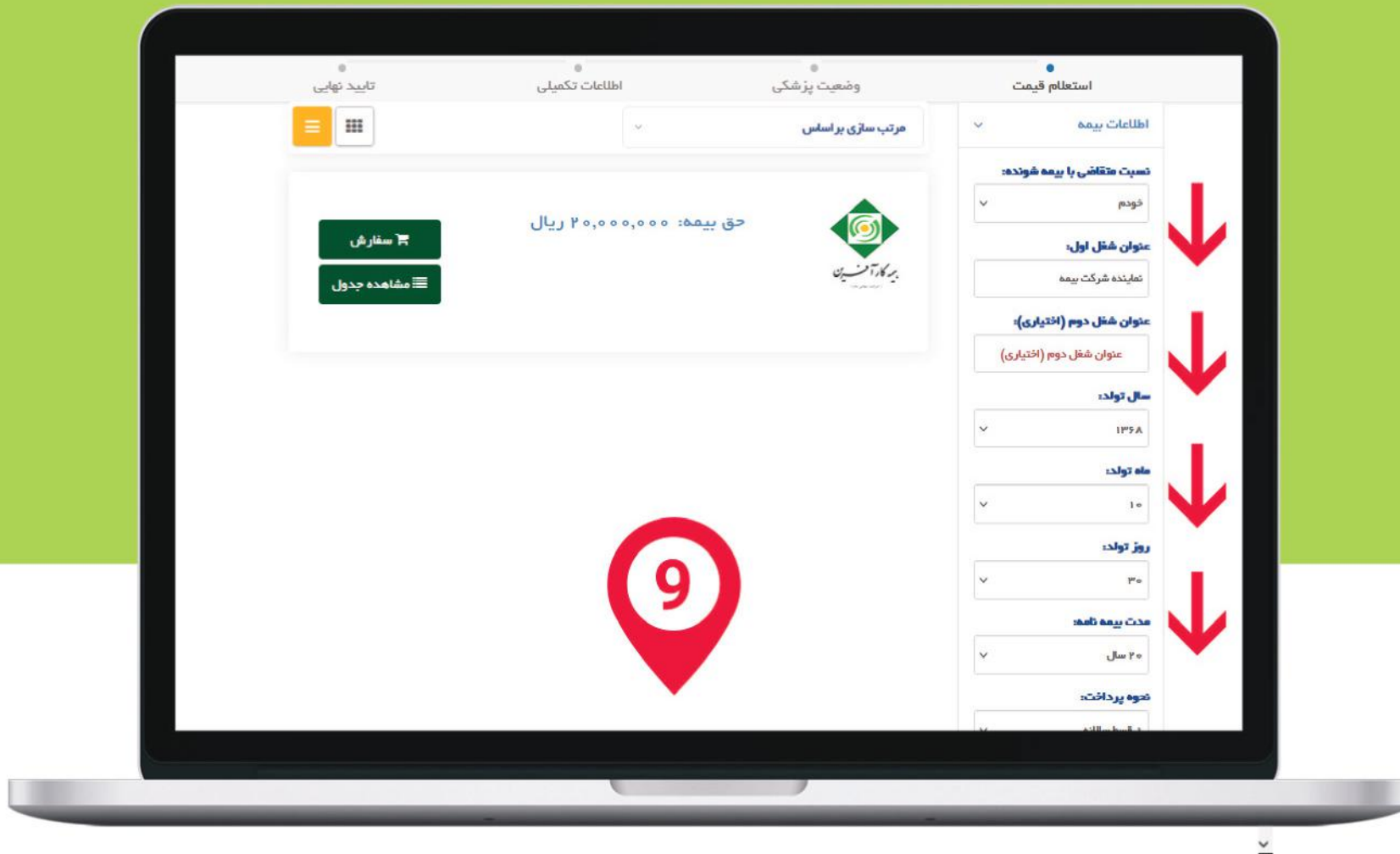
حداقل حق بیمه باید بیست میلیون ریال (۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال) درج شود
سپس روی دکمه بعدی کلیک کنید



بیمه کار آفسیرین
سایت نام



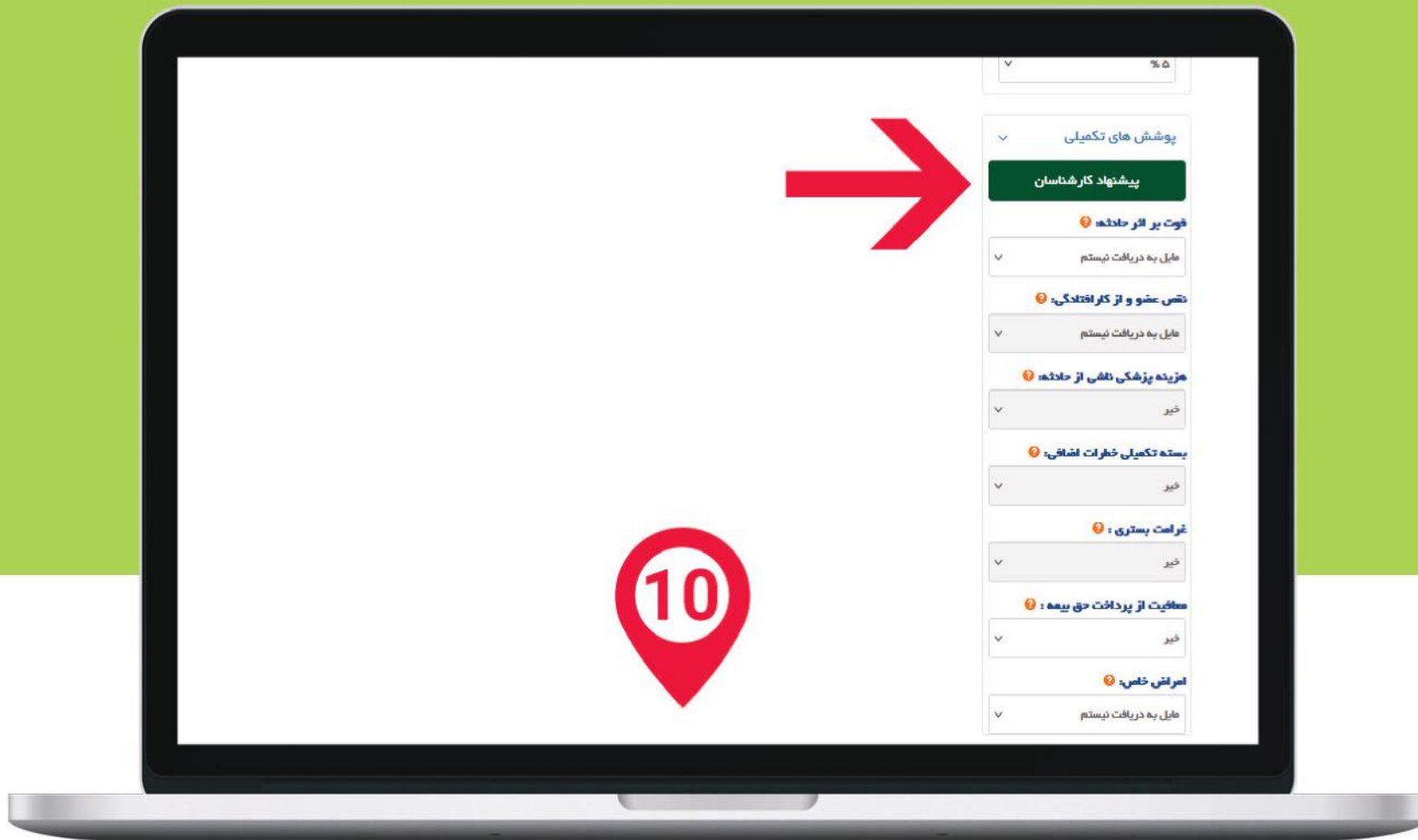
ب: چگونه صدور بیمه نامه در قالب قرارداد طرح
بیمه گستران به کمک سایت



بعد از اینکه وارد این صفحه شدید ، به پایین اسکرول کنید



ب: چگونه صدور بیمه نامه در قالب قرارداد طرح
بیمه گستران به کمک سایت



روی دکمه پیشنهاد کارشناسان کلیک کنید

شایان ذکر است: تمامی پوشش های حادثی و امراض حداقل یک برابر انتخاب شود.

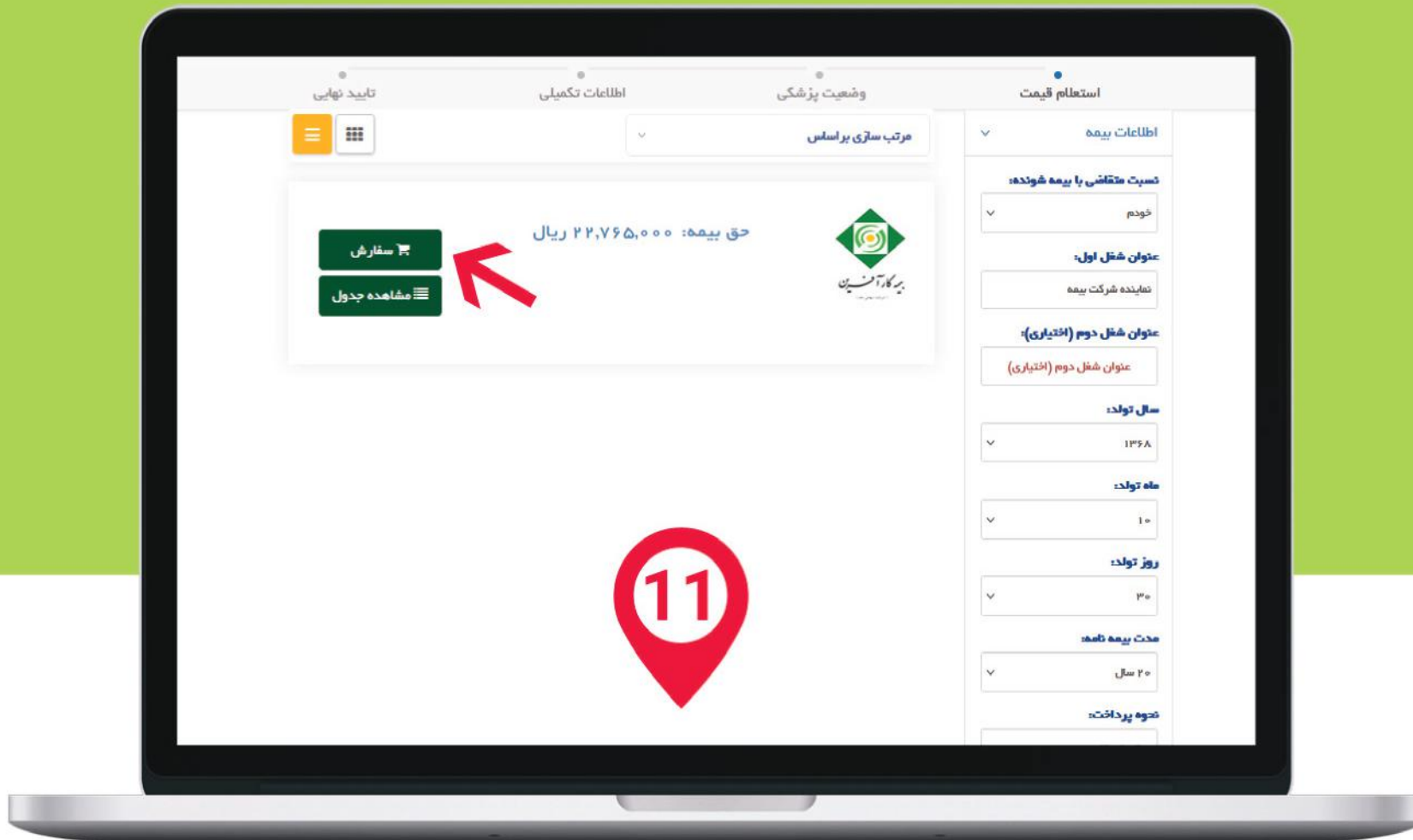
اما انتخاب پوشش غرامت بستری اختیاری است.



بیمه کار آفسرین
سای نام



ب: چگونگی صدور بیمه نامه در قالب قرارداد طرح
بیمه گستران به کمک سایت



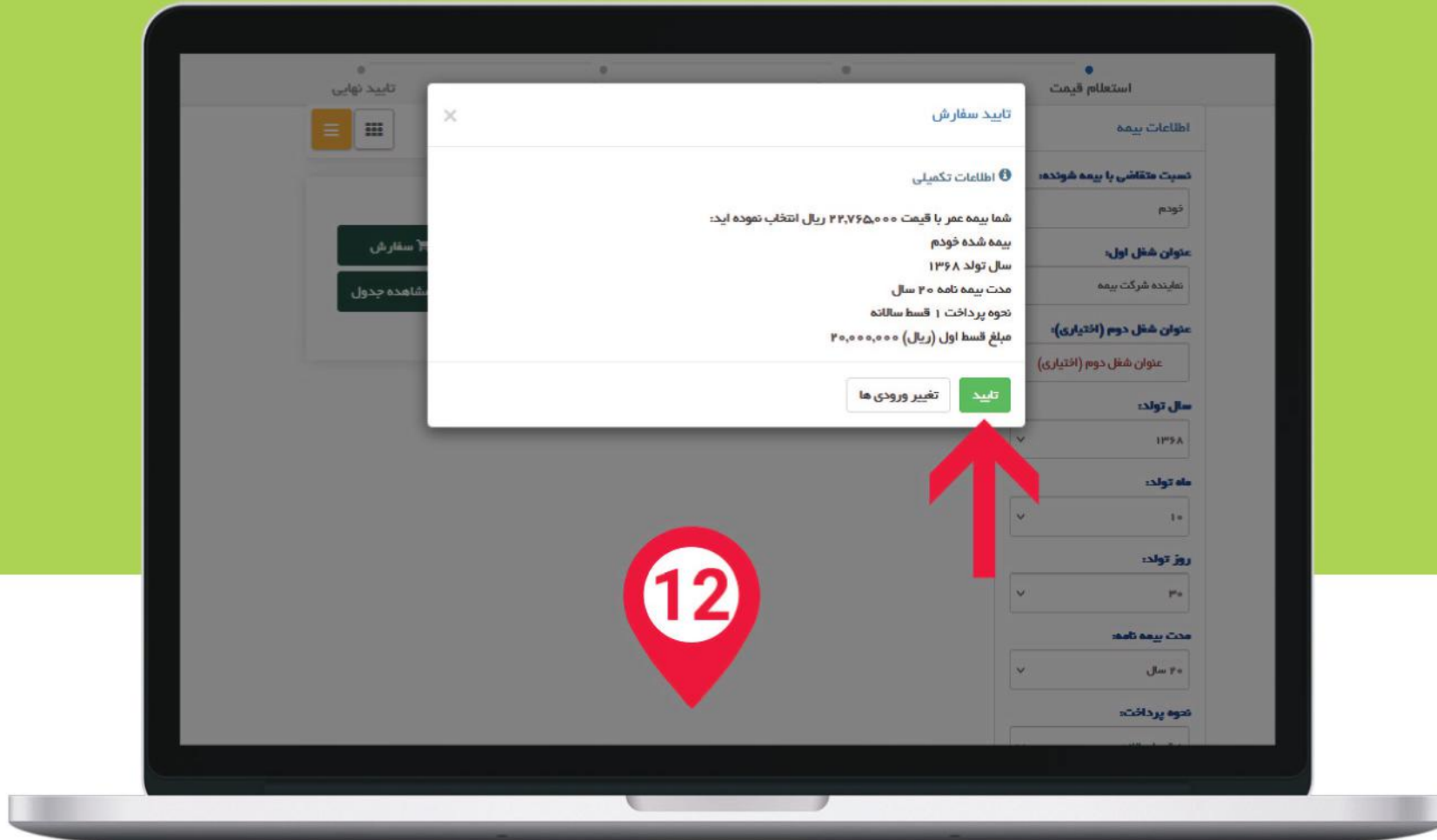
11



بعد از اینکه روی دکمه پیشنهاد کارشناسان کلیک کردید، بطور اتوماتیک به بالای صفحه هدایت خواهید شد. حالا روی دکمه سفارش کلیک کنید

11

ب: چگونه صدور بیمه نامه در قالب قرارداد طرح
بیمه گستران به کمک سایت



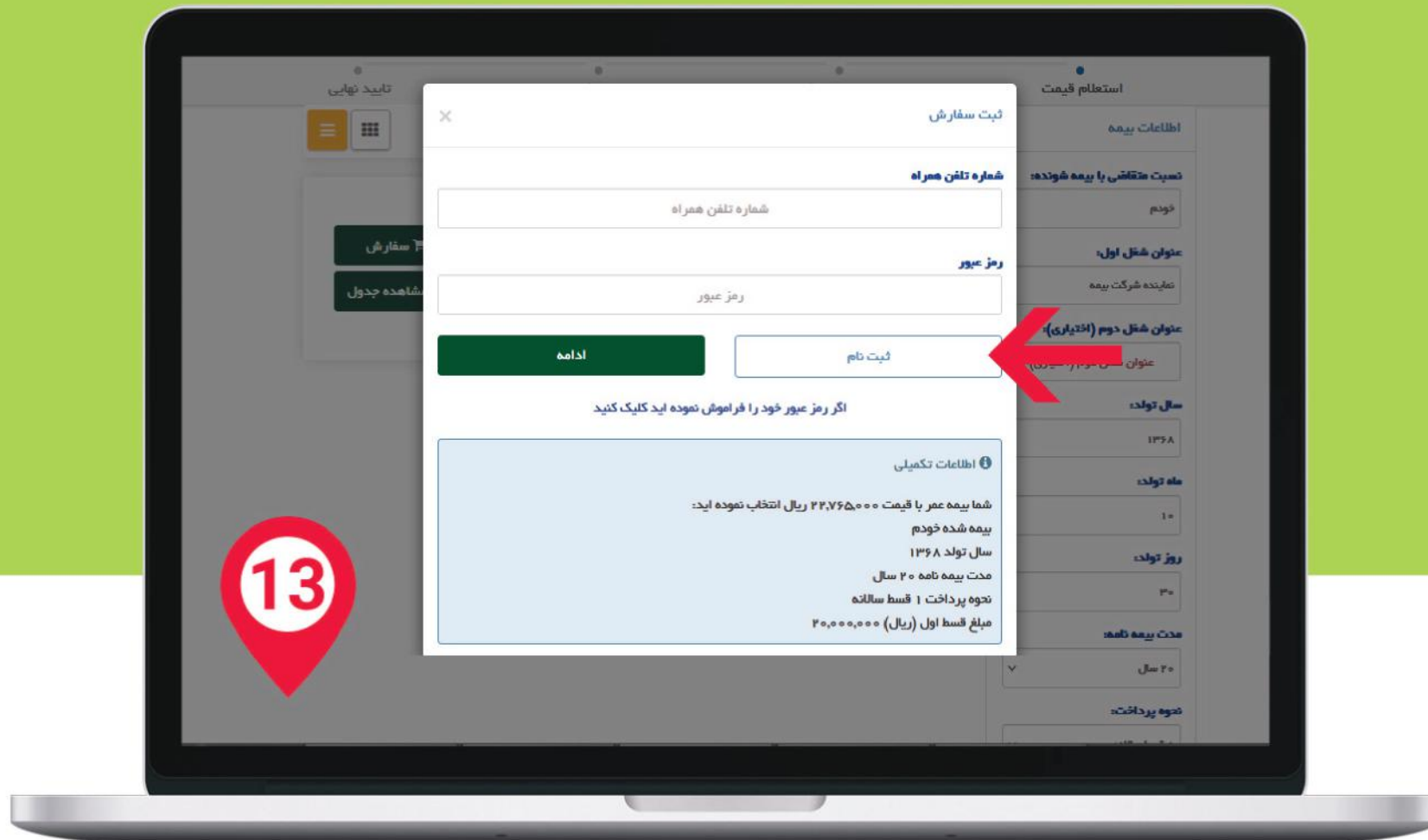
در صورتی که سفارستان مورد تایید بود، بروی دکمه تایید کلیک کنید



بیمه کار آفسپرین
سایت نام



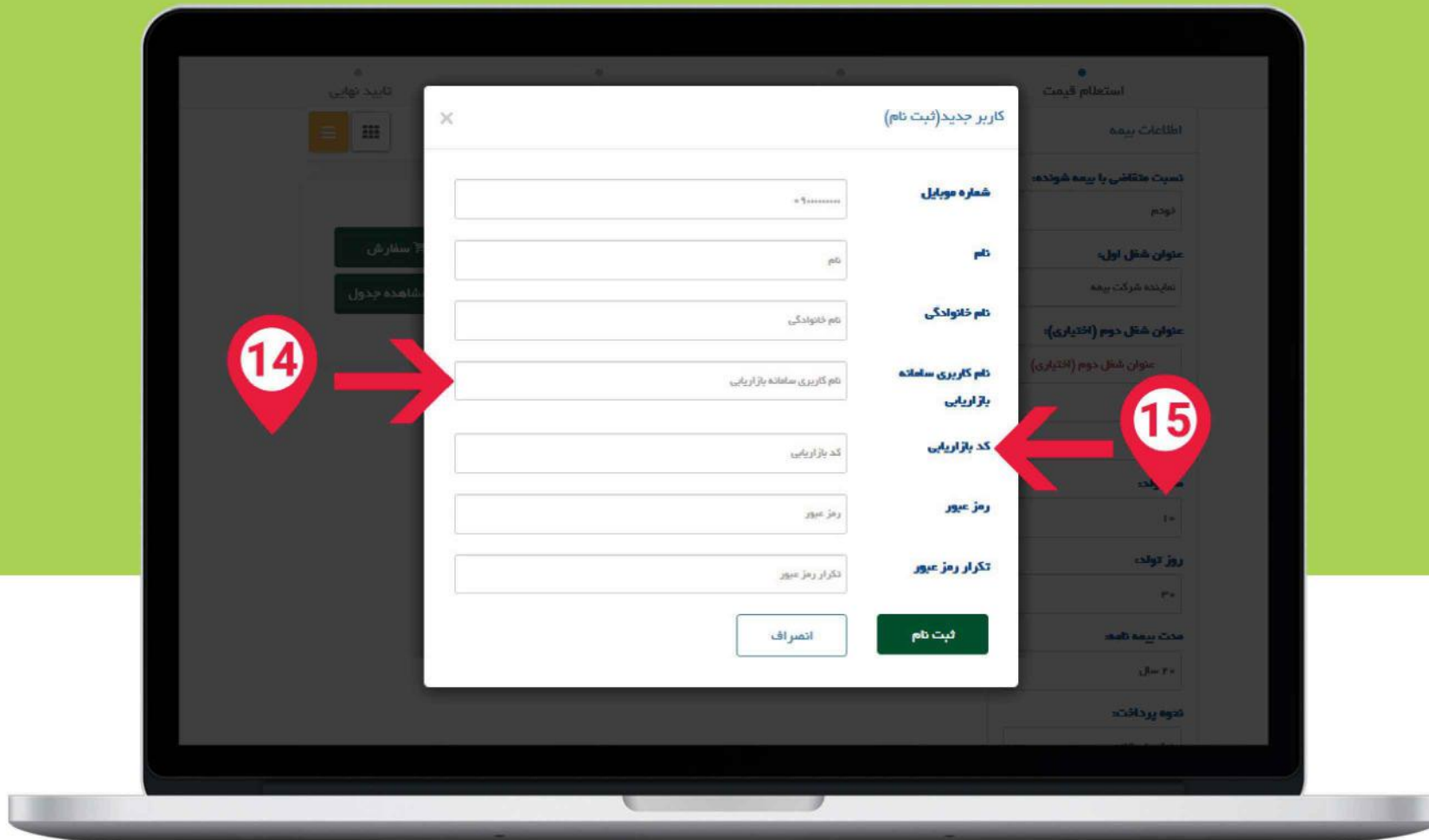
ب: چگونه صدور بیمه نامه در قالب قرارداد طرح
بیمه گستران به کمک سایت



بعد از تایید سفارش، باید روی ثبت نام کلیک کنید



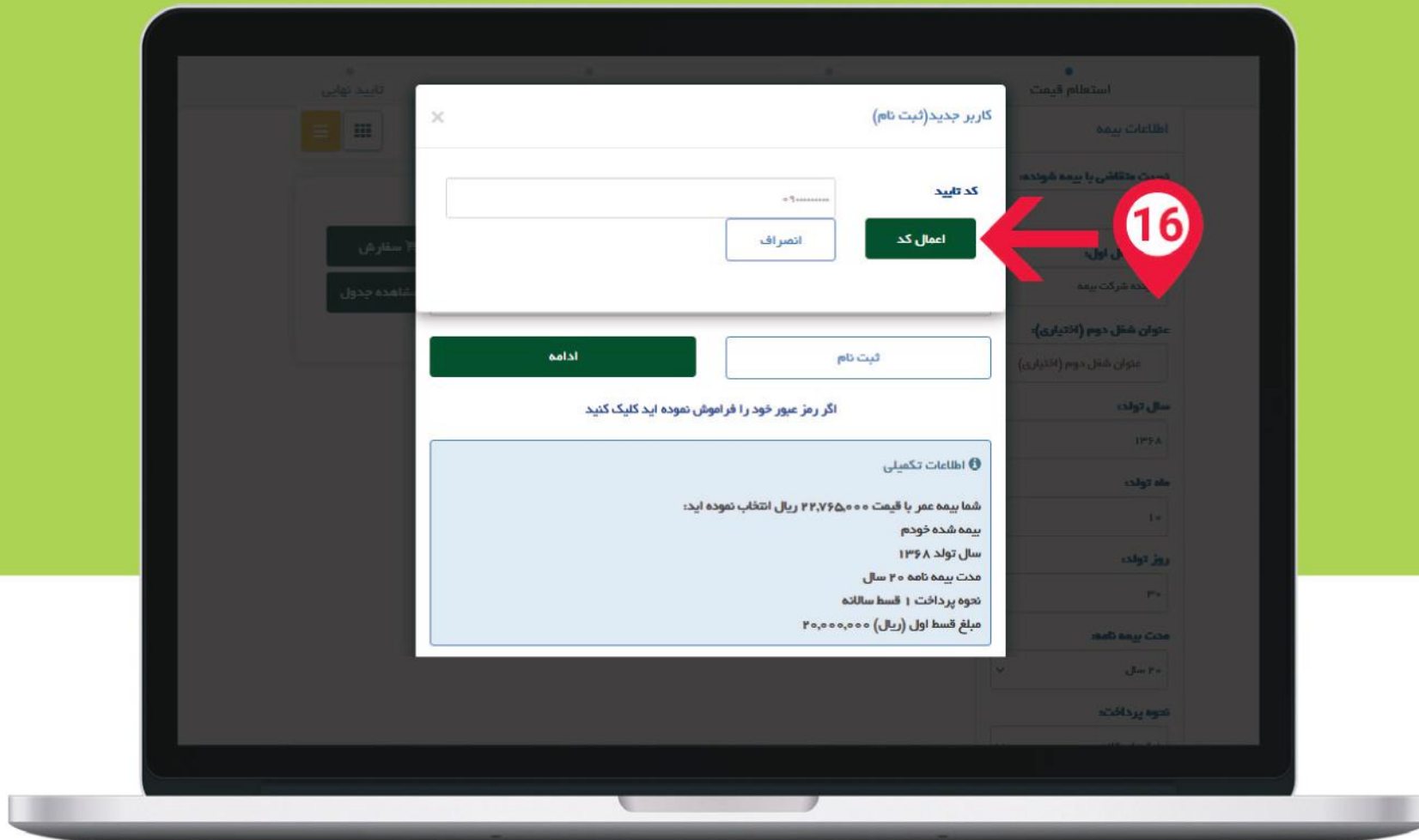
ب: چگونه صدور بیمه نامه در قالب قرارداد طرح
بیمه گستران به کمک سایت



14 برای نام کاربری سامانه حتما کد ملی خود را ثبت کنید.

برای کد بازاریابی، اگر نمایندگی از بیمه کارآفرین دارید، حتما کد نمایندگی تان را درج کنید.
و اگر نمایندگی بیمه کارآفرین ندارید، لازم نیست اطلاعاتی درج کنید.

ب: چگونه صدور بیمه نامه در قالب قرارداد طرح
بیمه گستران به کمک سایت



بعد از کلیک روی دکمه ثبت نام، کدی که برای شما پیامک شده را در قسمت مربوطه وارد کنید و روی دکمه اعمال کد کلیک کنید

16



بیمه کار آفرین
سراسر کشور

ب: چگونگی صدور بیمه نامه در قالب قرارداد طرح
بیمه گستران به کمک سایت

استعلام قیمت وضعیت پزشکی اطلاعات تکمیلی تایید نهایی

مشخصات بیمه شده

- کد ملی بیمه شده:
- تاریخ تولد بیمه شده:
- شماره هوابل بیمه شده:
- قد بیمه شده:
- وزن بیمه شده:
- جنسیت بیمه شده:
- وضعیت خدمت سربازی:
- تاریخچه قاهایی:

لطفا کد ملی « ۱ » رقم را وارد نمایید.

۱۳۶۸/۱۰/۳۰

+۹۱۴۱۲۳۴۵۶۷

مرد

انتخاب کنید

مادر/پنل/سوال معافیت

علت معافیت

پدر در قید حیات می باشد

سن قهلی

علت فوت

مادر در قید حیات می باشد

سن قهلی

علت فوت

در این قسمت اطلاعات بیمه شده را با دقت تکمیل نمایید



بیمه کارآفرین
سای نام

17

ب: چگونه صدور بیمه نامه در قالب قرارداد طرح بیمه گستران به کمک سایت

توضیحات سابقه بیماری خانوادگی:

لطفا نسبت فرد یا بیمه شده و نوع بیماری را ذکر فرمایید

فرد:

فرد:

اگر قبلاً در بیمارستان بستری بودید علت آن را ذکر کنید

اگر قبلاً سابقه نفس دشو و یا از کار افتادگی داشته‌اید، علت آن را بیان کنید

اگر به صورت مرتب و روزانه دارو مصرف می‌کنید لطفاً نام آن را قید نمایید

در سلامت کامل هستید

در صورتی که مبتلا به بیماری خاصی می‌باشید، نوع آن را قید نمایید

تأثیر محسوس نداشته ام

لطفاً علت کاهش/افزایش وزن را بیان نمایید

توضیحات تکمیلی کاهش/افزایش وزن:

استعمال دخانیات:

سابقه بستری و یا جراحی قبلی: *

دلیل بستری شدن:

سابقه جسمانی:

مصرف روزانه دارو:

وضعیت سلامتی فعلی: *

ابتلا به بیماری:

کاهش/افزایش وزن: *

توضیحات تکمیلی کاهش/افزایش وزن:

تایید نهایی ←

بازگشت به صفحه قبل

بعد از تکمیل اطلاعات بیمه شده، روی دکمه تایید نهایی کلیک کنید

18



ب: چگونگی صدور بیمه نامه در قالب قرارداد طرح
بیمه گستران به کمک سایت

سابقه بستری و یا جراحی قبلی: *

دلیل بستری شدن:

سابقه جسمانی:

مصرف روزانه دارو:

وضعیت سلامتی فعلی:

ابتلا به بیماری:

کاهش/افزایش وزن:

توضیحات تکمیلی کاهش/افزایش وزن:

کد تایید: *

19

تایید اطلاعات و ارسال ←

عدم تایید و بازگشت به سایت

© کلیه حقوق این وب سایت متعلق به بیمه کار آفرین میبد

بعد از تایید نهایی، کدی که برایتان ارسال شد را درج کنید و سپس روی دکمه تایید اطلاعات و ارسال کلیک کنید



ب: چگونگی صدور بیمه نامه در قالب قرارداد طرح
بیمه گستران به کمک سایت

The screenshot shows a web form for issuing an insurance policy. The form is organized into several columns and rows, with various input fields and labels. A red location pin icon with the number '20' is overlaid on the form, indicating a specific step or section.

نام بیمه گذار:	نام خانوادگی بیمه گذار:	نام بیمه گذار:	نام خانوادگی بیمه شده:	استفاده کننده در صورت فوت:	استفاده کننده در صورت حیات:	تاریخ تولد:	نام خانوادگی:	نام پدر:	سابقه بیمه عمر قبلی:	شماره بیمه نامه:	نامینده شرکت بیمه:	عنوان شغل اول:
سیدرضا	طبرانی	سیدرضا	طبرانی	خودم انتخاب می کنم	بیمه گذار	۱۳۶۷/۰۱/۱۱	قلمر افشارفانی	ناصر	تاکنون بیمه عمر نداشته ام		۱۳۶۶	عنوان شغل دوم:
						۳۰ سال					۱ قسط سالانه	مدت بیمه نامه:
											۴۰,۰۰۰,۰۰۰	نوع پرداخت:
											کار آفرین	حق بیمه سال اول (ریال):
											۲۵ برابر حق بیمه	شرکت بیمه:
											۱ برابر حق بیمه	سرمایه فوت به هر علت:
											۱ برابر سرمایه فوت	سرمایه فوت در اثر حادثه:
											۱ برابر سرمایه فوت	نقص عضو و از کار افتادگی:
											۲ برابر سرمایه فوت	هزینه پزشکی ناشی از حادثه:
											بله	خسارت اضافی شامل: زلزله:
											بله	سرمایه امرای خاص:
											بله	بسته تکمیلی امرای خاص:
											بله	مطابقت از پرداخت حق بیمه:

در این قسمت باید اطلاعات ذینفع بیمه نامه را درج کنید



بیمه کار آفرین
سایت نام



ب: چگونه صدور بیمه نامه در قالب قرارداد طرح
بیمه گستران به کمک سایت

انتخاب واحد صدور

انتخاب شعبه/نماینده *

شماره موبایل بیمه گذار *

شماره تلفن ثابت *

کد پستی:

آدرس تحویل گیرنده: *

توضیحات:

شعبه ارومیه - کد (۳)

طرح سراسری بیمه گستران

شهر ارومیه

آذربایجان غربی

۹۱۴۴۳۹۶۴۸۶

۳۳۴۴۴۳۳۹

خ دانشکده نیش کویری ۳۵، پلاک ۱۹۹

21

22

در این مرحله لازم است نسبت به انتخاب شعبه مورد نظر اقدام کنید. مهم است که آدرس محل سکونت بیمه گذار و شعبه انتخاب شده یکسان باشد

و در نهایت آدرس و شماره تلفن بیمه گذار را با دقت ثبت میکنیم



ب: چگونگی صدور بیمه نامه در قالب قرارداد طرح
بیمه گستران به کمک سایت

The screenshot shows the Himegostar website interface. At the top, there are navigation tabs: 'مزایای عضویت', 'قوانین و مقررات عضویت', 'وضعیت پزشکی', 'اطلاعات تکمیلی', and 'تایید نهایی'. Below these, there are buttons for 'بازگشت به صفحه قبل', 'دریافت فرم پیشنهاد (PDF)', and 'پرینت این صفحه'. A red arrow points from a red '24' icon to the 'اعمال' button in the 'کارشناس فروش هستم' section. Below this, there is a table with columns 'فرشده', 'شماره ملی', and 'شماره ثبت'. The table contains the following data:

فرشده	شماره ملی	شماره ثبت
بیمه کارآفرین	1014445666	200825

Below the table, there is a table with columns 'نام و نام خانوادگی', 'شغل', 'تلفن همراه', 'وضعیت خدمت', and 'متولد سال'. The table contains the following data:

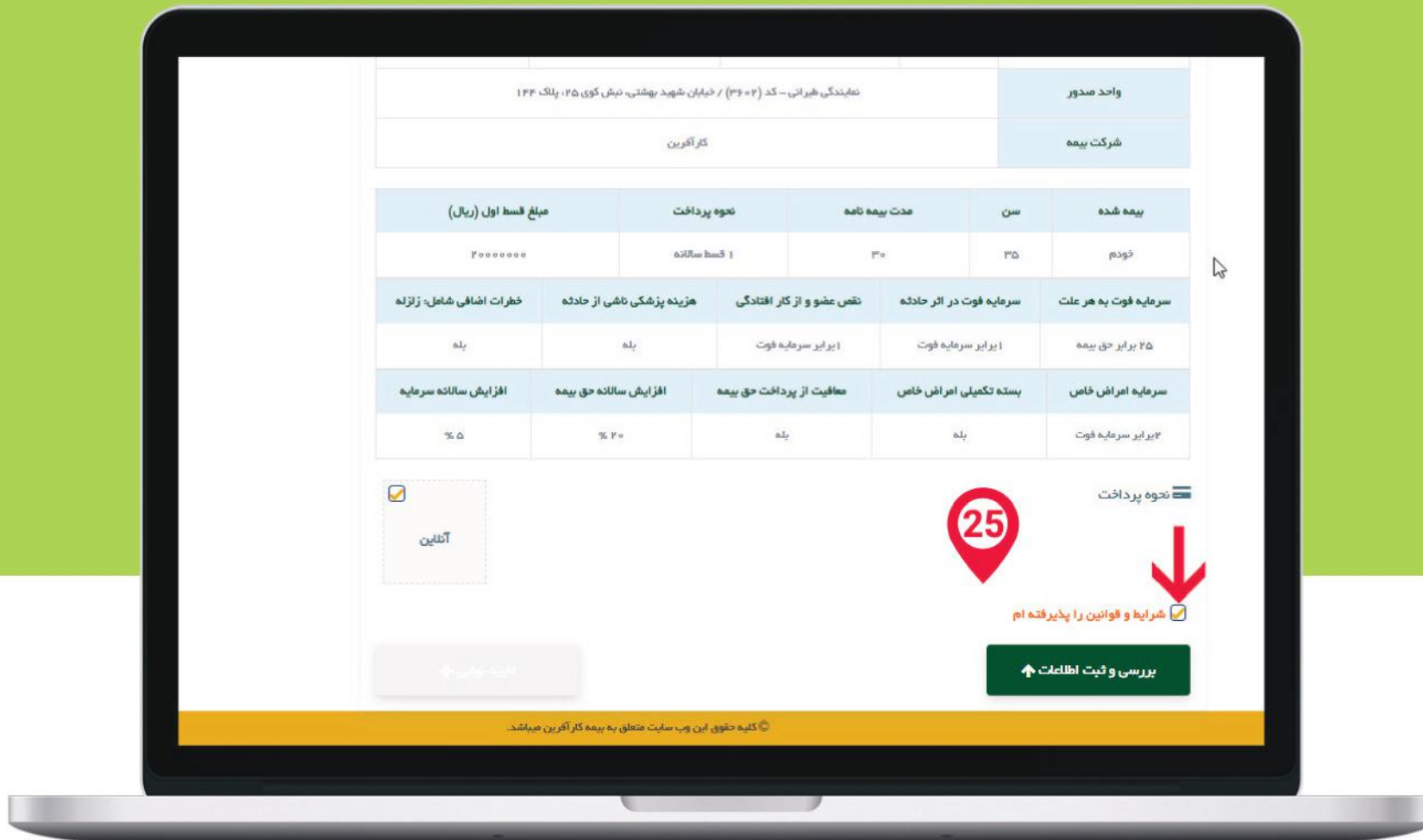
نام و نام خانوادگی	شغل	تلفن همراه	وضعیت خدمت	متولد سال
سیدرضا بیرانی		91444333886	مطابقت امیرپزشکی	1355

At the bottom of the table, there is a note: 'نماینده گستران - کد (3902) / خیابان شهید بهشتی، نبش کوی 25، پلاک 144'.

بعد از ورود به این صفحه در قسمت کارشناس فروش هستم،
کد ملی نمایندگی مورد نظرتان را تایپ کنید و روی دکمه اعمال کلیک کنید.

نکته: اگر از شرکت بیمه کارآفرین دارای نمایندگی باشید، فقط کافیس کد ملی تان را وارد کنید،
در صورتیکه دکمه اعمال را بزنید، بیمه نامه با کد معرف شما در برنامه فناوارن صادر خواهد شد.

ب: چگونگی صدور بیمه‌نامه در قالب قرارداد طرح
بیمه‌گستران به کمک سایت

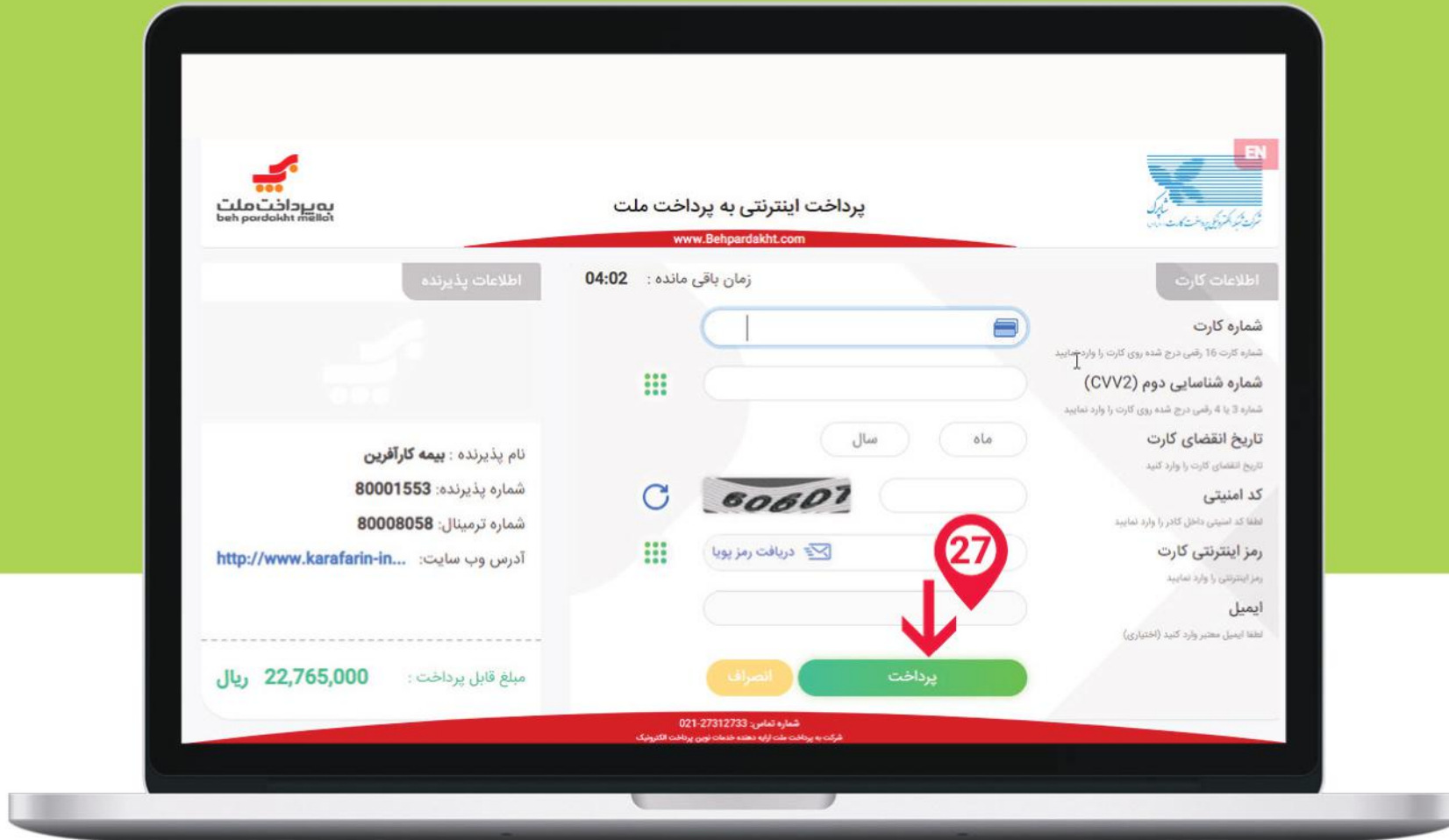


بعد از پذیرش و شرایط قوانین، روی دکمه بررسی و ثبت اطلاعات کلیک کنید

25



ب: چگونه صدور بیمه نامه در قالب قرارداد طرح
بیمه گستران به کمک سایت



و در نهایت به درگاه اینترنتی بیمه کار آفرین هدایت می شوید که با وارد کردن اطلاعات کارت بانکی و کلیک بروی دکمه پرداخت، حق بیمه را به حساب شرکت بیمه کار آفرین واریز می کنیم



ارومیه، خیابان دانشکده، نبش کوی ۲۵، پلاک ۱۹۹ کدپستی: ۵۷۱۵۸۴۴۷۴۶



۰۴۴-۳۳۴۴۳۸۳۹



www.bimegostaran.com