راهنمای بیمه تضامین

الزامات استفاده از این سامانه :

1- به منظور ورود به این سامانه دفاتر میبایست با دسترسی مدیریت خود) u1) وارد بشوند و درصورت نداشتن این دسترسی راهنمایمدیریت موجود در لینک های پرکاربرد آموزش مجازی را ببینید یا با پشتیبانی تماس بگیرند.

شماره تماس پشتيبانی: 87682000

- 2- حتما بايد از مرورگر فايرفاكس استفاده كنند .
- 3 بايد از قطع بودنsstp)ساين (اطمينان حاصل كنند و فقط به اينترنت متصل باشند .

4- برای استفاده از درگاه پرداخت این سامانه باید addons را نصب و فعال کنید این درگاه برای مرورگر فایرفاکس است .

راهنمای نصب addons:

- درسایت epishkhan.ir وارد قسمت پشتیبانی شوید و روی گزینه پایگاه دانش کلیک نمایید یک لیست برایتان باز می شود از اخرینگزینه روی چهارمین آیکن)واحد بانکداری -پیشخوان الکترونیک: سوالات متداول پایانه های فروش پوز (کلیک نمایید و بعد رویگزینه راهنمای نصب افزونه پرداخت اینترنتی کلیک و addons را نصب کنید و در صورت هر گونه مشکل در نصب با واحد بشتیبانیتماس حاصل فرمایید .

5- برای اطمینان از اینکه خطاهای ممکنه برطرف شده است نیاز است که کش و کوکی ها پاک شوند .

-با زدن دکمه ctrl+shift+delete برروی مرورگر کش و کوکی خود را میتوانید پاک کنید.

6 - پس از پرداخت حق بیمه کارتابل بیمه های من را به منظور بررسی وضعیت تایید صدور یا رد بیمه نامه چک نمایید که برای این

کار باید ابتدا بر روی اسم خود کلیک و سپس وارد کارتابل بیمه های من شوید.

-به منظور دانلود بيمه نامه اصلى به قسمت بيمه نامه من مراجعه شود .

- 8 بیمه نامه مسئولیت مدنی دفاتر پیشخوان دولت از طریق پایگاه اینترنتی<u>bimegar.ir </u>، به صورت برخط و الکترونیکی قابل استعلام میباشد.
- 9 چگونگی اعلام خسارت، ارزیابی و وصول خسارات ناشی از عملکرد دفاتر بیمه شده براساس دستورالعملهای فنی شرکت بیمه خواهد بود.

10- در صورت درخواست بیمه نامه در روز کاری و بین ساعات 8 الی 17 بیمه نامه در همان روز صادر می شود. در غیر این صورت به روز کاری بعد موکول میگردد.

11-در صورت بروز خطای سرور و همچنین داشتن روتر در دفتر پیشخوان ابتدای می بایست جهت تنظیم با شرکتی که روتر را نصب کردهاست تماس حاصل نمایید .

این سامانه جهت تکمیل فرآیند صدور بیمه تضامین دفاتر پیشخوان راه اندازی شده . است

ابتدا وارد epishkhan.ir شده و آیکن سامانه جامع بیمه پیشخوان را انتخاب نمائید.



سرآمد نيكان ايرانيان

در صفحه نخست بیمه مسئولیت مدنی را انتخاب نمائید .



درصورتیکه موارد فوق را مطالعه کرده و پذیرفته اید تیک مربوط به آن را بزنید . جهت ادامه فرآیند بر روی مرحله بعد کلیک نمائید .



بيمه پيشخوان / مسئوليت مدنى

	اتوجه
خدمات حداکثر از تاریخ ۱۹۰/۹۰ از فعالیت دفاتر فاقد بیمه نامه ممانعت به عمل آورده و در صورت عدم توجه مسئول دفتر به اخطار تامین کنندگان خدمات ظرف مدت یکماه، ضمن از است. از مدیر توسیقی می از این میکی با این میکی با این	 تامین کنندگان تاریخ
برایج را جهت تعمیم دیری به داردروه استانی متعدس می نمایند. خدمات (دولتی، عمومی، غیردولتی)، سایر تضامین اخذ شده از دفات دارای بیمه نامه مسئولیت مدنی دفات بیشخوان را ظرف مدت سه ماه پس از برقراری بوشش بیمه ای در	العليق فرارداد، ه • تامين كنندگان •
ديات ضبط يا وصول آنها، وفق مقررات آزاد سازي مي نمايند. ديات ضبط يا وصول آنها، وفق مقررات آزاد سازي مي نمايند.	• صورت عدم موج
سالانه موظف به تمدید بیمه نامه مسئولیت مدنی دفاتر پیشخوان قبل از اتمام اعتبار آن می،اشند و در صورت مشاهده تخلف، وفق	• دارندگان پروانه،
به قطع خدمات دفتر تا برقراري بيمه نامه اقدام خواهد شد. بيمه نامه مسئوليت مدنى دفاتر پيشخوان دولت از طريق پايگاه اينترنتي bimegar.ir ، به صورت برخط و الكترونيكي قابل	• مقررات نسبت ب
لد. كالحاليات مناحات الحاكية فالتيمة شده التاريخ تطالعاتها، فت شكت بيمة خاهد بد	استعلام ميباشد محكّمنكَ اعلام خ
خسارت، ارزياني و وطول خسارات ناشي از عمدرد دفاتر بيمه شده براسس دستورتعمنهاي فني سرنت بيمه خواهد بود. امات دستگاهها، احال ، و دفاتر از طريق بايگاه اطلاع رساني ibimegarir به صورت الكترونيكي پاسخگوئي خواهد شد.	• چنونني اعدم - • به سوالات و ابھ
ست بيمه نامه خود در يک روز غير تعطيل و ساعات ۸ الى ١٧ بيمه نامه در همان روز صادر مى شود. در غير اين صورت به روز کارى بعد موکول مى شود.	• در صورت درخوا،
اللعه کرده و بذیرفتم	موارد فوق را مط
العه کرده و پذیرفتم	مو <mark>ار</mark> د فوق را مط
لالعه كرده و پذیرفتم	موارد فوق را مط
العه كرده و پذيرفتم	مو <mark>ارد فوق را مط</mark>
العه كرده و پذيرفتم	موارد فوق را مط
العه کرده و پذیرفتم مرحله قبل	موارد فوق را مط
العه کرده و پذیرفتم مرحله قبل	موارد فوق را مط
العه کرده و پذیرفتم مرحله قبل	موارد فوق را مط
العه کرده و پذیرفتم مرحله قبل بیمه پیشخوان درباره ما	موارد فوق را مط
اللعه کرده و پذیرفتم 	موارد فوق را مط
العه کرده و پذیرفتم < مرحله بعد ک < مرحله بعد ک مرحله مرحله بعد ک مرحله مرحله م مرحله مرحله م مرحله م مرحل مرحله م مرحله م مرحله م مرحله م مرحله م م	موارد فوق را مط یور ع

لیست شرکت های بیمه گر موجود میباشد آنرا انتخاب نمائید .

در انتها بر روی مرحله بعد کلیک کنید .



سرآمد نيكان ايرانيان

طرح مورد نظر خود را از لیست انتخاب نمائید .

پس از انتخاب طرح بر روی مرحله بعد کلیک کنید



بر اساس طرح انتخابی پوشش بیمه ای مربوطه نمایش داده میشود . در صورت تایید بر روی مرحله بعدکلیک نمائید .



شرکت های بیمه بازاریابان پیکّیری درخواست

بيمه پيشخوان / مسئوليت مدنى

انواع بيمه نامه

	۱۳٫۴ ریال 🗸	- طرح ها طرح الف شهری و روستایی ۹۲٬۰۰۰
	دفاتر شهری روستایی	پوشش بیمه ای
	۵٫۴۰۰٫۰۰۰ ریال	خطر آتش سوزی
	۶٬۰۰۰٬۰۰۰ ریال (ماه معمولی) ۸٬۰۰۰٬۰۰۰ ریال (ماه حرام)	غرامت فوت و نقص عضو برای هر نفر
	۴۸,۰۰۰,۰۰۰ ریال	غرامت فوت و نقص عضو اشخاص در طول مدت بیمه نامه
	۲۹۱,۰۰۰,۰۰۰ ریال	هزینه پزشکی برای هر نفر در حادثه برای اشخاص ثالث
	۱٫۷۴۶٫۰۰۰ ریال	هزینه پزشکی در طول مدت بیمه نامه برای اشخا <mark>ص</mark> ثالث
-15	۵٫۴۰۰٫۰۰۰ ریال	تعهدات مالی برای هر مورد بیمه
	۵٫۴۰۰٫۰۰۰ ریال	تعهدات مالی در طول مدت برای مورد بیمه
	۲۵۰٬۰۰۰ ریال	تعهدات مالی در هر حادثه برای اشخاص ثالث
	۵٫۵۰۰٫۰۰۰ ريال	تعهدات مالی در طول مدت برای اشخاص ثالث
مرحله بعد		< مرحله قبل بیمه بیشخوان
& 😢 🍣	درباره ما	۹ تهران - مطهری - خیابان لارستان - کوچه حسینی راد - پلاک ۸ PA@epishkhan.ir ≅ ۲۱-۸۸۹۲۲۴۴۶ €

فیلدهای مربوطه را با توجه به پروانه کسب دفتر تکمیل نمائید.



بيمه پيشخوان / مسئوليت مدنى

8

نوع شرکت 🗸 🗸 ۱۳۳۴۵۶۷۸۹۱	
نوع شرکت پ	and the second se
	ے نام سردی پیشخوان
لطفا طبق پروانه كسب دفتر فرم را تكميل نماييد	X
نام و نام خانوادگی ۵۰ کاربر تستی تحقیق و توسعه کارت ۱۳۶۰-۵/۱۵	- شماره ملی ۸۰۵۶۷۴۸۷
شماره شناسنامه ۸۹۵۶-۲۱۹۵ خوزستان	– نام پدر آرش
مليت وضعيت تاهل	- جنسیت
له قبل مرحله بعد >	> 040
ان درباره ما	بيمه پيشخو
- کوچه حسینی راد - پلاک ۸	♥ تهران - مطهری - خیابان لارستان ·
PA@e	pishkhan.ir 🖴

فیلدهای مربوط به اطلاعات پستی جهت درج در بیمه نامه را وارد کرده و روی مرحله بعد کلیک . نمائید



سرآمد نيكان ايرانيان

در این بخش اطلاعات تکمیل شده نمایش داده میشود و امکان تایید سفارش، عدم تایید و ویرایش

فراهمميباشد.



انواع بیمه نامه شرکت های بیمه بازاریابان پیگیری درخواست

کاربر تستی تحقیق و توسعه کارت س

بيمه پيشخوان / مسئوليت مدنى

		تاييديا	اطلاعات	
		نوع بي نوع طرح : طرح الف شهري	مه : ایران و روستایی ۱۳٬۴۹۲٬۰۰۰ ریال	
		>	نوقى	
م شرکت : پیشخوان	نوع شرکت : مسئولیت محدود	شناسه ملی : ۱۲۳۴۵۶۷۸۹۱	نام و نام خانوادگی : کاربر تستی تحقیق و توسعه کارت سلامت	شماره ملی : ۵۵۶۷۴۸۷ ۵۰۰ نام پدر : آر
نماره شناستامه : ۲۱۹۰۶۵۹۸ ۰۰۰	محل تولد : خوزستان	جنسیت : خانم	ملیت : ایرانی	وضعیت تاهل : مجرد
ستان : آردبیل کس : ۲۱۶۶۴۳۰۱۰۸	شهر : اردبیل	آدرس :ستارخان تلفن : ۲۱۶۴	۲۱۶۶۵ شماره همراه :	۹۸۷۹۸۷۹۸۷ : ۹۸۷۹۸۷۹۸۷ و
		ایید سفارش	ىدم تاييد ويرايند	
تهران - مظهرز	بیمه پیشخوان ی - خیابان لارستان - کوچه حسینی PA@epishkhan.ir ≌ ۵۲۱-۸۸۹۲۲۴۴۶ €	راد - پلاک ۸	درباره ما	£• 😢 🍣

سرآمد نيكان ايرانيان

در صورت تایید سفارش به درگاه اینترنتی متصل میگردد ، اطلاعات کارت را وارد کرده و بر روی پرداختکلیک نمائید. فرآیند پرداخت را تکمیل نمائید.

پس از تایید پرداخت روی دانلود فایل موقت کلیک نمایید و سپس می توانید گواهی مربوطه را مشاهدهکنید .

ونیک پارسیان (تاپ) مهنی عام)	تجارت الكترو س		ر نېرى ئې پرانت كېرتى	عجداكمتر
نفاده از رمز پویا به جای رمز دوم کارت استفاده میشود	راهنمای است هرمزپویا، رمزیک بار مصرفی است که ۱		ن تجارت الکترونیک پارسیان	پرداخت اینترنتی
نندهٔ کارت خود، نسبت به فعال سازی رمز طرف بانک صادر کننده کارت، به یکی از	 براساس دستورالعمل بانک صادرکن پویا اقدام نمایید رمز پویا را براساس روش اعلامی از روش معاد، ای درمافت کنید 	شماره کارت ی	مبلغ قابل پرداخت	
بانک، اینترنت بانک و یا موبایل بانک - ضادرکننده کارت شما	ا دریافت از طریق برنامه کاربردی ب ۲ دریافت از طریق کرد USD بانک	cvv۲ تاريخ انقضاء ماه / سال	مەمر ھا ريال	
زپویا" در درگاه پرداخت اینترنتی ی فوق، رمز پویای دریافت شده را در محل	۳ دریافت از طریق زدن دکمه "رمز پس از دریافت رمز به یکی از روش هاز	کد امنیتی (۱) (۱) (۱) (۱) (۱) (۱) (۱) (۱) (۱) (۱)	پیشخوان الکترونیک ایرانیان	نام فروشگاه
ایید و سپس مابقی اطلاعات را تکمیل	تعیین شده برای "رمز دوم" وارد نم نمایید	رمز دوم	https://iect/f.com የቢማጅሥቻቀናናናናና	آدرس وب سایت کد پذیرنده
تحوه ورود اطلاعات (ssl) به دروازه پرداخت تجارت الکترونیک	راهیمای پرداخت • مشتری گرامی شما با پروتکل امن (ک درخواست رمز پویا است ایمیل (اختیاری) تلفن همراه(اختیاری)	Υίσοσοφ	شماره ترمینال
را //۱۹۹۶ شروع می شود سطن شده از سوء استفاده های اینترنتی، آدرس سه نمایید	پارسیان که با ادرس ۲۰۰۰ اید • خواهشمند است جهت جلوگیری مرورگ وب خود را با آدرس مذکور مقاب		۹:۵۸ اطلاعات تمام ریشتیرانی ۱۳۱۸	
ست سیید بلغ نمایش داده شده، اطمینان حاصل ِ کارت خود حتی المقدور از صفحه کلید	مرور ویه توعر زیه شرین سه ور سید فلطفاً از صحت نام فروشنده و می فرمایید. برای جلوگیری از افشای رمز مجازی استفاده فرمایید	پرداخت انصراف	سل پیشیبیتی ۲۰ ۲۰ ۲۰۰ برکت تجارت الکترونیک پارسیان می باشد. نمایت از حقوق روشندلان	کلیه حقوق متعلق به ش کلیه حقوق متعلق به ش

