



طلب عرض سعر

الرقم: (ش و م. استدرج/21)

الموضوع: التأمين ضد إصابات العمل (الحوادث الشخصية).

السادة: ..... المحترمين.

تحية طيبة وبعد ،

1. ترغب الشركة الوطنية للتشغيل والتدريب باستدراج عروض لغایات (تأمين لمتدربى المرحلة الثانية من مشروع Skilled Crafts Project / المنعقد في مجمع العقبة التدريبي التابع للشركة ضد إصابات العمل (الحوادث الشخصية)، وذلك حسب جدول المنافع التأمينية والشروط المرفقة.

2. في حال رغبتكم الاشتراك بهذه المناقصة يرجى موافاتنا بعرض سعر بالظرف المختوم، معزز بالوثائق المطلوب إرفاقها مع العرض، والمنصوص عليها بكشف الشروط العامة المرفق، والتي تثبت أهلية المناقص للمشاركة في هذه المناقصة، وتسلیمه إلى رئيس لجنة المشتريات في مقر الشركة الواقع في عمان -ش. مكة/ بجانب مؤسسة الضمان الاجتماعي عمارة رقم (25) وبموعد لا يتجاوز الساعة "1300" من بعد ظهر يوم الخميس الموافق: 2024/7/18.

وأقبلوا فائق الاحترام

التاريخ: 2024/07/15

العميد الركن  
مدير عام الشركة الوطنية للتشغيل والتدريب  
نوفاف إرتيمان السرحان



المرفقات:

- جدول المنافع التأمينية المطلوبة.
- الشروط العامة.

نسخة إلى:

. مدير الدائرة المالية.

. رئيس لجنة المشتريات/ للمتابعة.

. الحفظ.

جدول المنافع التأمينية المطلوبة

**الرقم:** (ش و/م. استدراج/21) **الموضوع:** التأمين ضد إصابات العمل (الحوادث الشخصية).

جدول المنافع التأمينية لمتدربى المرحلة الثانية من مشروع Skilled Crafts Project

ت	المنافع التأمينية	مبلغ التغطية عن الحادث الواحد
1	عدد المتدربين المطلوب تأمينهم	(40) متدرب /سيتم تحديد الأسماء لاحقاً.
2	مبلغ التأمين للمتدرب الواحد	(5000) خمسة آلاف دينار
3	الوفاة بحادث العمل	الوفاه نتيجة حادث مغطى 100% من مبلغ التأمين الواحد لكل متدرب
4	العجز بحادث عمل (الجزئي)	العجز الجزئي الدائم نتيجة حادث مغطى بنسبة من مبلغ التأمين (حسب كشوفات العجوزات في الشركة المقدمة للعرض).
5	العجز الدائم الكلي	العجز الكلي الدائم نتيجة حادث مغطى 100% من مبلغ التأمين الواحد للمتدرب.
6	نفقات العلاج الطبي	2500 دينار
7	المدة الزمنية للتأمين	(6) ستة أشهر
8	تاريخ بدء التغطية التأمينية والمدة الزمنية	يحدد لاحقاً (من تاريخ بدء الدورة)
9	المستشفيات المعتمده والأطباء	حسب الشركة المقدمة
10	اللجان الطبية المعتمده لتقدير نسب العجز الناجمه عن الحوادث	حسب الشركة المقدمة
11	عدد المتدربين المؤمنين بتغطية تأمينية كامله مهما بلغت قيمة التكاليف والنفقات الطبية طيلة فترة التأمين.	(40) متدرب /سيتم تحديد الأسماء لاحقاً.
12	جنسية المؤمن عليهم	أردني _ سوري.
13	عمر المؤمن عليهم	الأعمار من 18-30 سنة



## الشروط العامة

**الرقم:** (ش و/م. استدراج/21) **الموضوع:** التأمين ضد إصابات العمل (الحوادث الشخصية).

1. التغطية التأمينية تشمل المتدربين أثناء أوقات الدوام الرسمي موقع التدريب وفي حال وجودهم في التدريب الميداني لدى أصحاب العمل.
2. على شركة التأمين المتقدمة للعرض إرفاق الشبكة الطبية المعتمدة لديهم مع العرض المقدم من قبلهم.
3. على شركة التأمين المتقدمة للعرض الالتزام بشروط التأمين الخاصة بهذا العرض.
4. على شركة التأمين المتقدمة للعرض إرفاق جدول بالإستثناءات الغير مشمولة بالتأمين.
5. على شركة التأمين المتقدمة للعرض بيان مدة التغطية الزمنية لتغطية المصارييف الطبية الناتجة عن حالات الإستثناء من جراء الحادث في حالات (العجز الجزئي الدائم / والعجز الكلي الدائم).
6. على شركة التأمين المتقدمة للعرض بيان كيفية تغطية كافة التكاليف الطبية الناتجة عن الحادث طيلة إقامة المؤمن عليه بالمستشفى.
7. في حال زيادة عدد المؤمن عليهم عن العدد الحالي المنصوص عليه يكون السعر بنفس الأسعار والشروط وبغض النظر عن العدد.
8. على شركة التأمين المتقدمة للعرض بيان طريقة دفع بدل التأمين.
9. لا يجوز لشركة التأمين المحال عليها نقل إلتزاماتها أو مسؤولياتها لطرف آخر إلا بموافقة خطية من الشركة الوطنية للتشغيل والتدريب.
10. الشركة الوطنية للتشغيل والتدريب غير مسؤولة عن أي ضرر أو خسارة تلحق بشركة التأمين المحال عليها جراء ذلك.
11. يحق للشركة الوطنية للتشغيل والتدريب إلغاء هذا الطلب قبل توقيع عقد التأمين دون إبداء الأسباب وبدون أن يترتب على هذا الإلغاء أية مطالب مالية أو قانونية.

### الوثائق المطلوب إرفاقها مع العرض:

- صورة مصدقة عن إجازة ممارسة أعمال التأمين الصادرة عن إدارة التأمين / وزارة الصناعة والتجارة لعام 2023 سارية المفعول.
- نموذج بوليصة التأمين.
- نسخة مصدقة عن رخصة المهن والسجل التجاري وجميعها سارية المفعول لعام 2023.

لمزيد من المعلومات يرجى الإتصال على هاتف رقم (5631000) فرعى (248) ، فاكس رقم (5631005). \*\*





نموذج تقديم العرض

عطوفة مدير عام الشركة الوطنية للتشغيل والتدريب الأكرم.

بناء على طلب إستدراج عروض التأمين رقم: (ش و/م. استدراج/21) Skilled Crafts Project والخاص بـ: طلب تأمين مترببي المرحلة الثانية من مشروع Skilled Crafts Project / المنعقد في مجمع العقبة التدريبي التابع للشركة ضد إصابات العمل (الحوادث الشخصية)، ووفقاً للشروط المرفقة به، فاني أقدم عرضي بالأسعار والشروط المبينة في هذا العرض.

وإنني التزم بأن يظل هذا العرض قائماً لمدة (30) يوما اعتباراً من تاريخ إغلاق طلب إستدراج العروض، وإنني أفوض السيد (.....) هاتف رقم (.....) بتمثيلنا في كافة الإجراءات والتبليغات المتعلقة بهذا العرض لدى شركتكم .

- اسم الشركة المناقصة: .....
- اسم المفوض عن المناقص : ..... / عنوان الشركة المناقص: .....
- رقم الهاتف الأرضي : (.....) رقم الفاكس (.....)
- هاتف خلوي/1 : (.....) - هاتف خلوي/2 : (.....)

المرفقات (أبين فيما يلي جميع المرفقات التي يتكون منها عرضي):-

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....

الختم والتواقيع:



ملحوظة : يجب أن يعبأ هذا النموذج بالكامل وأن يربط مع العرض عند تقديمه إلى لجنة المشتريات \_ الشركة الوطنية للتشغيل والتدريب ، والا فاللجنة الحق باهمل العرض وإعتبره كان لم يكن.

