

بسم الله الرحمن الرحيم



الوطنية للتشغيل والتدريب
National Employment & Training

طلب عرض سعر

الرقم: (ش و/م. استدراج/٧)

الموضوع: التأمين ضد إصابات العمل.

السادة: المحترمين.

تحية طيبة وبعد ،،

ترغب الشركة الوطنية للتشغيل والتدريب بإستدراج عروض لغايات (تأمين متدربي برنامج شبكات الألياف الضوئية) الذكور والإناث ضد إصابات العمل البالغ عددهم (٢٤) متدرب/متدربة المبينة أسماؤهم بالكشف المرفق وذلك حسب جدول المنافع التأمينية والشروط المرفقة، وفي حال رغبتكم الاشتراك بهذه المناقصة يرجى موافاتنا بعرض سعر بالظرف المختوم، وتسليمه إلى رئيس لجنة المشتريات في مقر إدارة الشركة _ عمان _ ش. مكة/ بجانب مؤسسة الضمان الإجتماعي عمارة رقم (٢٥) وبموعد لا يتجاوز الساعة "١٢٠٠" من بعد ظهر يوم الخميس الموافق: ٢٠٢٤/٠٤/١٨.

واقبلوا فائق الإحترام

التاريخ: ٢٠٢٤/٤/١٢



العقيد الـركن
مدير عام الشركة الوطنية للتشغيل والتدريب
نواف إرتيمان السرحان

بسم الله الرحمن الرحيم



الوطنية للتشغيل والتدريب
National Employment & Training

نموذج تقديم العرض

عطوفة مدير عام الشركة الوطنية للتشغيل والتدريب الأكرم.

بناء على طلب إستدراج عروض التأمين رقم: (ش و/م. استدراج/٧) والخاص ب: (تأمين متدربي برنامج شبكات الألياف الضوئية) من الذكور ضد إصابات العمل ، ووفقاً للشروط المرفقة به، فاني أقدم عرضي بالأسعار والشروط المبينة في هذا العرض.

وإنني ألتزم بأن يظل هذا العرض قائماً لمدة (٦٠) يوماً 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 حسب السجل التجاري: / عنوان الشركة المناقص:

- رقم الهاتف الأرضي: (.....) - رقم الفاكس (.....).

- هاتف خلوي/١: (.....) - هاتف خلوي/٢: (.....)

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

١.
٢.
٣.

الختم والتوقيع:

ملاحظة : يجب أن يعبأ هذا النموذج بالكامل وأن يربط مع العرض عند تقديمه الى لجنة المشتريات_ الشركة الوطنية للتشغيل والتدريب ، والا فللجنة الحق بإهمال العرض وإعتبره كأن لم يكن.



بسم الله الرحمن الرحيم



الوطنية للتشغيل والتدريب
National Employment & Training

جدول المنافع التأمينية

الرقم: (ش و/م. استدراج/٧)

الموضوع: التأمين ضد إصابات العمل والخاص ب: (تأمين متدربي برنامج شبكات الألياف الضوئية)

ت	المنافع التأمينية	مبلغ التغطية عن الحادث الواحد
١	مبلغ التأمين للمتدرب الواحد	٣٥٠٠ دينار
٢	الوفاء بحادث العمل	الوفاء نتيجة حادث مغطى ١٠٠% من مبلغ التأمين الواحد لكل متدرب
٣	العجز الدائم الكلي	العجز الكلي الدائم نتيجة حادث مغطى ١٠٠% من مبلغ التأمين الواحد للمتدرب
٤	العجز بحادث عمل (الجزئي)	العجز الجزئي الدائم نتيجة حادث مغطى بنسبة من مبلغ التأمين (حسب كشوفات العجزات في الشركة المقدمة).
٥	نفقات العلاج الطبي	١٧٥٠ دينار
	عدد المتدربين	(٢٤) متدرب/متدربة _ المبينة أسماؤهم بالكشف المرفق
	مدة التغطية التأمينية	(٦) ستة أشهر
٦	تاريخ بدء التغطية التأمينية	من: ٢٠٢٤/٣/٣ ولغاية: ٢٠٢٤/٩/٣. علماً بأنه لا يوجد أي حادث حتى تاريخه
٧	المستشفيات المعتمدة والأطباء	حسب الشركة المقدمة
٨	اللجان الطبية المعتمدة لتقدير نسب العجز الناجمه عن الحوادث	حسب الشركة المقدمة
١٠	جنسية المؤمن عليهم+العمر	أردني _ الاعمار من (١٩_٢٧) عام.



بسم الله الرحمن الرحيم



الوطنية للتشغيل والتدريب
National Employment & Training

الشروط العامة

الرقم: (ش و/م. استدراج/٧)

الموضوع: التأمين ضد إصابات العمل.

١. التغطية التأمينية تشمل المتدربين أثناء أوقات الدوام الرسمي في جميع المعاهد والمشاغل وفي حال وجودهم في التدريب الميداني لدى أصحاب العمل.
٢. على شركة التأمين المتقدمة للعرض إرفاق الشبكة الطبية المعتمدة لديهم مع العرض المقدم من قبلهم.
٣. على شركة التأمين المتقدمة للعرض الإلتزام بشروط التأمين الخاصة بهذا العرض
٤. على شركة التأمين المتقدمة للعرض إرفاق جدول بالإستثناءات الغير مشمولة بالتأمين.
٥. على شركة التأمين المتقدمة للعرض إرفاق جدول يبين إجراءات تقديم مطالبة مالية بموجب هذا التأمين.
٦. على شركة التأمين المتقدمة للعرض بيان مدة التغطية الزمنية لتغطية المصاريف الطبية الناتجة عن حالات الإستشفاء من جراء الحادث في حالات (العجز الجزئي الدائم / والعجز الكلي الدائم).
٧. على شركة التأمين المتقدمة للعرض بيان كيفية تغطية كافة التكاليف الطبية الناتجة عن الحادث طيلة إقامة المؤمن عليه بالمستشفى.
٨. في حال زيادة عدد المؤمن عليهم عن العدد الحالي المنصوص عليه يكون السعر بنفس الأسعار والشروط وبغض النظر عن العدد.
٩. على شركة التأمين المتقدمة للعرض بيان طريقة دفع بدل التأمين.
١٠. لا يجوز لشركة التأمين المحال عليها نقل إلتزاماتها أو مسؤولياتها لطرف آخر إلا بموافقة خطية من الشركة الوطنية للتشغيل والتدريب.
١١. الشركة الوطنية للتشغيل والتدريب غير مسؤول عن أي ضرر أو خسارة تلحق بشركة التأمين المحال عليها جراء ذلك.
١٢. 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.
١٣. الوثائق المطلوب إرفاقها مع العرض:
 - أ. صورة مصدقة عن إجازة ممارسة أعمال التأمين الصادرة عن إدارة التأمين/ وزارة الصناعة والتجارة لعام ٢٠٢١ سارية المفعول.
 - ب. نموذج بوليصة التأمين.
 - ج. شبكة الأطباء والمستشفيات المعتمده لدى الشركة.

** لمزيد من المعلومات يرجى الإتصال على هاتف رقم (٥٦٣١٠٠٠) فرعي (٢٤٨) ، فاكس رقم (٥٦٣١٠٠٥).

