

## بیمه مسئولیت مدنی و حرفه‌ای سالیانه برای سازندگان ذی صلاح (مجریان) حقیقی و حقوقی

مهندسان عضو می‌توانند با ارائه مدارک زیر به نماینده شرکت بیمه مستقر در سازمان یا فرستادن تصاویر مربوط برای ایشان از طریق واتساپ به شماره همراه اعلامی نماینده بیمه و پس از پرداخت حق بیمه، برای دریافت بیمه‌نامه خود اقدام نمایند:

۱. تصویر پشت‌ورو پروانه اشتغال معتبر؛ ۲. تصویر فیش واریزی حق بیمه به حساب نماینده شرکت بیمه.

\* نمایندگی همتی شرکت بیمه تعاون (کد ۳۲۴۱) به نشانی بلوار پاسداران، خیابان شهید آقایی، نبش کوچه ۷ با شماره تماس همراه ۰۹۱۷۶۰۷۵۵۱۳ با شماره کارت ۶۹۸۹-۲۸۶۳-۰۸۱۰-۵۰۲۹ بانک توسعه تعاون شعبه چمران به نام مینا همتی؛

\* نماینده شرکت بیمه روزهای یکشنبه، سه‌شنبه و پنجشنبه غیر تعطیل هفته از ساعت ۹:۰۰ تا ۱۲:۳۰ در ساختمان شماره ۳ سازمان مستقر است؛

\*\*\* شایان یادآوری است مهندسان بایستی پس از واریز وجه، بیمه‌نامه مهمور به مهر و امضای نماینده شرکت بیمه را دریافت و اطلاعات بیمه‌نامه را کنترل نمایند و در صورت هرگونه مغایرت، مراتب را برای اصلاح به نماینده شرکت بیمه منعکس نمایند.