

• خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: صدور مجوز فعالیت اکچوئران رسمی		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۱۱۱۶۱۱۰۲		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران			
	نام دستگاه مادر: -			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت این خدمت با هدف صدور مجوز برای متقاضیان اکچوئران رسمی بیمه می باشد. خروجی این فرآیند به صورت صدور پروانه رسمی براساس آیین نامه مربوطه (شماره ۷۸) می باشد، همچنین دسترسی به این ضوابط و مقررات برای عموم از طریق پایگاه اطلاع رسانی بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران فراهم می باشد.			
	نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)		
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر		
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت	سابقه کار مفید مرتبط با اکچوئری، مدرک تحصیلی، کارت پایان خدمت و مدارک شناسایی		
	قوانین و مقررات بالادستی	قانون بیمه مصوب مجلس شورای ملی قانون تاسیس بیمه مرکزی ایران و بیمه گری قانون تجارت و لایحه اصلاح قانون تجارت مصوب مجلس شورای ملی مصوبات شورای عالی بیمه آیین نامه شماره ۷۸ (اکچوئر رسمی بیمه) شورای عالی در اجرای ماده ۱۷ قانون تاسیس بیمه مرکزی و بیمه گری (مورخ ۱۳۹۱/۰۹/۲۸) مقررات تاسیس و فعالیت موسسات بیمه در مناطق آزاد تجاری- صنعتی جمهوری اسلامی ایران و...		
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	۲ نفر در: <input checked="" type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> ماه	
		متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	از تاریخ تکمیل مدارک یک ماه	
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
تعداد بار مراجعه حضوری		۲ بار در طول ارائه خدمت با توجه به شرایط متقاضی		
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
	رایگان	رایگان	<input checked="" type="checkbox"/>	
	-	-	<input type="checkbox"/>	
	-	-	<input type="checkbox"/>	
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
	https://sanhabsales.centinsur.ir/Actuary/ActHome.aspx			
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: سامانه نظارت و هدایت الکترونیکی بیمه (سنبهاب)			
مراحل خدمت	نوع ارائه	سامانه ارتباطی خدمت		

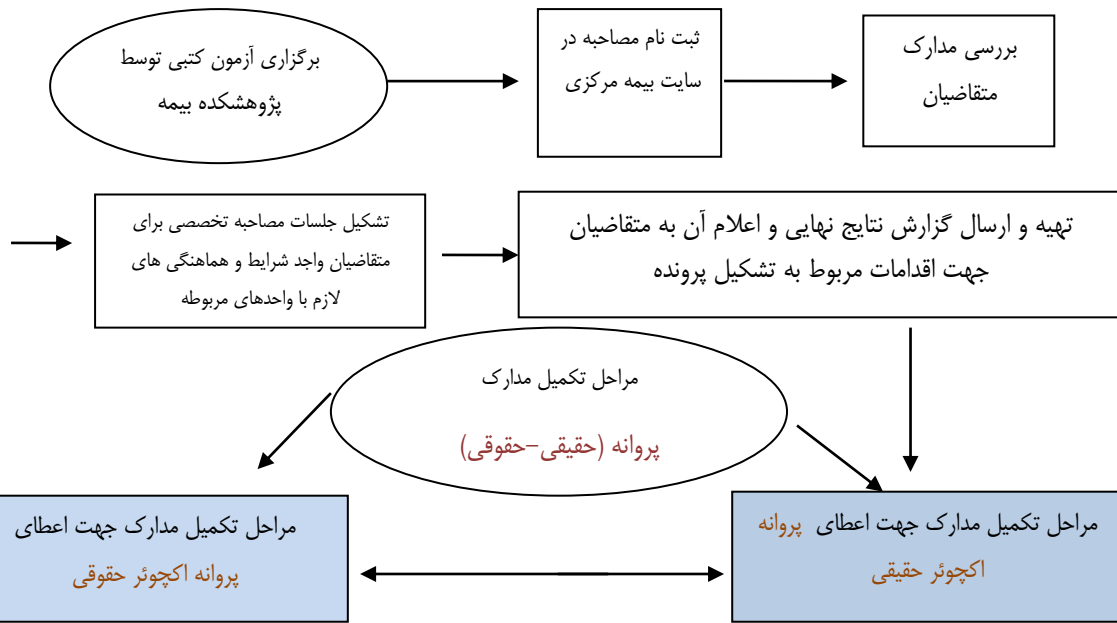
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی	استعلام غیر الکترونیکی
		برخط online	دسته ای (Batch)		
در مرحله ارائه خدمت	الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
				<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
در مرحله درخواست خدمت	غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
				<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	غیر الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
				<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
				<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	

ثبت احوال			کد ملی ، تاریخ تولد، شناسه ملی، شماره ثبت			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
				دستیابی (Batch)	بازگشت online	
نیروی انتظامی (تشخیص هویت)	غیرالکترونیکی	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده
سازمان ثبت اسناد و املاک کشور	غیرالکترونیکی	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده
آزمایشگاه مرکزی ناجا	غیرالکترونیکی	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده
شرکتهای بیمه	غیرالکترونیکی	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده
دفتر امور بنگاه ها و مجامع وزارت امور اقتصاد و دارایی	غیرالکترونیکی	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> مراجعه کننده
	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده

۸-ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر

- اقدامات لازم جهت صدور پروانه اکچوئران رسمی بیمه
- مراجعه به سایت پژوهشکده بیمه جهت ثبت نام آزمون ۲ بار در سال
- انجام ثبت و نام مصاحبه ارزیابان خسارت بیمه ای در سایت بیمه مرکزی توسط قبول شدگان در آزمون کتبی
- بررسی مدارک متقاضیان
- تشکیل جلسات آزمون شفاهی برای متقاضیان واجد شرایط و هماهنگی های لازم با واحدهای مربوطه
- تهیه و ارسال گزارش نتایج نهایی و اعلام آن به متقاضیان جهت اقدامات مربوط به تشکیل پرونده
- مراحل تکمیل مدارک جهت اعطای پروانه حقوقی:
- تاییدیه اداره ثبت شرکتها در خصوص نام شرکت/مؤسسه
- تکمیل فرم مشخصات شرکت/مؤسسه
- گواهی پرداخت سرمایه شرکت
- دریافت و بررسی مدارک شناسایی اعضای هیأت مدیره، مدیر عامل، سهامداران و بازرسین
- اخذ اظهارنامه ثبت شرکت
- اخذ اساسنامه شرکت
- تکمیل صورتجلسات مربوطه و لیست سهامداران
- اخذ آگهی تاسیس شرکت
- دریافت آگهی روزنامه رسمی
- دریافت تعهدنامه های مربوطه
- دریافت برگ عدم سوء پیشینه کیفری
- استعلام از واحد مبارزه با پول شویی
- استعلام از دفتر مرکزی حراست
- دریافت تضامین مربوطه
- بازدید و گزارش از محل دفتر فعالیت موسسات در سراسر کشور
- استعلام از شرکت های بیمه
- مراحل تکمیل مدارک جهت اعطای پروانه حقیقی:
- دریافت تعهدنامه های مربوطه
- دریافت برگ سوء پیشینه
- دریافت مدارک شناسایی
- ارسال فرم های تکمیل شده متقاضی درخصوص رعایت مقررات مبارزه با پول شویی به اداره ذیربط
- ارجاع متقاضی به دفتر مرکزی حراست جهت تشکیل پرونده
- صدور پروانه و معرفی اکچوئران به شرکت های بیمه و واحدهای مربوطه

فرایند پذیرش اکچوئران رسمی بیمه



- تاییدیه اداره ثبت شرکتها در خصوص نام شرکت/مؤسسه
- تکمیل فرم مشخصات شرکت/مؤسسه
- گواهی پرداخت سرمایه شرکت
- دریافت و بررسی مدارک شناسایی اعضای هیأت مدیره، مدیر عامل، سهامداران و بازرسین
- اخذ اظهارنامه ثبت شرکت
- اخذ اساسنامه شرکت
- تکمیل صورتجلسات مربوطه و لیست سهامداران
- اخذ آگهی تاسیس شرکت
- دریافت آگهی روزنامه رسمی
- دریافت تعهدنامه های مربوطه
- دریافت برگ عدم سوء پیشینه کیفری
- ارسال فرم های تکمیل شده متقاضی درخصوص رعایت مقررات مبارزه با پول شویی به اداره ذیربط
- ارجاع متقاضی به دفتر مرکزی حراست جهت تشکیل پرونده
- استعلام از واحد مبارزه با پول شویی
- استعلام از دفتر حراست
- دریافت تضامین مربوطه
- بازدید و گزارش از محل دفتر فعالیت موسسات در سراسر کشور
- استعلام از شرکت های بیمه

- دریافت تعهدنامه های مربوطه
- دریافت برگ سوء پیشینه
- دریافت مدارک شناسایی
- ارسال فرم های تکمیل شده متقاضی درخصوص رعایت مقررات مبارزه با پول شویی به اداره ذیربط
- ارجاع متقاضی به دفتر مرکزی حراست جهت تشکیل پرونده
- صدور پروانه و معرفی اکچوئران به شرکت های بیمه و واحدهای مربوطه

صدور پروانه فعالیت حقوقی

صدور پروانه فعالیت حقیقی

واحد مربوط: اداره پذیرش کارگزاران و ارزیابان خسارت	پست الکترونیک: amoozesh@ce ntinsur.ir	شماره تلفن: ۲۴۵۵۱۳۸۴	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: مرضیه سادات محسنیان
--	---	-------------------------	--