

خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: احراز صلاحیت حرفه‌ای کارکنان کلیدی موسسات بیمه	۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۱۱۱۶۱۱۰۴																					
خدمت	نام دستگاه اجرایی: بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران نام دستگاه مادر: وزارت امور اقتصادی و دارایی																					
	شرح خدمت مؤسسه بیمه موظف است همزمان با معرفی فرد پیشنهادی جهت احراز صلاحیت حرفه‌ای برای تصدی هریک از سمت‌های کارکنان کلیدی، ارقام اطلاعاتی مربوط را در سامانه احراز صلاحیت حرفه‌ای کارکنان کلیدی تکمیل و به انضمام تصویر الکترونیکی مدارک از طریق سنها ب بیمه مرکزی ج.ا. ایران ارسال نماید.																					
	نوع خدمت <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%; border: none;"><input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%; border: none;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">خدمت به کسب و کار (G2B)</td> <td style="border: none;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">خدمت به دیگر دستگاه‌های دولت</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	خدمت به کسب و کار (G2B)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	خدمت به دیگر دستگاه‌های دولت	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
خدمت به کسب و کار (G2B)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
خدمت به دیگر دستگاه‌های دولت	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
	ماهیت خدمت <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی‌گری																					
	سطح خدمت <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه‌ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی																					
	رویداد مرتبط با: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/> تولد</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/> آموزش</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/> سلامت</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/> مالیات</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/> تامین اجتماعی</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/> ثبت مالکیت</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> تاسیسات شهری</td> <td style="border: none;"><input checked="" type="checkbox"/> بیمه</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> ازدواج</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> بازنشستگی</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> وفات</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> سایر</td> </tr> </table>	<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"/> تامین اجتماعی	<input type="checkbox"/> ثبت مالکیت	<input type="checkbox"/> تاسیسات شهری	<input checked="" type="checkbox"/> بیمه	<input type="checkbox"/> ازدواج	<input type="checkbox"/> بازنشستگی	<input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها	<input type="checkbox"/> وفات	<input type="checkbox"/> سایر							
<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"/> تامین اجتماعی	<input type="checkbox"/> ثبت مالکیت																
<input type="checkbox"/> تاسیسات شهری	<input checked="" type="checkbox"/> بیمه	<input type="checkbox"/> ازدواج	<input type="checkbox"/> بازنشستگی	<input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها	<input type="checkbox"/> وفات	<input type="checkbox"/> سایر																
	نحوه آغاز خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...																					
مشخصات خدمت	مدارک لازم برای انجام خدمت ۱. عکس پرسنلی؛ ۲. تمامی صفحات شناسنامه و کارت ملی؛ ۳. مدارک تحصیلی کارشناسی یا بالاتر مورد تأیید وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی؛ ۴. معرفی‌نامه فرد پیشنهادی جهت تصدی سمت کارکنان کلیدی؛ ۵. گواهی عدم سوء پیشینه کیفری که کمتر از یک سال از تاریخ صدور آن گذشته باشد؛ ۶. اقرارنامه و تعهدنامه فرد پیشنهادی مبنی بر رعایت ممنوعیت تصدی سایر مشاغل مصرح در آیین‌نامه‌های مصوب شورای عالی بیمه، اصل ۱۴۱ قانون اساسی، قانون منع تصدی بیش از یک شغل و تبصره «۲» قانون اصلاح ماده (۲۴۱) لایحه قانونی اصلاح قسمتی از قانون تجارت، رعایت مقررات و آیین‌نامه مصوب شورای عالی بیمه و دارا نبودن سمت و شغل در سایر مؤسسات بیمه، و دارا نبودن سمت، شغل و سهم در کارگزاری‌ها، نمایندگی‌های بیمه، اکچوئر رسمی بیمه و ارزیابی خسارت؛ ۷. گواهی مربوط به سوابق و سمت‌های شغلی و مستندات مربوط به تجربه حرفه‌ای مفید مشتمل بر تاریخ شروع و خاتمه هر سمت از مراجع ذیصلاح؛ ۸. صورتجلسه مجمع عمومی یا هیئت‌مدیره (حسب مورد) با موضوع معرفی فرد پیشنهادی به عنوان عضو هیئت‌مدیره یا مدیرعامل به بیمه مرکزی ج.ا. ایران جهت احراز صلاحیت حرفه‌ای؛ ۹. نامه سهامدار حقوقی عضو هیئت‌مدیره مؤسسه بیمه با موضوع معرفی نماینده در هیئت‌مدیره و تأیید کتبی قبولی سمت مذکور توسط فرد پیشنهادی؛																					
	قوانین و مقررات بالادستی قانون توسعه پنجم جمهوری اسلامی ایران (ماده ۱۱۳ الی ۱۱۶)، ماده ۱ قانون تاسیس بیمه، آیین‌نامه‌های ۹۰ و ۹۳ مصوب شورای عالی بیمه و دستورالعمل مربوطه																					

۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان خدمت گیرندگان در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/>	
	متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	یک ماه پس از تکمیل مدارک	
	تواتر	یکبار برای همیشه (بستگی دارد) --- بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/>	
	تعداد بار مراجعه حضوری	یکبار	
	هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی
	رایگان	رایگان	<input type="checkbox"/>
	-	-	<input type="checkbox"/>
	-	-	<input type="checkbox"/>
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
https://sanhabsales.centinsur.ir/Sales/CmpMngChk.aspx			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		سامانه نظارت و هدایت الکترونیکی بیمه (سنهاب)	
مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	در صورت مراجعه حضوری	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"/>
مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			
در مرحله درخواست خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	در صورت مراجعه حضوری	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"/>
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			

۶- نحوه دسترسی به خدمت

				<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)
		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		<input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اعطای خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	در مرحله ارائه خدمت
		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> 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: مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر		نام سامانه های دیگر	
استخدام غیر الکترونیکی		استخدام الکترونیکی به خط online دسته‌ای (Batch)		نام، نام خانوادگی، شماره ملی، شماره شناسنامه، نام پدر، کد ملی، محل صدور		سامانه ثبت احوال	
<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"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
اگر استخدام غیر الکترونیکی است، استخدام توسط:		استخدام الکترونیکی به خط online دسته‌ای (Batch)		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		نام سامانه های دستگاه دیگر	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		نام، نام خانوادگی، شماره ملی، شماره شناسنامه، نام پدر، کد ملی، محل صدور	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		نام سامانه ثبت احوال	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		نام سامانه های دستگاه دیگر	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

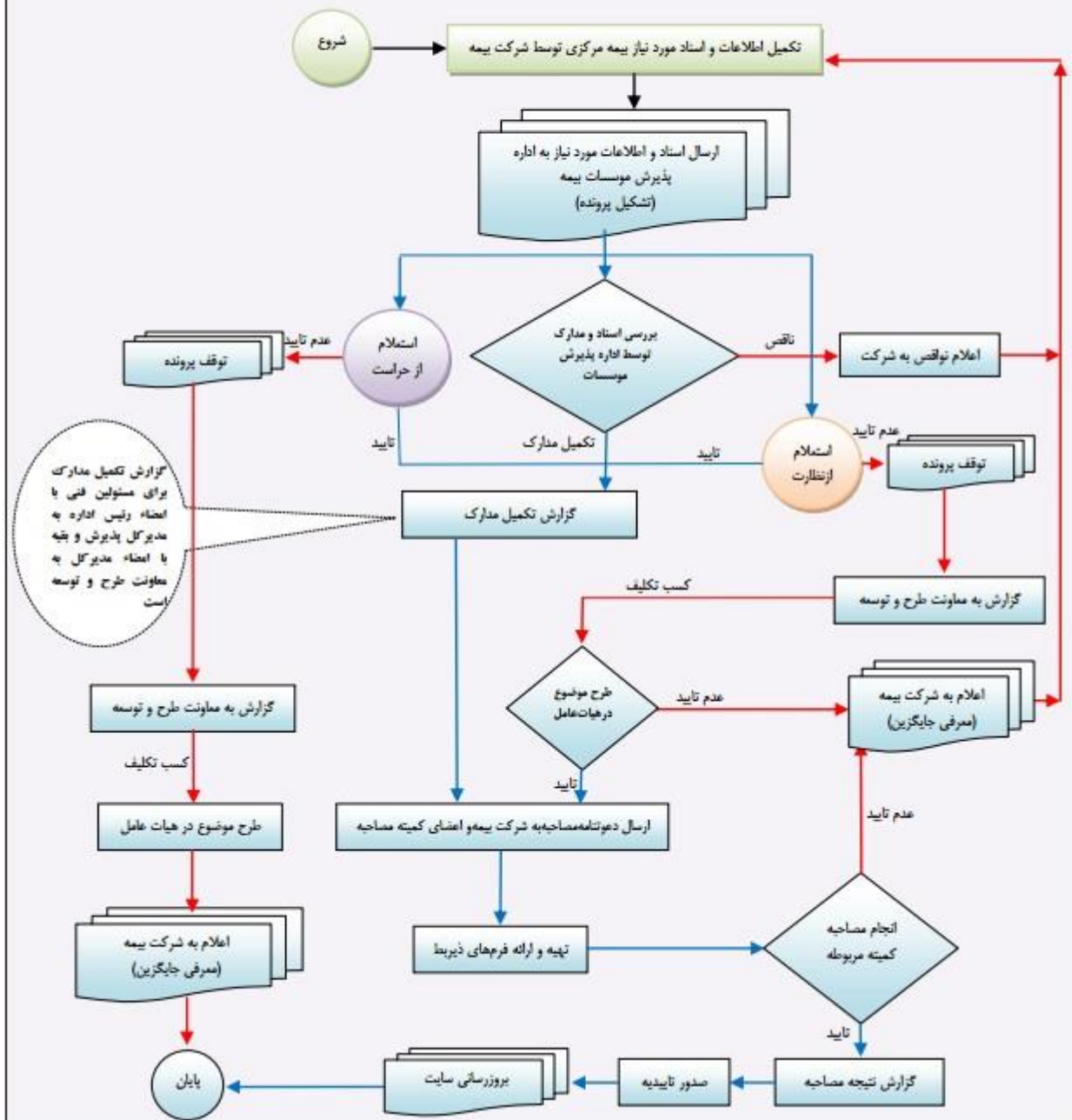
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر

<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-	-		
۱- تکمیل و بارگذاری اطلاعات فرد پیشنهادی توسط شرکتهای بیمه							۹- عناوین فرایندهای خدمت
۲- بررسی اطلاعات فرد پیشنهادی در بیمه مرکزی							
۳- اخذ استعلام از حوزه های مربوطه							
۴- انجام مصاحبه تخصصی							
۵- اعلام نتیجه مصاحبه تخصصی به شرکتهای بیمه							

عنوان نمودار جریان انجام کار:

تایید صلاحیت حرفه‌ای کارکنان کلیدی شرکت‌های بیمه



واحد مربوط:	پست الکترونیک:	شماره تلفن:	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:
اداره کل پذیرش موسسات و دفاتر بیمه ای	Amoozesh@centinsur.ir	۲۴۵۵۱۳۶۴	حمید تقی لو