

• خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: تایید صلاحیت مؤسسات آموزش بیمه (حقوقی)	۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۱۱۱۶۱۱۰۶
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران
	نام دستگاه مادر: -
شرح خدمت این فرآیند با هدف ارتقاء کمی و کیفی سرمایه انسانی صنعت بیمه از طریق بررسی و تایید صلاحیت مؤسسات متقاضی فعالیت در زمینه آموزش بیمه‌ای انجام می‌شود. خروجی‌های این فرآیند به صورت صدور تاییدیه صلاحیت برگزارهای دوره‌های آموزش بیمه‌ای بر اساس دستورالعمل مربوطه (دستورالعمل تایید صلاحیت مؤسسات آموزش بیمه) می‌باشد، همچنین دسترسی به این ضوابط و مقررات برای عموم از طریق پایگاه اطلاع رسانی بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران فراهم می‌باشد.	
نوع خدمت <input 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)	نمایندگان بیمه و متقاضیان پروانه نمایندگی بیمه، کارگزاران رسمی بیمه و متقاضیان پروانه کارگزاری بیمه، ارزیابان خسارت بیمه‌ای و متقاضیان پروانه ارزیابی خسارت بیمه‌ای، اکچوئران رسمی بیمه و متقاضیان پروانه اکچوئری، بازاریابان بیمه، کارکنان صنعت بیمه و علاقه‌مندان به یادگیری مباحث بیمه‌ای
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: <input type="checkbox"/> تولد <input checked="" type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت	
نحوه آغاز خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	<input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input checked="" type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input checked="" type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه‌ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر
مدارک لازم برای انجام خدمت مدارک و مستندات مدیریت و کادر غیر آموزشی مؤسسه متقاضی مدارک و مستندات دو سال اخیر مؤسسه متقاضی مدارک و مستندات مربوط به فضا، امکانات و تجهیزات اداری و آموزشی مؤسسه متقاضی مدارک و مستندات مربوط به مدرسان همکاری کننده با مؤسسه متقاضی مجوز و پروانه‌های فعالیت آموزشی اخذ شده از مراکز ذیصلاح آموزشی	<input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص
قوانین و مقررات بالادستی قانون تاسیس بیمه مرکزی ایران و بیمه‌گری مصوبات شورای عالی بیمه آیین نامه شماره ۷۵ (آیین نامه تنظیم امور نمایندگی بیمه) شورای عالی بیمه در اجرای بند ۵ ماده ۱۷ قانون تاسیس بیمه مرکزی ایران و بیمه‌گری (مورخ ۱۳۹۱/۶/۶) آیین نامه شماره ۶ (دلالتی رسمی بیمه) شورای عالی بیمه در اجرای ماده ۶۸ قانون تاسیس بیمه مرکزی و بیمه‌گری (مورخ ۱۳۵۲/۲/۲۴) آیین نامه شماره ۷۸ (اکچوئر رسمی بیمه) شورای عالی در اجرای ماده ۱۷ قانون تاسیس بیمه مرکزی و بیمه‌گری (مورخ ۱۳۹۱/۰۹/۲۸) آیین نامه شماره ۸۵ (ارزیابی خسارت بیمه) شورای عالی بیمه در اجرای بند ۵ ماده ۱۷ قانون تاسیس بیمه مرکزی و بیمه‌گری (مورخ ۱۳۹۲/۰۹/۲۶)	

۴- مشخصات خدمت

آمار تعداد خدمت گیرندگان	تعداد خدمت گیرندگان در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/>	
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	آمار بر مبنای تعداد تاییدیه صلاحیت صادر شده یا تعداد تاییدیه‌های تمدید شده برای مؤسسات متقاضی می‌باشد. ۱ ماه از تاریخ تکمیل مدارک و مستندات	
تواتر	<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ۴ بار در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/>	
تعداد بار مراجعه حضوری		
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی
	رایگان	رایگان
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

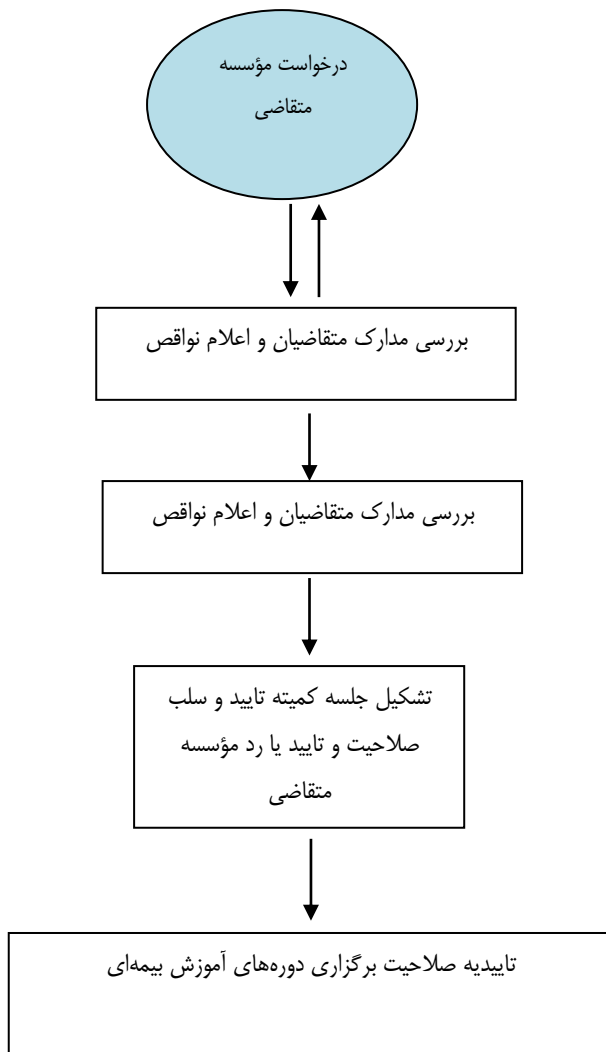
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
<a href="https://www.centinsur.ir/index.aspx?siteid=۱&amp;fkeyid=&amp;siteid=۱&amp;pageid=۱۷۵">https://www.centinsur.ir/index.aspx?siteid=۱&amp;fkeyid=&amp;siteid=۱&amp;pageid=۱۷۵</a>		
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		
مرحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	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"/>
در مرحله درخواست خدمت	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> 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"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input checked="" type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/>
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> (چارگون) <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) اتوماسیون اداری <input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	حضور در جلسات کمیته تایید و سلب صلاحیت مؤسسات متقاضی آموزش بیمه‌ای

	<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input 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"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی در مرحله ارائه خدمت			
	مرجع به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: ارائه خدمت در سامانه سنها تعریف نشده است.			
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل			
	استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی	اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:
					برخط online	دستیابی (Batch)
	نیروی انتظامی (تشخیص هویت)	غیر الکترونیکی	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	سازمان ثبت اسناد و املاک کشور	غیر الکترونیکی	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	آزمایشگاه مرکزی ناجا	غیر الکترونیکی	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	شرکتهای بیمه	غیر الکترونیکی	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	دفتر امور بنگاه ها و مجامع وزارت امور اقتصاد و دارایی	غیر الکترونیکی	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۹	۱					

فرآیند صدور تاییدیه صلاحیت فوق الذکر با توجه به دستورالعمل مربوطه شامل مراحل زیر می‌باشد:

- ۱- اعلان رسمی و دریافت مدارک متقاضیان تایید صلاحیت جهت طراحی و اجرای دوره آموزش بیمه‌ای (در اجرای دستورالعمل تایید صلاحیت مؤسسات آموزش بیمه)
- ۲- بررسی مدارک و مستندات و رفع نواقص احتمالی و بازدید از محل شرکت یا مؤسسه متقاضی (در اجرای معیارهای احراز صلاحیت مؤسسه آموزش متقاضی برگزاری دوره‌های آموزشی بیمه)
- ۳- تهیه گزارش بازدید، تشکیل جلسه کمیته تایید و سلب صلاحیت مؤسسات متقاضی آموزش بیمه‌ای و تایید یا رد مؤسسه متقاضی (در اجرای دستورالعمل تایید صلاحیت مؤسسات آموزش بیمه)
- ۴- اعطای تاییدیه صلاحیت به مؤسسه متقاضی تایید شده جهت برگزاری دوره‌های آموزش بیمه‌ای به مدت ۲ سال (در اجرای دستورالعمل تایید صلاحیت مؤسسات آموزش بیمه)
- ۵- پاسخ به درخواست مؤسسه متقاضی رد صلاحیت شده (در اجرای دستورالعمل تایید صلاحیت مؤسسات آموزش بیمه)
- ۶- درخواست تاییدیه برگزاری دوره آموزشی بیمه از سوی مؤسسه دارای تاییدیه صلاحیت (در اجرای تاییدیه صلاحیت صادره شده برای مؤسسه)
- ۷- بررسی درخواست تاییدیه برگزاری دوره آموزشی مؤسسه آموزش بیمه‌ای و رد یا قبول درخواست بر اساس مدارک و مستندات (در اجرای تاییدیه صلاحیت صادره شده برای مؤسسه)
- ۸- صدور تاییدیه برگزاری دوره آموزش بیمه‌ای برای مؤسسه آموزش بیمه‌ای (در اجرای تاییدیه صلاحیت صادره شده برای مؤسسه)
- ۹- پاسخ به درخواست برگزاری دوره آموزش بیمه‌ای به مؤسسه آموزش بیمه‌ای (در اجرای تاییدیه صلاحیت صادره شده برای مؤسسه)

فرایند بررسی و پذیرش مؤسسات متقاضی تایید صلاحیت جهت برگزاری دوره آموزش بیمه‌ای



۱۰

واحد مربوط: اداره پذیرش کارگزاران و اکچوئران رسمی

پست الکترونیک:

amoozesh@ce  
ntinsur.ir

شماره تلفن:

۲۴۵۵۱۳۸۴

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:

فرزانه صباحی فاخر