

شماره: ۲۱۶۰۸/ب پ

تاریخ: ۱۳۹۹/۱۱/۰۵

پیوست: دارد

شرکت مرکز مالی ایران

با سلام؛

به استناد دستورالعمل تأیید صلاحیت موسسات آموزشی بیمه، مصوب ۱۳۹۲/۰۲/۰۸ هیأت عامل بیمه مرکزی ج.ا. و عطف به ابلاغ شماره ۹۸/۰۶/۲۷ مورخ ۹۸/۱۰۰/۷۸۵۸۷ مبنی بر واگذاری تأیید صلاحیت موسسات آموزشی بیمه و نظارت بر عملکرد آنها بدین وسیله «تأیید صلاحیت آن موسسه برای برگزاری دوره‌های آموزش بیمه به مدت ۱ سال» از تاریخ صدور این نامه صادر می‌گردد. ضمن آرزوی توفیق، لازم است جهت برگزاری دوره‌های آموزشی موارد زیر رعایت گردد:

۱. موسسات آموزش بیمه موظفند، حداقل ۱۰ روز قبل از برگزاری هر دوره آموزشی بیمه‌ای، مراتب را به شرح ذیل کتاباً به پژوهشکده بیمه اعلام نمایند:

- مشخصات دوره شامل، عنوان، هدف، سرفصلهای اصلی، تعداد شرکت کنندگان، مدت و تاریخ شروع و خاتمه
- مشخصات شرکت کنندگان در دوره آموزشی شامل: نام و نام خانوادگی، مدرک تحصیلی (رشته و مقطع)، شماره ملی، شماره تلفن و سایر مشخصات درخواستی
- فهرست اساتید دوره، قرارداد منعقد شده و برنامه زمانبندی تدریس

بدیهی است گواهینامه‌های پایان دوره آموزشی که بدون فرآیند فوق صادر شده باشد، مورد تأیید نخواهد بود.

۲. موسسات آموزش بیمه مکلفند، در اجرای دوره‌های آموزشی مورد تقاضای خود، صرفاً از مدرسان بیمه‌ای که صلاحیت تدریس آنان به تأیید پژوهشکده بیمه رسیده است، استفاده نمایند. لذا موسسات آموزش بیمه در صورت نیاز به استفاده از مدرسان فاقد تأییدیه صلاحیت تدریس باید قبل از طراحی دوره آموزشی، نسبت به اخذ تأییدیه اقدام نمایند.

۳. لازم است پس از برگزاری هر دوره آموزشی، آزمون پایان دوره برگزار و نمره آزمون در گواهینامه آموزشی صادره درج شود. (آزمون‌ها توسط پژوهشکده برگزار خواهد شد)

۴. به منظور یکپارچه سازی گواهینامه‌های آموزشی پایان دوره آموزشی، باید گواهینامه‌های مزبور با هماهنگی و از طریق سامانه آموزش پژوهشکده بیمه صادر گردد.

۵. چنانچه موسسه قصد برگزاری دوره آموزشی به شیوه مجازی با استفاده از **ims** موسسه را داشته باشد باید درخواست کتبی خود را به پژوهشکده ارسال و تاییدیه‌های لازم را دریافت دارد.

۶. چنانچه به هر علت، تغییر مدیرعامل یا اعضای هیأت مدیره/هیأت موسس موسسه که مشخصات آن در جداول انتهای نامه آمده است مدنظر باشد، لازم است قبلًا افراد واجد شرایط دیگری به پژوهشکده بیمه معرفی گرددند. همچنین در صورتیکه به هر علت تغییرات در اساسنامه موسسه مدنظر باشد، لازم است قبلًا مراتب به پژوهشکده بیمه اعلام شود.

۷. پژوهشکده بیمه با هدف ارتقاء کمی و کیفی دوره‌های آموزشی در دست برگزاری در موسسات آموزش بیمه، به صورت دوره‌ای یا موردي از شرکت بازدید می‌نماید. ضروری است مسوولان و کارکنان آن شرکت در این خصوص همکاری لازم را داشته باشند.

شماره: ۲۱۶۰۸/ ب پ

تاریخ: ۱۳۹۹/۱۱/۰۵

پیوست: دارد

۸. رعایت اخلاق حرفه ای در رقابت با سایر موسسات دارای تأیید صلاحیت، صداقت، امانت، رازداری و حفاظت از اطلاعات محروم‌انه ضروری است.

۹. آن موسسه موظف است علاوه بر گزارش‌های موردنی به تشخیص پژوهشکده بیمه، هر شش ماه یکبار نیز گزارش عملکرد دوره‌های برگزار شده را به پژوهشکده ارسال نماید.

۱۰. رعایت کلیه موارد اعلامی از سوی پژوهشکده در چارچوب دستورالعمل تأیید صلاحیت موسسات آموزشی الزامی است.

۱۱. تمدید درخواست این تأییدیه علاوه بر رعایت الزامات فوق الذکر، مشروط به رعایت موارد زیر است:

- ارسال درخواست تمدید حداقل ۳ ماه قبل از انقضای تاریخ اعتبار این تأییدیه

- اجرای حداقل ۶ دوره آموزش بیمه ای و صدور گواهینامه قبولی پایان دوره برای حداقل ۱۰۰ نفر از شرکت کنندکان

- تمدید اعتبار تضمین

- برگزاری هر عنوان دوره در زمینه بیمه باید با نظارت پژوهشکده صورت پذیرد و موسسات دارای مجوز، حق برگزاری دوره آموزشی بیمه بدون اطلاع و تایید پژوهشکده بیمه را ندارند.

- محدوده جغرافیایی فعالیت آن موسسه فقط در استان تهران تعیین می‌گردد.

مشخصات مدیر عامل:

نام و نام خانوادگی: سجاد موحد	نام پدر:	شماره شناسنامه
تاریخ تولد:	صادره از	شماره ملی:

مشخصات موسسه:

شماره ثبت: ۳۲۵۳۳۹	شماره ثباته ملی: ۱۰۱۰۳۶۴۸۷۸۳	محل ثبت: تهران
آدرس موسسه: تهران- خ حافظ- نبش کوچه هاتف- پ ۱۹۲- ط ۱۸		

محمدجواد حضوری
معاون پشتیبانی