

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

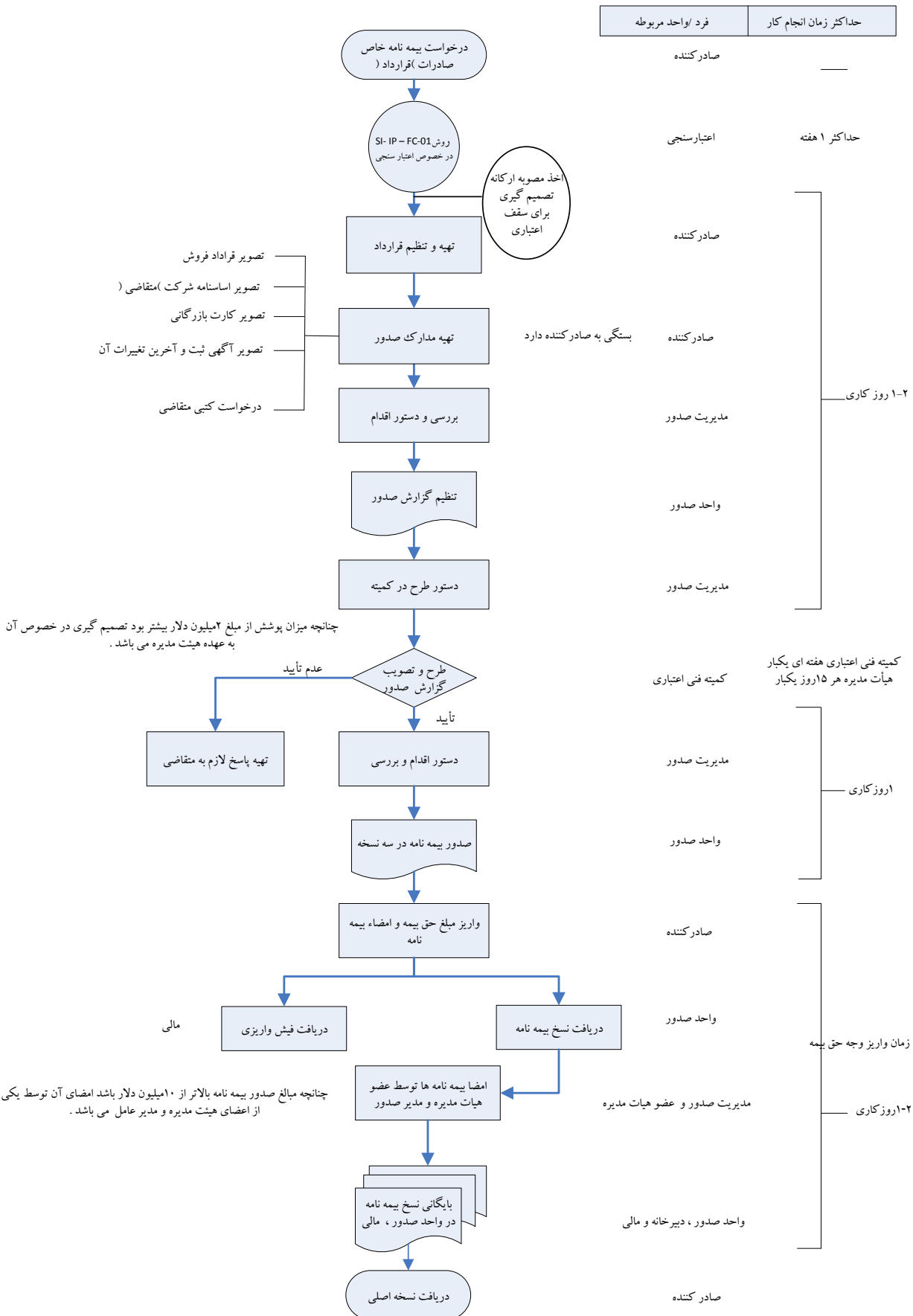
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: صدور بیمه نامه بلااثر شدن قرارداد صادراتی		۲- شناسه خدمت ۱۳۰۱۱۲۵۰۴ (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: صندوق ضمانت صادرات ایران		
	نام دستگاه مادر: وزارت صنعت، معدن و تجارت		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت این بیمه نامه خطرات ناشی از بروز ریسکهای سیاسی و تجاری را در زمان تولید تا قبل از حمل کالای صادراتی چنانچه در صورت وقوع آنها صادرکننده قادر به فروش کالای تولید شده موضوع قرارداد منعقد/اعتبار اسنادی نباشد؛ تحت پوشش قرار می دهد.		
	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)		
	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"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <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 الف) در مرحله صدور بیمه نامه کل گردش صادرات: ۱. تصویر اساسنامه شرکت در صورت حقوقی بودن متقاضی ۲. تصویر کارت بازرگانی معتبر. ۳. تصویر آگهی ثبت و آخرین تغییرات آن. ۴. گزارشی از زمینه فعالیت و سوابق صادراتی شرکت. ب) در مرحله تحت پوشش قرار گرفتن قرارداد صادراتی و یا اعتبار اسنادی «عملیاتی شدن بیمه نامه» ۱. تصویر قرارداد فروش یا اعتبار اسنادی. ۲. پرداخت حق بیمه مربوطه		
	قوانین و مقررات بالادستی مجمع عمومی ، اساسنامه و مصوبات هیات وزیران		
	۵- جزئیات خدمت		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان ... خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال		
متوسط مدت زمان ارائه خدمت: ۱۵ روز تا ۲۰ روز کاری			
تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه چندبار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال			
تعداد بار مراجعه حضوری			
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک			
حق بیمه بر اساس پوشش ۰۱۰۰۰۲۲۶۹۳۹۴۳			
...			
۶- نحوه دسترسی به	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
	www.egfi.ir		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		
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 checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" 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
		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <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: </div> <div style="width: 10%; text-align: center;"> ذکر ضرورت مراجعه حضوری </div> <div style="width: 45%;"> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی </div> </div>	
	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 checked="" 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
		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <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: </div> <div style="width: 10%; text-align: center;"> ذکر ضرورت مراجعه حضوری </div> <div style="width: 45%;"> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی </div> </div>	
	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی
		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <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: </div> <div style="width: 10%; text-align: center;"> ذکر ضرورت مراجعه حضوری </div> <div style="width: 45%;"> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی </div> </div>	
	در مرحله ارائه خدمت	<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"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی
		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <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: </div> <div style="width: 10%; text-align: center;"> ذکر ضرورت مراجعه حضوری </div> <div style="width: 45%;"> مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی </div> </div>	
۷-۸ ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه	نام سامانه های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	
		استعلام	استعلام الکترونیکی
		غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> آنلاین <input type="checkbox"/> دسته‌ای (Batch)
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۸	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه	فیلدهای
			مبلغ
			استعلام الکترونیکی
			اگر استعلام غیر الکترونیکی

است، استعمال توسط:	دستی (Batch)	online برخط	(در صورت پرداخت هزینه)	موردتبادل	دیگر	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

<p>۱. درخواست بیمه نامه از سوی صادرکننده</p> <p>۲. دریافت مدارک مورد نیاز از صادرکننده (از جمله درخواست خریدار از وی جهت تولید کالای موضوع قرارداد)</p> <p>۳. بررسی درخواست ، قرارداد صادراتی / اعتبار اسنادی</p> <p>۴. ارائه گزارش به کمیته فنی / هیات مدیره جهت تصویب صدور بیمه نامه</p> <p>۵. صدور بیمه نامه به نفع متقاضی</p> <p>۶. دریافت حق بیمه از صادرکننده</p> <p>۷. اعلام خسارت احتمالی به صندوق از سوی بیمه گذار(صادرکننده)</p> <p>۸. بررسی خسارت و پرداخت آن پس از طی شدن زمان انتظار ، در صورت تایید</p> <p>۹. واگذاری حقوق صادرکننده به صندوق</p> <p>۱۰. پیگیری صندوق جهت بازیافت خسارت</p>	<p>۹-عناوین فرایندهای خدمت</p>
---	--------------------------------



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: خانم ضیایی و آقایان نادری و خضری	تلفن: ۸۸۷۳۸۵۶۹	پست الکترونیک: stinsurance@egfi.org	واحد مربوطه: اداره صدور بیمه نامه کوتاه مدت
---	-------------------	--	--