

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

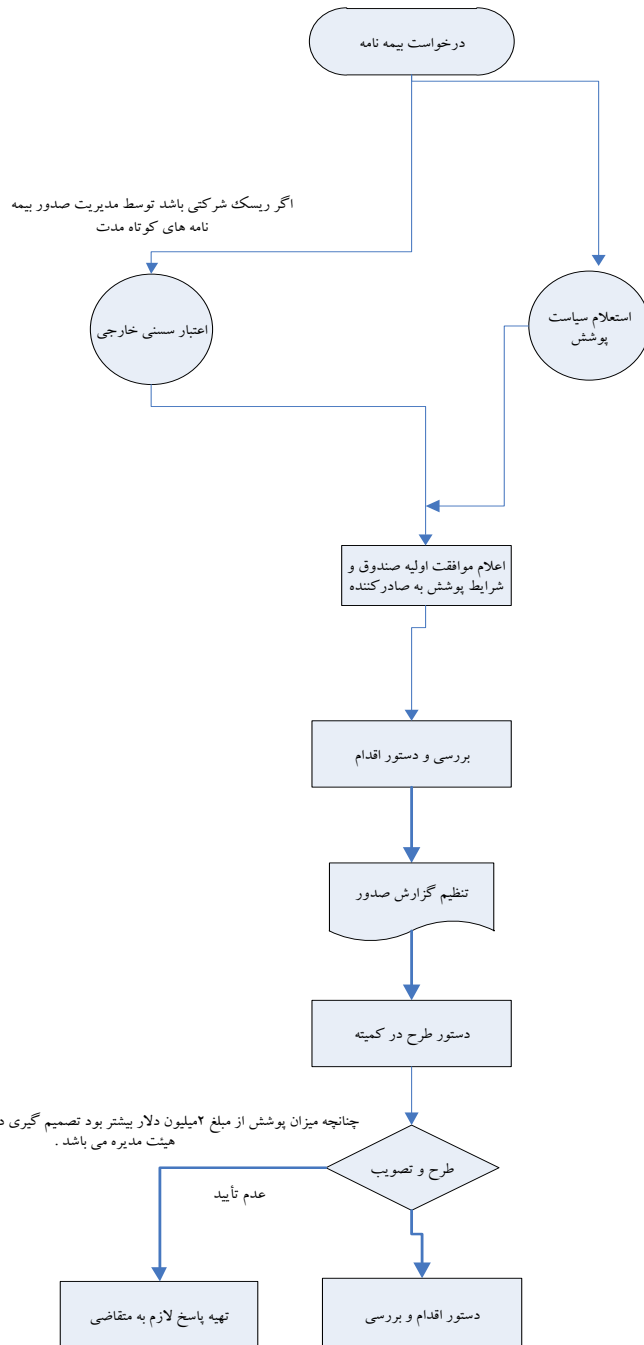
۱- عنوان خدمت: صدور بیمه نامه خاص صادرات خدمات فنی و مهندسی		۲- شناسه خدمت ۱۳۰۱۱۲۵۱۱۰۰									
		( این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)									
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: صندوق ضمانت صادرات ایران										
	نام دستگاه مادر: وزارت صنعت، معدن و تجارت										
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت این بیمه نامه ریسک عدم پرداخت مطالبات پیمانکاران و یا شرکتهای مهندسی ایرانی از کارفرمایان خارجی را بابت صدور خدمات فنی و مهندسی به کشورهای خارجی تحت پوشش قرار می دهد. به عبارت دیگر در صورتیکه بدلیل بروز ریسکهای سیاسی و تجاری، پیمانکار/صادر کننده ایرانی موفق به وصول مطالبات خود از کارفرمای خارجی در قبال صورت وضعیتهای تایید شده نگردد، این صندوق براساس بیمه نامه صادره نسبت به جبران خسارات وارده به صادرکننده/پیمانکار ایرانی اقدام می-نماید.										
	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)										
	<table border="1"> <tr> <td>پیمانکاران ایرانی</td> <td rowspan="2">تصدی</td> <td><input type="checkbox"/> تصدی گری</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی</td> </tr> </table>			پیمانکاران ایرانی	تصدی	<input type="checkbox"/> تصدی گری		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی			
	پیمانکاران ایرانی	تصدی	<input type="checkbox"/> تصدی گری								
			<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی								
	ماهیت خدمت <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی										
	سطح خدمت <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										
	رویداد مرتبط با: <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input checked="" 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 (۱) درخواست کتبی بیمه گذار (۲) قرارداد پیمانکاری / فروش (۳) سایر اسناد قراردادی شامل واگذاری موضوع قرارداد به صورت مناقصه، اعتبار اسنادی، و غیره در صورت وجود (۴) اسناد احراز هویت شرکت شامل، کد اقتصادی، شناسه ملی، اساسنامه شرکت و آگهی آخرین تغییرات آن، آگهی ثبت روزنامه رسمی معرفی امضاء های مجاز شرکت، (۵) تصویر کارت بازرگانی معتبر										
قوانین و مقررات بالادستی - قانون چگونگ اداره صندوق - اساسنامه - آیین نامه صدور بیمه نامه های میان و بلند مدت											
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان ۶ خدمت گیرندگان در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/>										
	متوسط مدت زمان ارایه خدمت: از زمان تکمیل مدارک حداکثر سه هفته										
	تواتر <input checked="" type="checkbox"/> صدور نامه شمولیت در خلال سال بیمه ای و به تعداد صورت وضعیتها چندین بار در سال										
	تعداد بار مراجعه حضوری بسته به نوع پروژه و شفافیت قرارداد پیمانکاری بین ۱ تا ۳ جلسه										
	هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان <table border="1"> <tr> <td>مبلغ (مبالغ)</td> <td>شماره حساب (های) بانکی</td> <td>پرداخت بصورت الکترونیک</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک			<input type="checkbox"/>		
مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک									
		<input type="checkbox"/>									
		<input type="checkbox"/>									

...		...	
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	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)	
	غیر الکترونیکی	<b>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</b> <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: تشریح دقیق نوع خدمت، اطلاع رسانی از زمان ارسال اظهارنامه های کارفرما، مهلت اعلام خسارت و نحوه پرداخت آن در صورت بروز خسارت احتمالی مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	
در مرحله درخواست خدمت	الکترونیکی	<input 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)	
	غیر الکترونیکی	<b>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</b> <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: نوع مدارک مورد نیاز جهت تشکیل پرونده صدور، اعلام حق بیمه و ... مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	الکترونیکی	<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
	غیر الکترونیکی	<b>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</b> نیاز به استعمال از برخی از دستگاه های ذیربط منجمله انجمن های تخصصی	
در مرحله ارائه خدمت	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"/> غیرالکترونیکی <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: لزوم ارائه بیمه نامه بصورت فیزیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			
نام سامانه های دیگر		فیلدهای موردتبادل				استعلام الکترونیکی آنلاین دسته‌ای (Batch)		استعلام غیر الکترونیکی			
						<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 آنلاین دسته‌ای (Batch)		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:	
								<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
								<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
								<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
۹- عناوین فرایندهای خدمت		۱ ۲ ۳ :									

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

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر



واحد مربوط: مدیریت صدور بیمه میان و بلند مدت	پست الکترونیک: tatlari@egfi.org	تلفن: ۸۸۷۳۸۶۱۰	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: سیامک تاتلاری
--	------------------------------------	----------------	---