

« قابل توجه اعضای محترم جامعه فارغ التحصیلان »

(اطلاعیه شماره یک - بیمه درمان تکمیلی)

با توجه به اتمام قرارداد بیمه درمان تکمیلی در پایان دیماه ۱۴۰۴ و همچنین توافق به عمل آمده با **شرکت بیمه آسیا** جهت عقد قرارداد جدید از مورخ ۱۴۰۴/۱۱/۰۱ لغایت ۱۴۰۵/۱۰/۳۰ به اطلاع اعضای جامعه می‌رساند، جهت ثبت نام در قرارداد بیمه درمان تکمیلی از مورخ ۱۴۰۴/۱۱/۰۱ لغایت پایان وقت اداری ۱۴۰۴/۱۱/۱۱ به شرح ذیل می‌باشد:

الف. شرایط ثبت نام بیمه شدگانی که در سال ۱۴۰۳-۱۴۰۴ عضو بیمه تکمیلی بوده‌اند:

- تمامی بیمه شدگان، نیاز به پرداخت حق بیمه در ابتدای قرارداد را دارند. لذا پس از تایید عضویت توسط جامعه فارغ التحصیلان و ارائه تصویر رسید واریزی حق بیمه سالیانه و ارائه به اداره رفاه نسبت به ثبت نام آنها از ابتدای قرارداد اقدام خواهد گردید.
- تمامی بیمه شدگانی که دارای فرزند دختر یا پسر دارای شرایط سنی (بالای ۱۸ سال تمام) بعد از ارائه مدارک (استعلام بیمه پایه و کپی شناسنامه صفحه اول و ازدواج) به اداره رفاه نسبت به تایید عضویت آنها از ابتدای قرارداد اقدام خواهد شد.

ب. شرایط ثبت نام اعضای جدید:

- اعضای جدید در صورت تمایل می‌بایست با مراجعه به سایت اداره رفاه/خدمات بیمه/بیمه درمان تکمیلی ۱۴۰۵-۱۴۰۴/فرم‌ها/فرم عضویت (اضافه، حذف) را تکمیل نمایند.

ج. توضیحات:

- فرانشیز برای فرد اصلی و افراد تحت پوشش بصورت یکسان ۱۰ درصد لحاظ می‌گردد.
- اعضای جامعه مجاز به انتخاب صرفاً طرح‌های یک، دو و چهار و ملزم به پرداخت حق بیمه سالیانه در ابتدای قرارداد می‌باشند.
- جهت مشاهده جدول تعهدات به سایت اداره رفاه/خدمات بیمه/بیمه درمان تکمیلی ۱۴۰۵-۱۴۰۴ مراجعه نمایید.
- چنانچه فردی درخواست تغییر طرح را داشته باشد (در صورت عدم دریافت خسارت) می‌تواند با مراجعه به سایت اداره رفاه/خدمات بیمه/بیمه درمان تکمیلی ۱۴۰۵-۱۴۰۴/فرم‌ها/تغییر طرح فرم مربوطه را تکمیل نمایند.

نرخ حق بیمه سالیانه به ازای هر نفر جهت اعضای جامعه فارغ التحصیلان بشرح جدول ذیل (با احتساب ۱۰ درصد هزینه‌های اداری و پشتیبانی) تعیین گردیده است:

طرح‌ها	نرخ سرانه حق بیمه ماهیانه به ازای هر نفر (ریال)	نرخ سرانه حق بیمه سالیانه به ازای هر نفر (ریال)
طرح یک	۱۴,۰۰۰,۰۰۰	۱۶۸,۰۰۰,۰۰۰
طرح دو	۱۹,۰۰۰,۰۰۰	۲۲۸,۰۰۰,۰۰۰
طرح چهار	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰

اداره رفاه اعضای هیئت علمی و غیر هیئت علمی