

قابل توجه بازنشستگان گرامی دانشگاه

بر اساس مصوبه هیات اجرایی دانشگاه مورخ ۱۴۰۱/۰۳/۲۸ کلیه بازنشستگان محترم اعم از صندوق خدمات درمانی و تامین اجتماعی از ابتدای قرارداد بیمه تکمیلی سال ۱۴۰۴ تا سقف ۲ نفر (خود فرد بازنشسته و یکی از اعضای تحت تکفل) از **۵۰ درصد حق بیمه تکمیلی** پرداخت شده از طرف دانشگاه برخوردار خواهند بود و حق بیمه تکمیلی افراد مازاد بر دو نفر (در صورت تمایل) به صورت صد در صد بر عهده همکار بازنشسته میباشد. بنا بر مصوبه فوق، **ثبت نام قطعی بیمه تکمیلی همکاران بازنشسته تامین اجتماعی و اعمال در لیست قرارداد جدید به علت عدم دسترسی به حقوق شخص، منوط به پرداخت ۵۰ درصد حق بیمه تکمیلی شخص متقاضی تا تاریخ ۱۴۰۴/۰۳/۱۰ در اداره رفاه می باشد.** در صورت عدم واریز حق بیمه توسط همکاران بازنشسته **تامین اجتماعی** تا تاریخ تعیین شده نام شخص متقاضی به همراه افراد تحت پوشش از لیست بیمه حذف خواهد شد و اداره رفاه هیچ گونه مسئولیتی در قبال عدم پرداخت حق بیمه و حذف از لیست نخواهد داشت.

به اطلاع میرساند قرارداد بیمه تکمیلی درمان سال ۱۴۰۴-۱۴۰۵ با شرایط ذیل با شرکت **بیمه سینا** منعقد گردیده است:

قرارداد بیمه تکمیلی درمان سال ۱۴۰۴ دانشگاه در قالب ۳ طرح به شرح ذیل ارائه شده است:

طرح ۱: مبلغ حق بیمه ماهانه : ۹,۰۰۰,۰۰۰ ریال طرح ۲: مبلغ حق بیمه ماهانه : ۱۳,۲۰۰,۰۰۰ ریال

طرح ۳: مبلغ حق بیمه ماهانه : ۱۸,۰۰۰,۰۰۰ ریال

- در طرح ۱ سهم دستگاه برای همکاران و افراد تحت تکفل قانونی متقاضی بیمه تکمیلی، **۵۰ درصد حق بیمه (مبلغ ۴,۵۰۰,۰۰۰ ریال)** خواهد بود و مابقی مبلغ حق بیمه **۴,۵۰۰,۰۰۰ ریال** از حقوق فرد کسر خواهد شد.



ستاد رفاهی

- در طرح ۲ و ۳ سهم دستگاه مبلغ ۴,۵۰۰,۰۰۰ ریال (۵۰ درصد طرح ۱) برای فرد بیمه شده اصلی و افراد تحت تکفل می باشد، و مابقی مبلغ حق بیمه مبلغ ۸,۷۰۰,۰۰۰ ریال در طرح ۲ و مبلغ ۱۳,۵۰۰,۰۰۰ ریال در طرح ۳ از حقوق فرد بیمه شده اصلی کسر خواهد شد. لازم به یادآوری است برای افراد غیر تحت تکفل صد درصد حق بیمه از حقوق فرد کسر خواهد شد. (تحت تکفل به افرادی اطلاق می گردد که حق بیمه پایه توسط سرپرست پرداخت میشود که شامل پدر، مادر، همسر، فرزند می باشد).

نکته مهم: همکاران گرامی توجه داشته باشند الزاماً شخص متقاضی بیمه تکمیلی، باید نسبت به ثبت نام بیمه تکمیلی اقدام نماید بر خلاف سالهای گذشته برای همکارانی که ثبت نام نکرده بودند، اداره رفاه به صورت پیش فرض نسبت به ثبت طرح ۱ برای فرد بیمه شده اقدام میکرده است که در سال جاری این مهم، انجام نخواهد گرفت و لزوماً شخص متقاضی باید نسبت به ثبت نام اقدام نماید. عدم ثبت نام به منزله انصراف از بیمه تکمیلی سال جدید خواهد بود و اداره رفاه هیچ گونه مسئولیتی در این خصوص نخواهد داشت.

- پوشش قرارداد بیمه تکمیلی درمان دانشگاه از ۱۴۰۴/۰۳/۰۱ لغایت ۱۴۰۵/۰۲/۳۱ خواهد بود. جهت ثبت نام و انتخاب طرح بیمه تکمیلی با مراجعه به سایت دانشگاه و تکمیل فرم ثبت نام تا تاریخ ۱۴۰۴/۰۳/۰۸ فرصت می باشد. **به درخواست های بعد از تاریخ مذکور ترتیب اثر داده نخواهد شد.** شرایط و تعهدات شرکت بیمه در قرارداد جدید، ضمیمه اطلاعیه می باشد.



با توجه به شروع پوشش بیمه ای قرارداد از تاریخ ۱۴۰۴/۰۳/۰۱ و ثبت اسامی بیمه شدگان در سامانه بیمه سینا ظرف مدت ۱۵ روز کاری، همکاران گرامی توجه داشته باشند از خدمات مراکز طرف قرارداد به صورت آنلاین از تاریخ ۱۴۰۴/۰۴/۰۱ می توانند استفاده نمایند.

لازم به یادآوری است که با عنایت به اینکه پس از ثبت اسامی در سایت دانشگاه و سامانه بیمه سینا، امکان تغییر در لیست بیمه تکمیل درمان میسر نمیباشد، لذا همکاران گرامی در انتخاب افراد تحت پوشش دقت لازم را داشته باشند. اداره رفاه هیچ گونه مسئولیتی در قبال لیست افراد ثبت شده نخواهد داشت.

همکاران محترم:

۱- ثبت، ارزیابی و تایید اسناد پزشکی در قرارداد سال جدید صرفاً از طریق **سامانه سیناپس** امکان پذیر میباشد. دسترسی به سامانه سیناپس از طریق سایت بیمه سینا امکانپذیر میباشد.

۲- صرفاً ارائه فیزیکی اسناد کاغذی مربوط به **پرونده های بیمارستانی، دندانپزشکی و عینک** جهت ارزیابی و پرداخت مورد نیاز میباشد و در خصوص مابقی هزینه های پزشکی بعد از ثبت در سامانه نیاز به تحویل اسناد کاغذی نیست. لازم به ذکر است که جهت تحویل اسناد پرونده های بیمارستان، اسناد دندانپزشکی و عینک به شرکت بیمه سینا واقع در نبش دانشگاه ۴۹ مراجعه نمایند.

۳- داروهای مکمل و ویتامین صرفاً با تجویز پزشک متخصص معالج تحت پوشش می باشد.

۴- داروهای خارجی در صورت تجویز پزشک متخصص مربوطه و تأیید پزشک بیمه گر معادل داروی ایرانی پرداخت میگردد.

