

شماره: ۲۵/۲۳۰/۱۴۷۷

تاریخ: ۱۳۹۸/۰۲/۰۸

پست: دارد

دانشکده / آموزشکده / کشاورزی / تربیت بدنی

با سلام و احترام

در راستای ارتقاء حمایت ها و ارائه خدمات رفاهی به کارکنان محترم با هدف افزایش سطح رفاه آنان و تدبیر در جهت امنیت روانی همکاران تا بتوانند با خیالی آسوده در جهت اهداف سازمانی بیش از پیش تلاش مؤثر داشته باشند. قرارداد های تجمیعی از جمله قرارداد بیمه مزاد درمان (تکمیلی) با شرکت سهامی بیمه ایران مجتمع خدمات بیمه ای آزادی تهران با افزایش سقف تعهد دندانپزشکی و عینک در قالب یک طرح با تعهدات پیوست منعقد گردیده است . بدیهی است بهره مندی از مزایای این قرارداد منوط به رعایت دقیق روش اجرایی و اقدام به موقع همکاران با شرایط ذیل می باشد .

مفاهیم:

بیمه گر: شرکت سهامی بیمه ایران

بیمه گذار: دانشگاه فنی و حرفه‌ای

بیمه شدگان: کلیه کارکنان رسمی ، پیمانی و قراردادی اعم از اعضای هیئت علمی و غیر هیئت علمی به همراه اعضای خانواده تحت تکفل و غیر تحت تکفل ایشان می باشد .

اعضای تحت تکفل شامل : همسر ، فرزندان ، پدر و مادر کلیه کارکنان ، فرزندان کارکنان اناث

تبصره مهم: پدر و مادر کلیه کارکنان و فرزندان کارکنان اناث در صورتی تحت تکفل محسوب می شوند که از مراجع ذیصلاح قضایی کفالت آنان بر عهده بیمه شده اصلی واگذار گردیده است و در زمان ثبت نام مدارک کفالت از طریق سامانه اسکن و ارسال شود در غیر این صورت افراد فوق غیر تحت تکفل محسوب گردیده و پرداخت کل حق بیمه (۱/۲۰۰/۰۰۰ ریال) بر عهده بیمه شده اصلی می باشد.

نشانی:

تهران، میدان ونک، خیابان

برزیل شرقی، پلاک ۴، سازمان

مرکزی دانشگاه فنی و حرفه‌ای

کد پستی: ۱۴۳۵۷۶۱۱۳۷

تلفن: ۰۲۱-۴۲۳۵۰۰۰۰

نمابر: ۰۲۱-۸۸۱۹۰۶۰۸

website: www.tvu.ac.ir

Email: info@tvu.ac.ir

شماره: ۲۵/۲۳۰/۱۴۷۷

تاریخ: ۱۳۹۸/۰۲/۰۸

پوست: دارد.....

اعضای غیر تحت تکفل: پدر و مادر کلیه کارکنان و همسر و فرزندان کارکنان انان که دارای کفالت نمی باشند و بیمه شده اصلی به ازای هر نفر ۱/۲۰۰/۰۰۰ ریال حق بیمه ماهیانه را باید پرداخت نماید. و فرانشیز افراد تحت پوشش این نوع بیمه ۳۰٪ است.

شرکت مجری: شرکت بیمه ای پشتوانه اندیشمندان (نماینده حقوقی شرکت سهامی بیمه ایران)

۱- با توجه به ارتباط سیستم جامع رفاهی با سیستم امور اداری و مالی همکاران متقاضی می توانند با مراجعه به سامانه دانشگاه فنی و حرفه ای / شرکت سامانه ساز مروارید به آدرس <http://hr.tvu.ac.ir> و وارد نمودن نام کاربری و رمز ورودی خود که با آن فیش حقوقی دریافت می نمودند نسبت به ثبت نام اقدام نمائید. در ضمن جدول تعهدات سال ۱۳۹۸ و راهنمای ثبت نام در سامانه مذکور قابل مشاهده می باشد.

۲- مهلت ثبت نام تا تاریخ ۱۳۹۸/۰۲/۱۲ می باشد و پس از این مهلت ثبت افراد در سامانه بیمه ایران در طول مدت قرارداد به هیچ عنوان امکان پذیر نمی باشد مگر موارد ذکر شده در بند ۴

۳- حق بیمه قرارداد سال ۱۳۹۸ به ازای هر نفر ۱/۲۰۰/۰۰۰ ریال می باشد که ۶۰۰/۰۰۰ ریال آن توسط دانشگاه برای بیمه شده اصلی و افراد تحت تکفل (سهم کارفرما) پرداخت می گردد و مبلغ ۶۰۰/۰۰۰ ریال هم از حقوق ایشان کسر می گردد (سهم کارمند) و برای افراد غیر تحت تکفل کل حق بیمه باید پرداخت شود.

۴- افزایش در تعداد بیمه شدگان در طول مدت قرارداد منوط به استخدام جدید، ازدواج، تولد، انتقال از سایر و یا کلیه افرادی که در طول دوره توسط مراجع قضایی تحت تکفل بیمه شده اصلی قرار می گیرند که اسامی آنان باید حداکثر تا ۱۵ روز بعد از تاریخ استخدام، عقد رسمی، تولد و تاریخ تحت کفالت قرار گرفتن با درخواست کتبی اعلام شود و ملاک پوشش بیمه ای برای مستخدمین جدید، مزدوجین، متولدین جدید و متکلفین از تاریخ ارسال نامه به شرکت مجری پس از بررسی مدارک و تأیید اداره کل پشتیبانی می باشد.

نشانی:

تهران، میدان ونک، خیابان
برزیل شرقی، پلاک ۴، سازمان
مرکزی دانشگاه فنی و حرفه‌ای

کد پستی: ۱۴۳۵۷۶۱۱۳۷

تلفن: ۰۲۱-۴۲۳۵۰۰۰۰

نمابر: ۰۲۱-۸۸۱۹۰۶۰۸

website: www.tvu.ac.ir

Email: info@tvu.ac.ir

شماره: ۲۵/۲۳۰/۱۴۷۷

تاریخ: ۱۳۹۸/۰۲/۰۸

پست: دارد.....

- ۵- نوزادان از بدو تولد تحت پوشش این بیمه نامه می باشند . مشروط بر اینکه ظرف پانزده روز از تاریخ تولد به صورت کتبی به شرکت خدمات بیمه ای پشتوانه اندیشمندان برای اخذ پوشش بیمه ای معرفی شده باشند.
- ۶- برای ثبت نام فرزندان پسر با سن بیش از ۱۸ سال ارسال گواهی اشتغال به تحصیل تمام وقت (تا ۲۵ سال برای رشته های غیر پزشکی و تا ۲۶ سال برای رشته های پزشکی) الزامی می باشد و فرزندان دختر تا زمان ازدواج یا اشتغال به کار تحت پوشش این بیمه نامه می باشند . ارائه کپی تمام صفحات شناسنامه و کپی دفترچه بیمه پایه الزامی می باشد .
- ۷- نحوه استفاده از بیمه نامه و شرایط دریافت خسارت و استفاده از سایر بیمه نامه ها از قبیل (بیمه نامه عمر تکمیلی ، بیمه نامه بیمه شخص ثالث و بدنه خودروهای شخصی و دولتی ، بیمه نامه آتش سوزی منازل شخصی و اداری ، بیمه نامه حوادث ، و بیمه نامه دانشجوی متعاقباً اعلام خواهد شد .
- ۸- با توجه به اینکه جانبازان عزیز تحت پوشش بیمه تکمیلی (شرکت بیمه دی) در بنیاد شهید می باشند نیاز به ثبت نام ندارند. مگر اینکه نامه عدم ثبت نام بیمه تکمیلی در بنیاد شهید را در زمان ثبت نام در سامانه رفاهی دانشگاه از طریق گزینه اسکن ارائه نمایند .
- ۹- راه های ارتباطی با شرکت مجری برای دریافت معرفی نامه بیمارستانی و سایر امور به شرح ذیل می باشد

شماره تلفن های ۱۵۴ خلی - ۴۵۱۲۶-۰۲۱ و ۸۸۱۹۳۹۸۸ - ۰۲۱

دورنگار: ۰۲۱-۴۳۸۵۳۰۰۱

پست الکترونیکی: iranins@yahoo.com

سرویس پیام کوتاه 3000536493

همکاران گرامی در صورت نیاز به معرفی نامه برای ارائه به بیمارستانهای طرف قرارداد صرفاً تا زمان تکمیل شدن مراحل ثبت نام و ارسال اطلاعات به بیمه گر می توانند . ضمن تماس با شرکت مجری نسبت به اخذ معرفی نامه اقدام نمایند .

نشانی:

تهران، میدان ونک، خیابان

برزیل شرقی، پلاک ۴، سازمان

مرکزی دانشگاه فنی و حرفه‌ای

کد پستی: ۱۴۳۵۷۶۱۱۳۷

تلفن: ۰۲۱-۴۲۳۵۰۰۰۰

نمابر: ۰۲۱-۸۸۱۹۰۶۰۸

website: www.tvu.ac.ir

Email: info@tvu.ac.ir

شماره: ۲۵/۲۳۰/۱۴۷۷

تاریخ: ۱۳۹۸/۰۲/۰۸

پست: دارد

۱۰- مهلت تحویل مدارک به بیمه ایران برای تسویه هزینه های بیمارستانی ۴۵ روز بعد از ترخیص از بیمارستان و حداکثر ۲۰ روز بعد از دریافت چک بیمه پایه و مهلت دریافت مدارک پاراکلینیکی ۲۰ روز بعد از انجام آن خواهد بود در غیر اینصورت دانشگاه و شرکت سهامی بیمه ایران تعهدی در پرداخت خسارت ندارد

۱۱- در صورت ثبت نام افراد غیر واجد شرایط و اظهار نامه کذب و ارائه مدارک نادرست نام فرد و افراد زیر مجموعه از لیست بیمه حذف و وجه پرداخت شده به هیچ عنوان عودت داده نخواهد شد و تمام هزینه های دریافت شده پس از اعلام بیمه گر با هماهنگی اداره کل امور مالی از بیمه شده دریافت می گردد .

۱۲- با توجه به اینکه بیمه ایران با اکثر مراکز پزشکی کشور در تهران و شهرستان ها طرف قرارداد می باشد . به همکاران عزیز توصیه می گردد قبل از انجام هر گونه هزینه درمانی با مراجعه به نشانی اینترنتی ذیل

<http://hcpinformation.iraninsurance.ir>

به تفکیک نوع خدمت (بیمارستان ، مراکز جراحی محدود ، آزمایشگاه ، پزشک ونوع تخصص آن ، داروخانه ، درمانگاه ، دندانپزشکی ، مراکز تصویربرداری ، مراکز رادیو تراپی ، مراکز اورتز و پروتز و) در استان و شهر مورد نظر خود به مراکز طرف قرارداد بیمه ایران مراجعه نمایند. تا بدون پرداخت هزینه ای مطابق شرایط و تعهدات قرارداد از خدمات بیمه ایران استفاده نمایند .

۱۳- همکاران محترمی که تمایل به بهره مندی از بیمه عمر تکمیلی (گرامت فوت و حادثه) در سال ۱۳۹۸ را دارند در زمان ثبت اطلاعات بیمه مازاد درمان (تکمیلی) قسمت مربوطه را پر نمایند . مبلغ سالیانه حق بیمه ۳۸۸/۳۲۰ ریال می باشد .

رونوشت :

ناصر فتاحی
مدیر کل پشتیبانی و امور عمومی

جناب آقای مهدی غریب شاهیان رئیس محترم اداره رفاه و بیمه

سرکار خانم زهرا رادبخت کارشناس اداره رفاه و بیمه

جناب آقای مهرا پرریار رئیس اداره پشتیبانی امور رایانه ای

نشانی :

تهران، میدان ونک، خیابان

برزیل شرقی، پلاک ۴، سازمان

مرکزی دانشگاه فنی و حرفه‌ای

کد پستی: ۱۴۳۵۷۶۱۱۳۷

تلفن: ۰۲۱-۴۲۳۵۰۰۰۰

نمابر: ۰۲۱-۸۸۱۹۰۶۰۸

website: www.tvu.ac.ir

Email: info@tvu.ac.ir