

اطلاعیه شماره دو - بیمه درمان تکمیلی سال ۱۳۹۷

احتراماً ضمن آرزوی قبولی طاعات و عبادات، پیرو اطلاعیه قبلی پوشش بیمه درمان تکمیلی و نظر به این که آغاز فرایند دریافت مدارک درمانی و متعاقب آن پرداخت خسارت منوط به ارائه‌ی فهرست بیمه‌شدگان به شرکت بیمه ایران می‌باشد، بدینوسیله از هم‌دانشگاهیان عزیز تقاضا می‌شود در اسرع وقت نسبت به تکمیل فرم ثبت نام بیمه درمان تکمیلی اقدام نمایند. از آن جا که فهرست بیمه‌شدگان بایستی طی یک مرحله به بیمه‌گر ارائه شود بنابراین عدم ثبت نام به موقع موجب تأخیر در ارائه اطلاعات به شرکت بیمه‌گر و به تعویق افتادن پذیرش مدارک درمانی و تضييع حق همکارانی خواهد شد که به موقع ثبت نام کرده‌اند. مدیریت امور اداری از کلیه هم‌دانشگاهیان محترمی که علاقمند به استفاده از پوشش بیمه درمان تکمیلی سال ۹۷ می‌باشند تقاضا می‌نماید تا مهلت اعلام شده (۹۷/۰۳/۲۲) نسبت به تکمیل اطلاعات و ثبت نهایی آن در سامانه مربوطه اقدام نمایند. همچنین موارد زیر قابل ذکر است:

۱. در صورت نیاز به راهنمایی جهت تکمیل فرم ثبت نام بیمه درمان تکمیلی، می‌توانید از [راهنمای ثبت نام بیمه تکمیلی سال ۹۷](#) استفاده نمایید. لازم به توضیح است که تکمیل فرم در زمان اندکی امکان‌پذیر است، به ویژه برای بیمه‌شدگان سال ۹۶ که اطلاعات ایشان در سامانه موجود است و صرفاً باید صحت آن تأیید و نواقص تکمیل شود و نیاز به بارگذاری (آپلود) هیچ فایلی در زمان ثبت نام نمی‌باشد.
۲. در پایان ساعت اداری روز ۹۷/۰۳/۲۲ امکان ویرایش اطلاعات حذف خواهد شد و اطلاعات ثبت شده، به عنوان اطلاعات نهایی و قطعی بیمه‌شدگان، جهت ارائه به شرکت بیمه‌گر، در نظر گرفته می‌شود.
۳. پیرو رایزنی‌های به عمل آمده با شرکت بیمه‌گر، به نظر می‌رسد امکان استفاده‌ی فرزندان ذکور همکاران از پوشش بیمه تکمیلی دانشگاه، تا سی سالگی، به شرط مجرد و عدم اشتغال، فراهم خواهد شد. لذا در حال حاضر پیشنهاد می‌شود، همکاران اطلاعات مربوطه را در سامانه ثبت نمایند تا فرایند ثبت نام ایشان تسریع شود. بدیهی است نتیجه نهایی به محض مشخص شدن اطلاع‌رسانی می‌گردد.
۴. اعضای هیأت علمی که اخیراً استخدام شده‌اند اما احکام استخدامی ایشان صادر نگردیده است، در صورت تأیید هیأت اجرایی جذب اعضای هیأت علمی می‌توانند از این پوشش بیمه‌ای بهره‌مند شوند. بدین منظور لازم است ابتدا درخواست استفاده از پوشش بیمه تکمیلی را به دبیرخانه هیأت اجرایی جذب ارسال و تأییدیه آن را به مدیریت امور اداری ارائه نمایند.
۵. اکیدا توصیه می‌شود به جهت حفظ محرمانگی اطلاعات شخصی خود، با مراجعه به قسمت کاربری - ویرایش پروفایل، مطابق توضیحات انتهایی راهنمای ثبت نام (لینک بالا)، رمز عبور خود را تغییر دهید.
۶. نظر به تعطیلات پیش رو، چنانچه هر یک از همکاران ضرورتاً نیاز به استفاده از خدمات بیمارستانی پیدا کند، لازم است با شماره [تلفن همراه ۰۹۱۲۳۹۷۸۷۲۷](tel:09123978727) - [آقای قشونی](#) تماس گرفته شود. پیرو توافقات انجام شده کلیه اقدامات لازم جهت ارائه‌ی خدمات ضروری و اضطراری به همکاران عزیز توسط ایشان به عمل خواهد آمد.
۷. در خصوص قراردادهای بیمه گروهی خودرو، عمر مصوب، عمر و سرمایه‌گذاری و همچنین آتش‌سوزی منزل متعاقباً اطلاعیه‌هایی صادر خواهد شد.