

بدینوسیله به آگاهی می‌رساند از تاریخ ۱۴۰۰/۰۷/۰۱ و به مدت یک سال، شرکت بیمه دانا جهت انجام امور بیمه تکمیلی کارکنان شاغل دانشگاه انتخاب گردیده است، لذا همکاران محترم می‌توانند ضمن مراجعه به سامانه کارمند به آدرس: karmand.sums.ac.ir، منوی ارتباط و پیگیری، بخش خدمات الکترونیک و با در نظر گرفتن شرایط ذیل، نسبت به ثبت نام بیمه تکمیلی خود و افراد تبعی اقدام نمایند:

۱- مجری قرارداد شرکت بیمه دانا و به نمایندگی آقای حسینیان می‌باشد.

۲- مبلغ و سطح انتخابی جهت پرسنل بیمه شونده به ترتیب سطح یک ۸۳۹/۳۰۰ (هشتصد و سی و نه هزار و سیصد ریال)، سطح دو ۱/۱۹۹/۰۰۰ (یک میلیون و یکصد و نود و نه هزار ریال) و سطح سه ۱/۶۲۴/۱۰۰ (یک میلیون و ششصد و بیست و چهار هزار و صد می‌باشد که ۶۰۰/۰۰۰ ریال (ششصد هزار ریال) آن از بودجه رفاهی تامین شده و مابقی آن ماهیانه از حقوق پرسنل کسر می‌گردد.

۳- در مراکز درمانی طرف قرارداد بیمه دانا نیازی به پرداخت مبلغ خدمات ارائه شده نیست و از مرجع سطح تعهدات کاسته خواهد شد.

۵- افراد مشمول ثبت نام بیمه تکمیلی شامل کارمند، همسر، فرزند پسر غیر شاغل تا ۲۲ سال تمام (در صورت اشتغال به تحصیل تا ۲۵ سال تمام)، فرزند دختر به شرط مجرد و غیر شاغل بودن، پدر و مادر می‌باشد.

نکته الف) کارکنان می‌توانند خود و به صورت اختیاری هر کدام از افراد تحت تکفل خود را بیمه نمایند.

نکته ب) در صورتی که همسر کارمند، خود شاغل می‌باشد اجباری به بیمه نمودن ایشان نیست و همسر می‌تواند مستقلاً نسبت به پوشش بیمه خود و پدر و مادر اقدام نماید.

نکته ج) شرط پوشش بیمه تکمیلی افراد خانواده این است که این افراد دارای دفترچه بیمه پایه از هر سازمانی باشند.

۶- کارکنان مشمول ثبت نام بیمه تکمیلی شامل کارکنان رسمی، پیمانی، قراردادی، ضریب کا، طرحی و شرکتی و اعضاء محترم هیات علمی دانشگاه می‌باشند.

نکته الف) کارکنان طرحی و ضریب کا و شرکتی حق بیمه یک ساله آنها به صورت یکجا از اولین حقوقشان کسر می‌گردد.

۷- فرانشیز تعهدات در صورت استفاده از سهم بیمه گر پایه در کلیه تعهدات جدول صفر و در صورت عدم استفاده از سهم بیمه گر پایه ۱۰ درصد خواهد بود.

نکته الف) باز پرداخت هزینه های انجام شده توسط بیمه بر اساس تعرفه های مصوب در کتاب ارزش نسبی خدمات و مراقبت سلامت وزارت بهداشت و در سقف جدول تعهدات سطوح سه گانه خواهد بود.

۸- آن عده از کارکنانی که در مرخصی بدون حقوق و یا مرخصی زایمان (کارکنان قراردادی و پیمانی مشمول صندوق تامین اجتماعی) به سر می برند تنها در صورت واریز حق بیمه ایام مرخصی خود می توانند مجوز ثبت نام دریافت نمایند.

۱۰- همکاران محترم می توانند با در نظر گرفتن شرایط فوق و ضمن مطالعه کامل تعهدات و شرایط بیمه حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۰/۰۸/۲۰ ضمن مراجعه به سامانه کارمند نسبت به ثبت نام بیمه تکمیلی اقدام نمایند. ضمناً با توجه به اینکه فایل اسامی جهت ثبت در سامانه بیمه دانا ۱۴۰۰/۰۸/۲۱ تحویل شرکت بیمه خواهد شد، فرصت ثبت نام تمدید نخواهد شد.

۱۱- فایل تعهدات و مرکز درمانی تحت پوشش این بیمه ضمیمه می باشد.

۱۲- کلیه عزیزان بیمه شونده در روزهای انتخاب شده که متعاقباً طی اطلاعیه ای اعلام می گردد می توانند مدارک درمانی خود را به رابط امور بیمه ای تحویل نمایند.

۱۳- کلیه همکاران ثبت نام شده که مدارکی از تاریخ شروع قرارداد (۱۴۰۰/۰۷/۰۱) دارند در اسرع وقت به رابط امور بیمه ای آقای حسینیان تحویل نمایند.