

بخشنامه به کلیه واحدهای دانشگاه

موضوع: ثبت نام بیمه تکمیلی ۱۴۰۳

با سلام و احترام؛

بدینوسیله به آگاهی می رساند، با در نظر گرفتن نتایج نظرسنجی انجام شده از مضمولین بیمه تکمیلی و انجام فرایند استعلام از شرکتهای معتبر بیمه ای استان، از تاریخ ۰۱ / ۰۷ / ۱۴۰۳ و به مدت یک سال، شرکت **بیمه پاسارگاد** جهت انجام امور بیمه تکمیلی کارکنان شاغل دانشگاه انتخاب گردیده است. همکاران محترم می توانند حداکثر تا تاریخ ۳۱ / ۰۶ / ۱۴۰۳ ضمن مراجعه به سامانه کارمند به آدرس: karmand.sums.ac.ir، بخش خدمات الکترونیک و با در نظر گرفتن شرایط زیر، نسبت به ثبت نام بیمه تکمیلی خود و افراد تبعی اقدام نمایند:

۱- مجری قرارداد، شرکت بهین پوشش آتیه پاسارگاد به آدرس: شیراز، خیابان فلسطین، شماره تماس: ۴۲ - ۳۲۳۱۸۴۴۰ می باشد.

۲- حق بیمه تعیین شده بر مبنای درصد ضریب خسارت دانشگاه و همچنین میزان افزایش تعهدات اعمال شده، توسط بیمه مرکزی اعلام گردیده است. (پیوست نامه) طبق گزارش مکتوب بیمه پاسارگاد در قرارداد نهایی سال ۱۴۰۱-۱۴۰۲ ضریب خسارت قرارداد دانشگاه ۱۶۲ درصد بوده است. (ضریب خسارت، نسبت میزان خسارت پرداختی توسط شرکت بیمه به حق بیمه پرداختی دانشگاه می باشد)

۳- مبلغ حق بیمه اعلام شده توسط بیمه مرکزی به ازای هر نفر جهت **سطح یک**: ۲۹۰۰۰۰ تومان (دویست و نود هزار تومان)، **سطح دو**: ۵۶۰۰۰۰ تومان (پانصد و شصت هزار تومان) و **سطح سه (VIP)**: ۹۲۰۰۰۰ تومان (نهصد و بیست هزار تومان) می باشد.

۴- افراد مشمول ثبت نام بیمه تکمیلی شامل کارمند، همسر، فرزند پسر غیرشاغل 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 می باشد.

نکته الف: شرط پوشش، ثبت نام تمام اعضای تحت تکفل توسط کارمند مرد می باشد.

نکته ب: در صورتی که همسر کارمند، خود شاغل باشد، اجباری به بیمه نمودن ایشان نیست و همسر می تواند مستقلاً نسبت به پوشش بیمه خود و پدر و مادر اقدام نماید.

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

نکته د: کارکنان زن می توانند یا خود به تنهایی ثبت نام کنند یا کلیه افراد خانوار خود (همسر و فرزند) را بیمه نمایند یا به همراه پدر و مادر ثبت نام نمایند.

۵- کارکنان مشمول ثبت نام بیمه تکمیلی شامل کارکنان رسمی، پیمانی، قراردادی، دستیار، ضریب کا، طرحی، قرارداد پزشک خانواده روستایی، اعضاء محترم هیأت علمی دانشگاه و کارکنان شرکتی می باشند.

نکته الف: کارکنان طرحی، ضریب کا، پزشک خانواده روستایی و دستیار مشروط به این که دوره خدمت ایشان تا پایان شهریور ۱۴۰۴ ادامه داشته باشد، می توانند نسبت به ثبت نام اقدام نمایند.

نکته ب: برای نخستین بار کارکنان شرکتی نیز می توانند نسبت به ثبت نام بیمه تکمیلی از طریق سامانه کارمند اقدام نمایند. کارکنان شرکتی می بایست حق بیمه خود را ماهیانه از طریق درگاه الکترونیک سامانه کارمند پرداخت نمایند. بدیهی است در صورت عدم پرداخت حق بیمه، نام ایشان از فهرست مشمولین تکمیلی حذف خواهد شد.

۶- 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.

۷- بازپرداخت هزینه های انجام شده توسط بیمه پاسارگاد بر اساس تعرفه های مصوب در کتاب ارزش نسبی خدمات و مراقبت سلامت وزارت بهداشت و آیین نامه ۹۹ بیمه مرکزی و جهت خدمات دندانپزشکی مطابق تعرفه سندیکای بیمه گران ایران تا سقف جدول تعهدات سطوح سه گانه خواهد بود. جهت نمونه در سال ۱۴۰۳ تعرفه ویزیت متخصص در بخش خصوصی جهت افراد بالای هفت سال مبلغ ۱۸۹۰۰۰ تومان می باشد، چنانچه بیمه شده در یک مرکز خصوصی هزینه ویزیت را مثلاً ۲۵۰۰۰۰ تومان پرداخت کند، شرکت بیمه با کسر فرانشیز ده درصد از تعرفه مصوب بخش خصوصی، مبلغ ۱۷۰۱۰۰ تومان را پرداخت می کند.

۸- طبق آیین نامه شماره ۹۹ مصوب شورای عالی بیمه مورخ ۲۵ / ۱۰ / ۹۸ دوره انتظار جهت استفاده از پوشش زایمان ۹ ماه می باشد. چنانچه بیمه شده سابقه پیوسته پوشش درمان تکمیلی داشته باشد، دوره انتظار پوشش زایمان اعمال نخواهد شد. لذا بیمه شدگان تنها در صورتی مشمول استفاده از خدمات زایمان خواهند بود که سال گذشته نیز تحت پوشش بیمه تکمیلی (از هر سازمانی) بوده اند.

۹- آن عده از کارکنانی که در مرخصی بدون حقوق و یا مرخصی زایمان (کارکنان قراردادی و پیمانی مشمول صندوق تأمین اجتماعی) به سر می برند، تنها در صورت واریز حق بیمه ایام مرخصی خود از طریق درگاه الکترونیک سامانه کارمند امکان ثبت نام خواهند داشت.

۱۰- کارکنان ایثارگر (جانباز، فرزند شهید، همسر شهید و آزاده) از طریق بنیاد جانبازان و امور ایثارگران تحت پوشش بیمه تکمیلی دی قرار دارند، لذا آن دسته از ایثارگرانی که تمایل دارند از طریق دانشگاه نیز تحت پوشش بیمه پاسارگاد قرار گیرند، می توانند ضمن ثبت نام و با کسر حق بیمه ماهیانه تحت پوشش بیمه تکمیلی قرار گیرند. تأکید می گردد؛ در صورت ثبت نام ایثارگران، **حق بیمه ایشان رایگان نمی باشد.**

۱۱- در قرارداد سال جاری تعهدات کلیه سطوح نسبت به سال قبل افزایش یافته است: ویزیت و دارو سطح یک از ۸۰۰ هزار تومان به نفری ۲ میلیون تومان، سطح دو از یک میلیون و پانصد به نفری ۳ میلیون تومان، سطح سه از نفری ۲ میلیون تومان به نفری ۴ میلیون تومان افزایش یافته است. خدمات دندانپزشکی از خانواده ای ۶ میلیون به نفری ۸ میلیون

افزایش یافته است. برای نخستین بار خدمات دندانپزشکی در سطح دو نیز به تعهدات اضافه شده است. خدمات نازایی از ۲۰ میلیون تومان به ۳۰ میلیون تومان افزایش یافته است. سایر تعهدات یعنی جراحی عمومی و تخصصی، زایمان، خدمات پاراکلینیک و جراحی مجاز سرپایی نیز ۳۵ درصد نسبت به قرارداد سال گذشته افزایش یافته است.

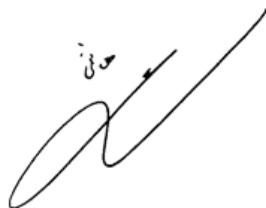
۱۲- تا قبل از اتمام فرایند ثبت نام، بیمه شدگانی که می بایست از تاریخ ۰۱ / ۰۷ / ۱۴۰۳ نسبت به عمل جراحی یا بستری اقدام نمایند، می توانند ضمن مراجعه به اداره رفاه نسبت به دریافت تأییدیه اقدام نمایند تا هماهنگی لازم جهت صدور معرفی نامه انجام شود.

۱۳- تا زمان نهایی شدن ثبت اسامی در سامانه شرکت بیمه، مراکز درمانی دولتی در صورت مراجعه بیمه شدگان پس از استعلام از سامانه bt.sums.ac.ir می توانند نسبت به پذیرش مشمولین اقدام نمایند.

۱۴- همکاران محترم می توانند با در نظر گرفتن شرایط فوق و ضمن مطالعه کامل تعهدات و شرایط بیمه حداکثر تا تاریخ ۳۱ / ۰۶ / ۱۴۰۳ ضمن مراجعه به سامانه کارمند نسبت به ثبت نام بیمه تکمیلی اقدام نمایند. با توجه به این که فهرست اسامی بیمه شدگان می بایست در اسرع وقت جهت ثبت به شرکت بیمه ارسال شود، انتظار می رود همکاران محترم در مهلت مقرر نسبت به ثبت نام اقدام نمایند.

دکتر سید ابوالفضل هاشمی اصل

معاون توسعه مدیریت و منابع



اداره رفاه دانشگاه