

موضوع: ثبت نام بیمه تکمیلی درمان کارکنان دانشگاه در سال ۱۴۰۵-۱۴۰۶

احتراماً، به اطلاع می‌رساند در راستای ارائه خدمات بیمه تکمیلی درمان به کارکنان دانشگاه علوم پزشکی ایلام، قرارداد بیمه تکمیلی درمان سال ۱۴۰۵-۱۴۰۶ با شرکت بیمه دانا منعقد شده است. بر اساس قرارداد مذکور، کارکنان واجد شرایط می‌توانند با رعایت ضوابط اعلام شده، در یکی از طرح‌های «طلایی»، «نقره‌ای» یا «برنزی» ثبت نام کنند.

مبلغ حق بیمه ماهانه و سهم پرداختی دانشگاه و کارکنان در هر یک از طرح‌ها به شرح زیر است:

۱. طرح طلایی

*حق بیمه ماهانه هر نفر: ۲,۴۲۰,۰۰۰ تومان

*سهم دانشگاه به‌ازای هر نفر: ۷۰۰,۰۰۰ تومان

*سهم پرداختی کارمند به‌ازای هر نفر: ۱,۷۲۰,۰۰۰ تومان

۲. طرح نقره‌ای

*حق بیمه ماهانه هر نفر: ۱,۷۸۰,۰۰۰ تومان

*سهم دانشگاه به‌ازای هر نفر: ۷۰۰,۰۰۰ تومان

*سهم پرداختی کارمند به‌ازای هر نفر: ۱,۰۸۰,۰۰۰ تومان

۳. طرح برنزی

*حق بیمه ماهانه هر نفر: ۱,۳۹۰,۰۰۰ تومان

*سهم دانشگاه به‌ازای هر نفر: ۷۰۰,۰۰۰ تومان

*سهم پرداختی کارمند به‌ازای هر نفر: ۶۹۰,۰۰۰ تومان

سهم دانشگاه در هر سه طرح، به صورت ثابت و معادل مبلغ ۷۰۰،۰۰۰ تومان در ماه به ازای هر فرد مشمول است و پرداخت مابه التفاوت حق بیمه طرح انتخابی بر عهده کارمند خواهد بود

شرایط و ضوابط ثبت نام

۱. کارکنان رسمی، پیمانی و مشمول قانون کار، پزشک خانواده، متعهدین خدمت عدالت آموزشی دانشگاه، مطابق ضوابط قرارداد، مشمول ثبت نام و بهره مندی از خدمات بیمه تکمیلی درمان خواهند بود.

۲. نیروهای طرحی نیز مشروط بر اینکه تاریخ پایان دوره طرح آنان پس از تاریخ پایان قرارداد بیمه تکمیلی درمان سال ۱۴۰۵-۱۴۰۶ باشد، می توانند از خدمات بیمه تکمیلی استفاده کنند. حق بیمه این گروه از کارکنان، حسب ضوابط تعیین شده، حداکثر در سه قسط قابل پرداخت خواهد بود. (ثبت نام فقط از طریق مکاتبه با مدیریت امور پشتیبانی و رفاه صورت می پذیرد)

۳. افراد مشمول برخورداری از سهم دانشگاه عبارتند از:

*شخص کارمند؛

*همسر و فرزندی که بیمه پایه آنان تحت پوشش کارمند باشد؛

*والدینی که بیمه پایه آنان تحت پوشش کارمند باشد.

۴. کارمند و تمامی اعضای خانواده تحت پوشش وی صرفاً مجاز به انتخاب و ثبت نام در یک طرح یکسان هستند و امکان انتخاب طرح های متفاوت برای اعضای یک خانواده وجود ندارد.

۵. متقاضیان استفاده از طرح های طلایی و نقره ای موظفاند تمامی افراد مشمول خانواده خود را در همان طرح ثبت نام کنند.

۶. مسئولیت بررسی شرایط افراد تحت تکفل، صحت اطلاعات ثبت شده و تأیید برخورداری آنان از بیمه پایه بر عهده متقاضی است

۷. مهلت ثبت نام تا پایان روز ۲۳ تیرماه ۱۴۰۵ تعیین شده است. کارکنان متقاضی باید در مهلت مقرر از طریق سامانه پرسنلی دانشگاه نسبت به انتخاب طرح و تکمیل فرایند ثبت نام اقدام کنند.

۸. پس از پایان مهلت تعیین شده، امکان ثبت نام، حذف یا اضافه کردن افراد صرفاً در بازه زمانی دیگری که متعاقباً اعلام خواهد شد، فراهم می شود.

خواهشمند است دستور فرمایید مراتب به نحو مقتضی و در اسرع وقت به اطلاع تمامی کارکنان آن واحد رسانده شود تا متقاضیان در مهلت مقرر نسبت به ثبت نام اقدام کنند.