



به نام خدا

اطلاعیه شماره یک - زمان و شرایط ثبت نام بیمه درمان تکمیلی سال ۱۴۰۴-۱۴۰۵

به اطلاع می‌رساند قرارداد بیمه درمان تکمیلی دانشگاه برای سال بیمه‌ای جاری (از تاریخ ۱۴۰۴/۰۶/۰۱ لغایت ۱۴۰۵/۰۵/۳۱) با شرکت بیمه آسیا منعقد گردیده است. بر این اساس همکاران محترم (اعضای هیئت علمی، پسادکتری، کارکنان رسمی و پیمانی، قراردادی، خرید خدمت، حجمی، پروژه‌ای، بازنشسته و مستمری بگیر) می‌توانند از پوشش قرارداد بیمه درمان تکمیلی دانشگاه در قالب یکی از طرح‌های پایه، طرح شماره یک (محدود) و طرح شماره دو (نامحدود) بهره‌مند شوند.

لازم به تأکید است همه بیمه شدگان (به غیر از بازنشستگان تامین اجتماعی و پروژه‌ای) **ضروری است از تاریخ ۱۴۰۴/۰۵/۱۵ تا ۱۴۰۴/۰۵/۲۴ در سامانه رفاهی دانشگاه صنعتی شریف** برای بیمه درمان تکمیلی ثبت نام و درخواست خود را تأیید نمایند.

* لازم به ذکر است که عدم مراجعه به سامانه رفاهی جهت تأیید اطلاعات مندرج در آن و عدم انتخاب طرح، به منزله انصراف از عضویت در بیمه تکمیلی دانشگاه تلقی می‌شود.

شرایط پوشش در قرارداد بیمه تکمیلی

- تعهدات بیمه آسیا در سه طرح، مطابق جدول پیوست می‌باشد. (پیوست یک)
- حق بیمه هر نفر ماهانه در **طرح پایه ۱۱/۵۰۰/۰۰۰ ریال و طرح شماره یک (محدود) ۱۶/۹۰۰/۰۰۰ ریال و طرح شماره دو (نامحدود) ۱۹/۹۰۰/۰۰۰ ریال** می‌باشد که برای اعضای هیئت علمی، کارکنان رسمی، پیمانی، قراردادی، خرید خدمت، حجمی و بازنشستگان، مستمری بگیران و پسادکتری، سهم دانشگاه مبلغ **۸/۴۵۰/۰۰۰ ریال** در هر طرح به عنوان یارانه بیمه تکمیلی برای خود و افراد تحت تکفل پرداخت خواهد شد. (پیوست دو)
- پوشش افراد در بیمه تکمیلی دانشگاه شامل: بیمه شده اصلی (همکار)، همسر، فرزندان دختر تا زمان ازدواج و فرزندان پسر تا سن ۳۰ سال و والدین.
- فرزندان پسر حداکثر تا سن ۳۰ سال تمام از تاریخ شروع قرارداد مشروط به عدم اشتغال و عدم ازدواج می‌توانند تحت پوشش بیمه‌نامه با فرانشیز ۱۰٪ (مانند سایر بیمه شدگان) قرار گیرند.
- بدیهی است فرزندان پسر بالای سی سال از تاریخ ۱۴۰۴/۰۶/۰۱ از لیست بیمه حذف خواهند شد.
- فرزندان از کار افتاده دائم (جزئی و کلی) به تشخیص پزشک معتمد بیمه گذار و ارائه مدارک معتبر و مستندات می‌توانند بدون شرایط فوق تحت پوشش قرار گیرند.
- در صورت عدم پوشش بیمه پایه والدین، فرانشیز خدمات ۳۰٪ محاسبه خواهد شد.
- والدینی که از طرف بیمه شده اصلی پوشش بیمه پایه ندارند؛ غیر تحت تکفل محسوب می‌شوند و حق بیمه ایشان شامل یارانه نخواهد شد. لذا خواهشمند است در فرم بیمه حتماً این موضوع قید شود و مدارک مثبت دال بر تحت تکفل بودن والدین تحویل کارشناس بیمه اداره رفاه کارکنان گردد.
- بدیهی است عدم ارائه مدارک به منزله وضعیت غیر تحت تکفل خواهد بود.
- در صورت وجود بیماری خاص بیمه شده اصلی یا اعضای خانواده اطلاعات لازم در فیلد مربوطه فرم بیمه درج گردد و مدارک لازم تحویل کارشناس بیمه اداره رفاه کارکنان گردد.
- افزایش به لیست بیمه درمان گروهی در طول قرارداد :
- افراد جدیدالاستخدام حداکثر یک ماه از تاریخ صدور حکم خود می‌توانند درخواست و مدارک لازم را جهت ثبت نام بیمه تکمیلی به اداره رفاه و تعاون ارائه نمایند.



- همسر کارکنانی که تاریخ ازدواج ایشان بعد از شروع قرارداد باشد می توانند در طول مدت قرارداد منوط به درخواست بیمه شده اصلی و ارائه مدارک لازم به اداره رفاه و تعاون حداکثر **ظرف یک ماه** تحت پوشش قرار گیرند.
- نوزادان از بدو تولد تحت پوشش بیمه تکمیلی خواهند بود، مشروط به آن که درخواست بیمه شده اصلی همراه با مدارک لازم (تصویر شناسنامه نوزاد) حداکثر ظرف **مدت دو ماه** از تاریخ تولد ارسال شود.
- **حذف افراد بیمه شده در مدت قرارداد** فقط به شرط قطع رابطه استخدامی و خروج از تکفل افراد زیر مجموعه بیمه شده اصلی (مانند ازدواج فرزندان، فوت و طلاق) امکان پذیر می باشد و تاریخ موثر پایان پوشش از اولین روز ماه بعد (ملاک تاریخ ارسال نامه درخواست به شرکت بیمه می باشد) خواهد بود و در صورتی که افراد حذف شده از شرکت بیمه هزینه درمانی دریافت کرده باشند حق بیمه تا پایان قرارداد کسر خواهد شد.
- همانند سال گذشته بیمه شدگان در صورت مراجعه به مراکز درمانی طرف قرارداد بیمه آسیا، نیازی به اخذ معرفی نامه ندارند و می توانند با ارائه اصل کارت ملی و دستور پزشک در مراکز درمانی طرف قرارداد از خدمات و تعهدات این بیمه نامه استفاده نمایند. در صورت مراجعه به مراکز غیر طرف قرارداد **هزینه ها بر اساس تعرفه وزارت بهداشت** پرداخت خواهد شد.

توجه:

- ثبت نام در بیمه تکمیلی به منزله پرداخت همه هزینه های درمانی براساس مبلغ پرداختی در **فاکتور نیست** و در هر صورت کلیه هزینه ها در هر سه طرح **براساس تعرفه** (مبلغ اعلام شده وزارت بهداشت و درمان بابت خدمات پزشکی) و کسر ۱۰٪ فرانشیز پرداخت خواهد شد.
- فهرست مراکز درمانی طرف قرارداد در **سایت بیمه آسیا** در دسترس است.
 - قبل از مراجعه به مرکز درمانی مورد نظر از طریق تماس با مرکز درمانی از اعتبار قرارداد با شرکت بیمه آسیا اطمینان حاصل گردد.
 - چنانچه بیمارستان طرف قرارداد با شرکت بیمه آسیا باشد و پزشک معالج انتخابی فرد بیمه شده، هزینه درمان و عمل جراحی را از بیمه شده نقداً دریافت نماید؛ شرکت بیمه تعهدی نسبت به پرداخت سایر هزینه های بیمارستانی نداشته و پس از ترخیص نسبت به پرداخت خسارت با توجه به پرونده بیمارستانی و با رعایت تعرفه و کسر فرانشیز اقدام می نماید. بدیهی است برای اجتناب از این امر پزشکی انتخاب شود که دستمزد خود را از شرکت بیمه دریافت نماید.
 - دقت شود که اگر بیمارستانی در لیست مراکز طرف قرارداد شرکت بیمه آسیا باشد و در زمان پذیرش از بستری نمودن فرد بیمه شده به صورت بیمه ای خودداری نماید، سریعاً با مرکز آنلاین شرکت و یا نمایندگان مستقر در دانشگاه تماس حاصل شود تا در زمان مقرر نسبت به رفع مورد رسیدگی شود.
- شماره تماس مرکز پشتیبان آنلاین بیمه آسیا ۰۹۹۱۲۷۰۳۳۹۰-۰۹۹۱۲۷۰۳۳۹۱-۰۹۹۱۲۷۰۳۳۹۲ (فقط در موارد بستری در بیمارستان)
- بیمه شدگان می توانند با مراجعه به **سامانه سیناد بیمه آسیا** نسبت به بارگذاری مدارک هزینه های درمانی اقدام و از میزان پرداخت خسارت خود مطلع شوند.

با سپاس و احترام

مدیریت سرمایه انسانی