

بیمه تکمیلی سینا و شرایط برای پرسنل علوم پزشکی گراش

به اطلاع می‌رساند از تاریخ ۱۴۰۱/۰۷/۰۱ و به مدت یک سال، شرکت بیمه سینا جهت انجام امور بیمه تکمیلی کارکنان شاغل دانشگاه و زیر مجموعه های آن انتخاب گردیده است، لذا همکاران محترم می‌توانند ضمن مراجعه به سامانه کارمند به آدرس: karmand.gerums.ac.ir، منوی 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 سینا و به نمایندگی خانم هوشیار و به آدرس: شهرستان گراش، کمربندی، دفتر بیمه سینا نمایندگی خانم هوشیار (کد ۲۸۲۰) می‌باشد.

۲- هزینه سطوح مختلف جهت پرسنل بیمه شونده به شرح ذیل می‌باشد:

(الف) جهت بیمه شدگان تا سن ۶۰ سال:

سطح یک ۹۲۴/۰۰۰ (نهصد و بیست و چهار هزار ریال) و سطح دو ۱/۳۲۰/۰۰۰ (یک میلیون و سیصد و بیست هزار ریال) می‌باشد.

(ب) جهت بیمه شدگان از سن ۶۱ تا ۷۰ سال:

سطح یک ۱/۳۸۶/۰۰۰ (یک میلیون و سیصد و هشتاد و شش هزار ریال) و سطح دو ۱/۹۸۰/۰۰۰ (یک میلیون و نهصد و هشتاد هزار ریال) می‌باشد.

(ج) جهت بیمه شدگان سن ۷۱ سال به بالا:

سطح یک ۱/۸۴۸/۰۰۰ (یک میلیون و هشتصد و چهل و هشت هزار ریال) و سطح دو ۲/۶۴۰/۰۰۰ (دو میلیون و ششصد و چهل هزار ریال) می‌باشد.

شایان ذکر است مبلغ ۶۵۰/۰۰۰ ریال (ششصد و پنجاه هزار ریال) هزینه بیمه شوندگان از بودجه رفاهی تامین شده و مابقی آن ماهیانه از حقوق پرسنل کسر می‌گردد.

۳- در مراکز درمانی طرف قرارداد بیمه سینا 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 می باشد.

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

نکته ب) در صورتی که همسر کارمند، خود شاغل می باشد اجباری به بیمه نمودن ایشان نیست و همسر می تواند به صورت مستقل 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 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 می باشند.

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

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 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 ۱۴۰۱/۰۸/۰۵ 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 سینا ۱۴۰۱/۰۸/۰۷ تحویل شرکت بیمه خواهد شد، فرصت ثبت نام تمدید نخواهد شد.

۱۱- فایل سطح تعهدات و مراکز درمانی تحت پوشش این بیمه در گراش، لارستان و شیراز در زمان ثبت نام قابل مشاهده می باشد. جهت مشاهده سایر مراکز تحت پوشش این بیمه می توانید به سایت بیمه سینا مراجعه فرمایید.

۱۲- بیمه شوندگان می بایست مدارک درمانی هزینه شده را به دفتر بیمه سینا نمایندگی خانم هوشیار تحویل نمایند.

۱۳- کلیه همکاران ثبت نام شده که مدارکی از تاریخ شروع قرارداد (۱۴۰۱/۰۷/۰۱) دارند در اسرع وقت به دفتر بیمه سینا تحویل نمایند.