



به نام خدا

اطلاعیه شماره یک- زمان و شرایط ثبت نام بیمه درمان تکمیلی سال ۱۴۰۵-۱۴۰۶

به اطلاع می‌رساند قرارداد بیمه درمان تکمیلی دانشگاه برای سال بیمه‌ای جاری (از تاریخ ۱۴۰۵/۰۶/۰۱ لغایت ۱۴۰۶/۰۵/۳۱) 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 و طرح شماره دو بهره‌مند شوند.

بیمه شدگان (به غیر از بازنشستگان تأمین اجتماعی و پروژه‌ای) می‌توانند از تاریخ ۱۴۰۵/۰۵/۲۱ تا ۱۴۰۵/۰۵/۲۸ برای تغییر نمرات و طرح بیمه درمان تکمیلی خود به سامانه رفاهی دانشگاه صنعتی شریف مراجعه نموده و درخواست خود را ثبت نمایند.

* لازم به ذکر است عدم مراجعه به سامانه رفاهی به منزله تأیید اطلاعات بیمه تکمیلی در قرارداد کنونی 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 ۱۵/۲۰۰/۰۰۰ ریال و طرح شماره یک ۲۱/۷۰۰/۰۰۰ ریال و طرح شماره دو ۲۸/۲۰۰/۰۰۰ ریال** می‌باشد که برای اعضای هیئت علمی، کارکنان رسمی، پیمانی، قراردادی، خرید خدمت، حجمی و بازنشستگان، مستمری بگیران و پسادکتری، سهم دانشگاه مبلغ **۱۱/۰۰۰/۰۰۰ 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 ۱۴۰۵/۰۶/۰۱ 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 می‌توانند در طول مدت قرارداد منوط به درخواست بیمه‌شده اصلی و ارائه مدارک لازم به اداره رفاه و تعاون حداکثر **طرف یک ماه** تحت پوشش قرار گیرند.
- نوزادان از بدو تولد تحت پوشش بیمه تکمیلی خواهند بود، مشروط به آن که درخواست بیمه‌شده اصلی همراه با مدارک لازم (تصویر شناسنامه نوزاد) حداکثر **طرف مدت دو ماه** از تاریخ تولد ارسال شود.
- **حذف افراد بیمه‌شده 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) امکان‌پذیر می‌باشد و تاریخ موثر پایان پوشش از اولین روز ماه بعد (ملاک تاریخ ارسال نامه درخواست به شرکت بیمه می‌باشد) 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 بیمه‌شدگان در صورت مراجعه به مراکز درمانی طرف قرارداد بیمه آسیا، نیازی به اخذ معرفی‌نامه ندارند و می‌توانند با ارائه اصل کارت ملی و دستور پزشک در مراکز درمانی طرف قرارداد از خدمات و تعهدات این بیمه‌نامه استفاده نمایند. در صورت مراجعه به مراکز غیر طرف قرارداد **هزینه‌ها بر اساس تعرفه وزارت بهداشت** پرداخت خواهد شد.

توجه:

- ثبت نام در بیمه تکمیلی به منزله پرداخت همه هزینه‌های درمانی براساس مبلغ پرداختی در **فاکتور نیست** و در هر صورت کلیه هزینه‌ها 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 هزینه‌های بیمارستانی نداشته و پس از ترخیص نسبت به پرداخت خسارت با توجه به پرونده بیمارستانی و با رعایت تعرفه و کسر فرانشیز اقدام می‌نماید. 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)
 - بیمه‌شدگان می‌توانند با مراجعه به **سامانه سیناد بیمه آسیا** نسبت به بازگذاری مدارک هزینه‌های درمانی اقدام و از میزان پرداخت خسارت خود مطلع شوند.

با سپاس و احترام

مدیریت سرمایه انسانی