

قابل توجه کلیه همکاران محترم:

باتوجه به اینکه قرارداد بیمه مکمل درمان کارکنان از تاریخ ۱۴۰۱/۷/۱ لغایت ۱۴۰۲/۶/۳۱ با شرکت سهامی بیمه ایران منعقد گردید. به اطلاع میرساند: این قرارداد شامل ۲ طرح می باشد. طرح نقره ای (حق بیمه بابت هر نفر ۲۲۰۰,۰۰۰ ریال) ، طرح طلائی (حق بیمه بابت هر نفر ۳,۳۰۰,۰۰۰ ریال) ه هر فرد مجاز به انتخاب یک طرح برای خود و کلیه افراد تحت تکفل می باشند .

با توجه به اینکه امکان حذف و اضافه و یا تغییر طرح انتخابی وجود ندارد، با مطالعه دقیق شرایط قرارداد و جداول تعهدات و آماده نمودن موارد ذیل اقدام به ثبت نام در سایت مرکز نمایید.

(شماره ملی، شماره شناسنامه، تاریخ تولد، شماره دفترچه بیمه و نوع بیمه، برای خود و کلیه افراد تحت تکفل)

تکمیل فرآیند ثبت نام مستلزم پرینت و امضای فرم تعهد نامه توسط فرد متقاضی و تحویل به مسئول واحد رفاهی مرکز می باشد.

هرگاه ثابت شود که بیمه شده عمداً به وسیله اظهارات کذب و یا ارائه مدارک نادرست اقدام به ثبت نام و دریافت وجوهی برای خود و یا بیمه شدگان وابسته به خود کرده است، در این حالت نام بیمه شده و بیمه شدگان وابسته به وی از لیست قرارداد بیمه خارج شده و بیمه گر محق به دریافت وجوهی است که تحت هر عنوان از ابتدای قرارداد بابت هزینه های درمانی به بیمه شده و یا بیمه شدگان وابسته به وی پرداخت کرده است و حق بیمه های پرداختی به بیمه گر نیز مسترد نخواهد شد.

مهلت ثبت نام تا پایان وقت اداری روز پنج شنبه ۱۴۰۱/۰۸/۰۵

ضمناً با توجه به لغو قرارداد با بیمه رازی ، کلیه همکارانی که قبلاً برای بیمه رازی ثبت نام نموده اند، لازم است ، مجدداً در بیمه ایران ثبت نام نمایند.

جهت ثبت نام به سایت مرکز به آدرس www.rhc.ac.ir منوی ویژه همکاران و یا به سایت بیمه ایران شرکت پارسیان امین www.parsianamin.com مراجعه فرمایید.