

بسمه تعالی  
مرکز آموزشی، تحقیقاتی و درمانی قلب و عروق شهید رجایی

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۸/۳۰  
شماره: ۱۴۰۱۵/۱۵۴۶۵  
پیوست: ندارد

قابل توجه کلیه همکاران محترم:

باتوجه به درخواست مکرر همکاران در خصوص اینکه موفق به ثبت نام بیمه درمان تکمیلی نشده اند بدینوسیله طی مذاکره با شرکت بیمه ایران و موافقت این شرکت به اطلاع میرساند همکارانی که تمایل دارند در قرارداد ۱۴۰۱/۰۷/۰۱ لغایت ۱۴۰۲/۰۶/۳۱ ثبت نام نمایند، می توانند جهت ثبت نام تا پایان ساعت اداری روز یکشنبه ۱۴۰۱/۰۹/۰۶ به واحد رفاه آقای شعبانلو مراجعه و نسبت به تکمیل فرم اقدام نمایند، بدیهی است این زمان به هیچ عنوان قابل تمدید نمی باشد.

این قرارداد شامل ۲ طرح می باشد طرح نقره ای (حق بیمه بابت هرنفر ۲,۲۰۰,۰۰۰ ریال)، طرح طلائی (حق بیمه بابت هرنفر ۳,۳۰۰,۰۰۰ ریال) می باشد که 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، شماره حساب و شماره شبانه)**

**نفر اصلی**

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.

فیروزه محسنی دهکلانی  
مدیر منابع انسانی و سرپرست اداره توسعه سازمان