



باسمه تعالی

اعضای محترم شاغل و بازنشسته دانشگاه

نیروهای محترم شرکت پارمیس سبز

با سلام و احترام

ضمن آرزوی سلامتی برای کلیه همکاران محترم شاغل و بازنشسته دانشگاه به استحضار می‌رساند نظر به انعقاد قرارداد با شرکت بیمه رازی از تاریخ ۱۴۰۳/۱۲/۰۱ لغایت ۱۴۰۴/۱۱/۳۰ خواهشمند است ضمن توجه به نکات ذیل از روز چهارشنبه ۱۴۰۳/۱۱/۱۷ تا پایان روز چهارشنبه مورخ ۱۴۰۳/۱۱/۲۴، با توجه به جدول تعهدات و سقف پوشش‌های اعلامی و فایل راهنمای ثبت نام در پیوست، از طریق سامانه سرو نسبت به ثبت نام بیمه تکمیلی درمان، اقدام فرمایید.

شایان ذکر است نظر به مساعدت رئیس محترم دانشگاه و معاون محترم اداری و مالی، در راستای تامین رفاه، آتیه و کاهش نگرانی اعضای شاغل برای افرادی که اقدام به ثبت نام در بیمه تکمیلی نموده‌اند، **بیمه عمر و سرمایه** به صورت رایگان برای سومین سال متوالی خریداری شده‌است و همچنین به پاس شصتمین سالگرد تاسیس دانشگاه الزهراء(س) **سهام یارانه دانشگاه** بابت بیمه تکمیلی شاغلین اعم از اعضای قراردادی، پیمانی، رسمی، پرسنل شرکتی و افراد تحت تکفل ایشان از ۵۰ درصد به ۶۰ درصد افزایش پیدا نمود؛ و به استناد تبصره ماده ۲ دستورالعمل پرداخت کمک‌های رفاهی (پیوست شماره ۱۱ آیین نامه استخدامی اعضای غیرهیات علمی)، دانشگاه **تا سقف تعیین شده (۵۰ درصد)** حق بیمه را به عنوان سهم دانشگاه برای بازنشستگان (صندوق کشوری و تامین اجتماعی) و افراد تحت تکفل ایشان پرداخت می‌نماید.



توجه: مهلت ثبت نام به هیچ عنوان قابل تمدید نمی باشد.

نکات قابل توجه:

- ثبت نام سال گذشته در بیمه تکمیلی درمان به منزله ثبت نام شخص در بیمه تکمیلی سال جدید **نخواهد بود** و عدم ثبت نام در سامانه در بازه زمانی مشخص شده به منزله **انصراف عضو** تلقی می‌شود.
- مسئولیت صحت اطلاعات برعهده بیمه‌شده اصلی بوده و پس از بسته شدن سامانه در موعد مقرر امکان ویرایش اطلاعات وجود ندارد؛ **لذا در درج اطلاعات خود و اعضای خانواده خویش نهایت دقت را داشته باشید.**
- پرداخت خسارات درمان تنها به حساب بانکی معتبر با شرایط اعلامی بیمه امکان پذیر است.
- حساب‌های معتبر از نظر بیمه شامل: شماره شباه اعلامی متعلق به حساب بانکی باشد که در آن بانک، حساب مذکور از لحاظ وضعیت سیاح فعال بوده و تنها حساب موجود در آن بانک باشد.

شماره تماس: ۰۲۱-۸۸۸۸۸۸۸۸
 آدرس: تهران، خیابان ولیعصر، پلاک ۱۳۳
 ساعت کاری: ۸:۰۰ تا ۱۶:۰۰
 وبسایت: www.nhi.ir



• چنانچه دارای دو شماره حساب متفاوت در یک بانک می باشید، ضروری است شماره شبای دیگری از دارد سایر بانک ها که در آن افتتاح حساب نموده اید، به شرکت بیمه معرفی فرمایید.

• حذف و اضافه بیمه شدگان در طول مدت قرارداد به علت ازدواج، تولد فرزند، استخدام جدید، فوت، انفصال، مرخصی بدون حقوق و... می بایست حداکثر ظرف مدت ۲ ماه از تاریخ موضوع با ارائه مستندات مربوطه به این مدیریت اطلاع داده شود؛ **در غیر این صورت امکان مکاتبه و اطلاع به**

شرکت بیمه وجود نخواهد داشت.

• در صورتی که عضو در طول مدت قرارداد، بنا به هر دلیلی با دانشگاه قطع ارتباط نماید (انفصال، فوت و سایر موارد) و تا آن زمان از بیمه خسارتی دریافت کرده باشد؛ موظف به پرداخت حق بیمه ماهانه خود و افراد زیرمجموعه تا انتهای قرارداد درمان می باشد.

مشمولین بیمه تکمیلی :

• تمامی افراد شاغل در دانشگاه اعم از رسمی، پیمانی، قراردادی، شرکتی و بازنشستگان (صندوق کشوری و تامین اجتماعی) می توانند از بیمه تکمیلی دانشگاه استفاده نمایند که به عنوان **بیمه شده اصلی** در نظر گرفته می شوند.

• هر یک از اعضا می توانند همسر، فرزندان (در صورت مجرد و غیر شاغل بودن)، پدر و مادر خود را به شرط داشتن بیمه پایه (تامین اجتماعی، خدمات کشوری و...) بیمه نمایند که این اشخاص به عنوان **بیمه شده فرعی** در نظر گرفته می شوند.

• فرزند اناث و ذکور بیمه شدگان اصلی تنها در صورت **تجرد و غیر شاغل بودن** می توانند به عنوان بیمه شده فرعی از خدمات بیمه تکمیلی شرکت رازی استفاده نمایند لذا در صورت ارایه اطلاعات کذب به شرکت مذکور در هنگام ثبت نام، بیمه شده اصلی مکلف به پرداخت حق بیمه کامل فرزند خود تا پایان قرارداد (بدون حق استفاده از بیمه تکمیلی) و همچنین عودت تمامی خسارت های دریافتی فرزند خود از بیمه تکمیلی می باشد.

• حق بیمه ایثارگران گرانقدر (جانبازان و آزادگان، والدین، همسر و فرزندان شهدا) ۱۰۰٪ درصد توسط دانشگاه پرداخت می گردد.

حق بیمه درمان به شرح جداول ذیل :

حق بیمه ماهانه - ریال	حق بیمه شده - ریال	حق بیمه سهم دانشگاه - ریال	
۱۱,۹۰۰,۰۰۰	۴,۷۶۰,۰۰۰	۷,۱۴۰,۰۰۰	شاغلین
۱۱,۹۰۰,۰۰۰	۵,۹۵۰,۰۰۰	۵,۹۵۰,۰۰۰	بازنشستگان

افراد تحت تکفل به شرح ذیل می باشد:

• **بیمه شده اصلی (آقا):**

✓ همسر

✓ فرزند اناث تا زمان اشتغال و ازدواج

سازمان تامین اجتماعی
کمیسیون پزشکی
شماره تماس: ۰۲۱-۸۰۰۰۰۰۰۰
آدرس: تهران، خیابان ولیعصر، پلاک ۱۰۰
سایت: www.tamin.gov.ir



✓ فرزند ذکور تا ۲۵ سالگی و در صورت اشتغال به تحصیل تا ۳۰ سالگی (به شرط غیرشاغل و مجرد بودن)

✓ مادر و پدر در صورت تایید مراجع ذیصلاح قانونی و ارائه رای دادگاه مبنی بر کفالت یا سرپرستی بیمه شده اصلی (خانم):

در صورت تایید مراجع ذیصلاح قانونی و ارائه رای دادگاه مبنی بر کفالت یا سرپرستی با رعایت شرایط ذکر شده در بند فوق فرزندان ذکور و اناث، پدر و مادر می توانند تحت تکفل محسوب گردند در غیر این صورت کلیه افراد تبعی ایشان غیر تحت تکفل می باشد.

✚ شرایط استفاده از بیمه تکمیلی برای همکاران دارای شرایط خاص؛ نظیر مرخصی بدون حقوق و مامور به دانشگاه:

✓ همکارانی که در مرخصی بدون حقوق به سر می برند با پرداخت سهم کارمند و کارفرما به صورت یکجا به شرط داشتن بیمه پایه می توانند ثبت نام را انجام داده و مشمول بیمه تکمیلی قرار گیرند؛
✓ همکارانی که در ابتدای قرارداد مامور به دانشگاه الزهرا هستند، در صورتی که حقوق و مزایای ایشان از اعتبارات دانشگاه الزهرا پرداخت گردد، کسر حق بیمه از حقوق ایشان صورت می پذیرد اما در صورتی که حقوق و مزایای عضو مامور از سایر سازمانها باشد می بایست در خصوص پرداخت حق بیمه ماههای مذکور با این مدیریت هماهنگ نمایند.

✚ مراکز طرف قرارداد با شرکت بیمه رازی:

جهت اطلاع از مراکز درمانی طرف قرارداد شرکت مذکور ضروریست اعضا به سایت زیر مراجعه و یا فایل مراکز طرف قرارداد ضمیمه شده به پیوست را مطالعه نمایند.

<https://razi24.ir/home/damaged>

جهت اطمینان از مراکز طرف قرارداد با بیمه رازی مقتضی است قبل از مراجعه به مرکز مورد نظر با شماره تلفن آن مرکز تماس حاصل فرمایید.

✚ ثبت نام از طریق لینک سامانه سرو:

ثبت نام از طریق سامانه سرو به آدرس <https://sarv.alzahra.ac.ir> صورت می پذیرد که مراحل آن در فایل راهنما به پیوست ضمیمه گردیده است.

با تجدید احترام
خدیجه عینی
مدیر امور اداری و پشتیبانی

شماره تماس: ۰۲۱-۸۸۸۸۸۸۸۸
شماره فکس: ۰۲۱-۸۸۸۸۸۸۸۸
آدرس: تهران، خیابان ولیعصر، پلاک ۱۰۰
سایت: <http://www.alzahra.ac.ir>