

بیمه تکمیلی سال 1405 دانشگاه صنعتی همدان

به اطلاع همکاران محترم می‌رساند جهت ثبت نام بیمه تکمیلی سال ۱۴۰۵، حداکثر تا تاریخ یکشنبه (۱۴۰۵/۰۲/۱۳)، نسبت به تکمیل فرم ثبت نام از طریق لینک **بیمه تکمیلی درمان ۱۴۰۵** اقدام نمایید.

<https://refahi.hut.ac.ir/بیمه-تکمیلی>

- ✓ شرکت برنده مناقصه، بیمه ایران می‌باشد. (تاریخ شروع قرارداد: ۱۴۰۵/۰۲/۰۱ تاریخ پایان قرارداد: ۱۴۰۶/۰۱/۳۱)
- ✓ عدم ثبت نام به منزله انصراف تلقی می‌گردد.
- ✓ سطح بیمه تکمیلی افراد تحت تکفل تابع سطح بیمه انتخابی بیمه شده اصلی خواهد بود.
- ✓ هنگام تکمیل اطلاعات افراد تحت تکفل، شماره موبایل و شماره شباه حساب بیمه شده اصلی درج گردد.
- ✓ پر کردن خانه‌های ستاره دار الزامی می‌باشد.
- ✓ کمک هزینه رفاهی همکاران خانم صرفاً شامل عضو می‌گردد.
- ✓ همکاران (یا افراد تحت تکفل ایشان) دارای بیماری خاص، حتماً به امور اداری اطلاع و مدارک مربوط به بیماری را تحویل نمایند.
- ✓ پس از پایان مهلت ثبت نام، تغییر در سطح بیمه و انصراف، امکان پذیر نمی‌باشد.
- (بعد از اتمام مهلت ثبت نام، اضافه شدن به لیست تنها در صورت استخدام، شروع به کار پس از مرخصی بدون حقوق، مأموریت، ازدواج، تولد فرزند و حذف در صورت بازنشستگی، مأموریت، مرخصی بدون حقوق، اخراج و فوت، با درخواست کتبی همکار امکان پذیر می‌باشد).

شرایط قرارداد:

نوع استخدام	میزان درصد کمک دانشگاه در پرداخت حق بیمه	طرح بیمه و مبلغ پرداختی عضو		
		مبلغ بیمه طرح طلائی ماهیانه	مبلغ بیمه طرح نقره ای ماهیانه	مبلغ بیمه طرح برنزی ماهیانه
		۲۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۷/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۴/۰۰۰/۰۰۰ ریال
عضو هیأت علمی	طرح طلائی: ۵۰ درصد طرح نقره ای: ۵۰ درصد طرح برنزی: ۵۰ درصد	۱۲/۵۰۰/۰۰۰ ریال	۸/۵۰۰/۰۰۰ ریال	۷/۰۰۰/۰۰۰ ریال
عضو غیر هیأت علمی	طرح طلائی: ۷۰ درصد طرح نقره ای: ۸۰ درصد طرح برنزی: ۹۰ درصد	۷/۵۰۰/۰۰۰ ریال	۳/۴۰۰/۰۰۰ ریال	۱/۴۰۰/۰۰۰ ریال
اعضاء بازنشسته	طرح طلائی: ۷۰ درصد طرح نقره ای: ۸۰ درصد طرح برنزی: ۹۰ درصد	۷/۵۰۰/۰۰۰ ریال	۳/۴۰۰/۰۰۰ ریال	۱/۴۰۰/۰۰۰ ریال