

برقراری بیمه تکمیلی درمان بازنشستگان و موظفین صندوق

خدمت گیرندگان

۱

بازنشستگان و موظفین صندوق بازنشستگی کشوری

نحوه دسترسی به خدمت

۲

بازنشستگان سنوات قبل: ارائه تقاضا به دستگاه اجرایی محل خدمت جهت ارسال لیست به صندوق
بازنشستگان جدید: اعلام تمایل در فرم برقراری اولیه حقوق بازنشستگی

اهم قوانین و مستندات مربوط

۳

قرارداد سالیانه با شرکت بیمه گر
دستورالعمل های بیمه گر با رعایت مفاد قرارداد

مدارک مورد نیاز

۴

شماره دفتر کل، کد ملی مدارک واجد شرایط بودن خود و افراد تحت پوشش

مراحل انجام کار

۵

۱- ارائه لیست افراد تحت پوشش از سوی دستگاه اجرایی محل خدمت
۲- اعمال اطلاعات واصله و اصلاحی بیمه شدگان در سیستم

مدت زمان انجام خدمت

۶

بازنشستگان سنوات قبل: ۳ ماه مهلت از زمان عقد قرارداد جهت اعلام و روزرسانی افراد تحت پوشش
بازنشستگان جدید: در صورت پوشش بیمه ای فرد اصلی، ۳ ماه از زمان صدور حکم برقراری اولیه برای افراد تحت تکفل

تعداد مراجعه حضوری

۷

عدم نیاز به مراجعه حضوری

دستگاه های اجرایی مرتبط

۸

- دستگاه اجرایی محل خدمت
- شرکت بیمه گر

هزینه ارائه خدمت

۹

بر اساس نرخ حق بیمه ماهانه مندرج در بخشنامه سالانه بیمه تکمیلی درمان صندوق