

تاریخ: ۱۳۹۵/۰۸/۱۶

شماره: ۹۵/د/۱۱۰/۱۱۶۷۸

ندارد
پیوست:

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
معاونت توسعه مدیریت و برنامه ریزی منابع

«به کلیه واحدهای تابعه دانشگاه»

با سلام و احترام

باعنایت به انعقاد قرارداد بیمه درمان تکمیلی کارکنان محترم ایثارگر دانشگاه با شرکت سهامی بیمه ایران و تفاهم نامه های منعقد شده از تاریخ ۹۵/۰۷/۰۱، خواهشمند است دستور فرمایید شرایط مندرج در قرارداد ذکر شده به اطلاع کلیه کارکنان محترم ایثارگر آن واحد رسانده شود و کلیه افراد متقاضی جهت ثبت نام و کسب اطلاعات بیشتر به سایت اداره رفاه و تعاون، مدیریت نظارت و توسعه امور عمومی این معاونت به نشانی <http://refahi.tums.ac.ir> مراجعه نمایند؛ ضمناً زمان آغاز ثبت نام از تاریخ ۹۵/۰۸/۱۵ به مدت ۱۰ روز می باشد. بدیهی است مهلت تعیین شده با توجه به هماهنگی های صورت گرفته با شرکت بیمه گر به هیچ وجه قابل تمدید نخواهد بود.

افراد واجد شرایط ثبت نام در طرح طلایی ایثارگران شامل: آزادگان شاغل در دانشگاه و جانبازان تعیین درصد شده شاغل در دانشگاه (با هر درصدی) به همراه خانواده تحت تکفل ایشان شامل: والدین، همسر و فرزندان آنها و همچنین والدین، همسر و فرزندان شهدا، در صورت اشتغال به کار در مجموعه دانشگاه می باشند.

خاطرنشان می گردد؛ حق بیمه ایثارگران معزز شامل آزادگان و جانبازان به همراه خانواده تحت تکفل ایشان و فقط همسر، فرزندان و پدر و مادر شهدا که شاغل در مجموعه دانشگاه می باشند؛ توسط دانشگاه پرداخت می گردد. و در صورتی که خانواده شهدا افراد تحت تکفل خود را ثبت نام نمایند، معادل تعداد افراد ثبت نام کرده مبلغ حق بیمه از حقوق ایشان کسر می شود.