

شماره: .....

تاریخ: .....

پوست: .....

## دانشکده / آموزشکده‌های فنی و حرفه‌ای / کشاورزی / تربیت بدنی

با سلام و احترام

ضمن تبریک به مناسبت سال نو و آرزوی سلامتی برای همکاران محترم به اطلاع می‌رساند؛ با توجه به عدم رضایتمندی همکاران از عملکرد ضعیف بیمه در سال‌های گذشته و رویکرد جدید دانشگاه و سیاست‌های ریاست محترم دانشگاه مبنی بر ضرورت ارائه خدمات درمانی و رفاهی مناسب در شأن پرسنل، پس از انجام استعلامات قانونی و بررسی‌های مختلف، با توجه به عملکرد خوب بیمه ایران در سال‌های گذشته و نظر سنجی انجام شده قرارداد بیمه مازاد تکمیلی درمان با بیمه ایران منعقد می‌شود.

### بسته بیمه‌ای درمان سال ۱۳۹۷ شامل :

بیمه مازاد درمان تکمیلی شامل دو طرح طلایی و نقره‌ای می‌باشد.

### مفاهیم قرارداد:

**بیمه‌گر:** شرکت سهامی بیمه‌ای ایران

**مراکز:** منظور سازمان مرکزی / دانشکده / آموزشکده‌های فنی و حرفه‌ای، کشاورزی و تربیت بدنی دانشگاه فنی و حرفه‌ای می‌باشند.

### الف: مزایای و ویژگی‌های طرح :

- ۱- پرداخت ۵۰٪ حق بیمه‌ی مازاد درمان طلایی و نقره‌ای همکاران شاغل متقاضی و اعضای خانواده‌ی تحت تکفل توسط دستگاه پرداخت و بقیه سهم کارکنان محترم می‌باشد.
- ۲- پراکندگی شعب بیمه ایران در کل کشور مناسب است.
- ۳- در سال‌های گذشته انعقاد قرارداد بیمه ایران رضایتمندی بیشتر همکاران را در پی داشته است.
- ۴- برای تامین نظر همکاران محترم از **دو طرح طلایی و نقره‌ای** استفاده شده است.

نشانی:

تهران، میدان ونک، خیابان

برزیل شرقی، پلاک ۴، سازمان

مرکزی دانشگاه فنی و حرفه‌ای

کد پستی: ۱۴۳۵۷۶۱۱۳۷

تلفن: ۰۲۱-۴۲۳۵۰۰۰۰

نمابر: ۰۲۱-۸۸۱۹۰۶۰۸

website: www.tvu.ac.ir

Email: info@tvu.ac.ir

شماره: .....

تاریخ: .....

پوست: .....

۵- سقف تعهدات نسبت به سالهای گذشته افزایش قابل توجه داشته است.

### بیمه‌ی مازاد تکمیلی درمان و نحوه‌ی پرداخت حق بیمه:

**الف:** قرارداد بیمه ای طلایی: شامل کلیه همکاران شاغل به همراه افراد تحت تکفل آنان،

شامل همسر و فرزندان از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ لغایت ۱۳۹۷/۱۲/۲۹ می باشد و حق بیمه آن ماهیانه ۱۰۰۰۰۰۰۰ ریال معادل صد هزار تومان می باشد که پنجاه درصد این مبلغ از حقوق همکاران در سیستم حقوق کسر و پنجاه درصد آن را دانشگاه پرداخت می نماید.

**ب:** قرارداد بیمه ای نقره ای: این قرارداد شامل کلیه همکاران شاغل به همراه افراد تحت تکفل

آنان، شامل همسر و فرزندان از تاریخ ۱۳۹۷/۰۱/۰۱ لغایت ۱۳۹۷/۱۲/۲۹ می باشد و حق بیمه آن ماهیانه ۶۰۰۰۰۰۰ ریال معادل شصت هزار تومان می باشد که پنجاه درصد این مبلغ از حقوق همکاران در سیستم حقوق کسر و پنجاه درصد آن را دانشگاه پرداخت می نماید.

خواهشمند است اطلاعات کلیه همکاران و افراد تبعی آنها در فایل اکسل پیوست تکمیل و حداکثر تا تاریخ ۹۷/۰۱/۲۲ از طریق اتوماسیون اداری به این اداره کل ارسال فرمایید. پرداخت حق بیمه افراد غیر تحت تکفل (پدر، مادر و ...) به طور کامل توسط کارمند پرداخت میشود.

اطلاعات تکمیلی متعاقباً اعلام خواهد شد.

  
حمید یزدانیان  
سرپرست اداره کل پشتیبانی  
و امور عمومی

### رونوشت:

جناب آقای مهدی غریب شاهیان سرپرست محترم اداره رفاه و بیمه

نشانی:

تهران، میدان ونک، خیابان

برزیل شرقی، پلاک ۴، سازمان

مرکزی دانشگاه فنی و حرفه‌ای

کد پستی: ۱۴۳۵۷۶۱۱۳۷

تلفن: ۰۲۱-۴۲۳۵۰۰۰۰

نمابر: ۰۲۱-۸۸۱۹۰۶۰۸

website: www.tvu.ac.ir

Email: info@tvu.ac.ir