



مدیرعامل

موضوع	بیمه تکمیلی درمان و عمر مستمری بگیران از آذر ماه سال 1398 لغایت آبان ماه سال 1399
	حوزه معاونت بیمه ای و اداری و مالی موضوع بیمه تکمیلی درمان و عمر مستمری بگیران از آذر ماه سال ۱۳۹۸ لغایت آبان ماه سال ۱۳۹۹ معاونین محترم امدیران کل مستقل ستادی مدیران کل تأمین اجتماعی استان با سلام احتراما با توجه به مفاد بند «۵» یک هزار و هشتصد و هفتاد و چهارمین جلسه هیأت محترم مدیره سازمان در مورخ ۱۳۹۸/۰۷/۲۲ مبنی بر موافقت با تمدید کسر حق بیمه تکمیلی درمان مستمری بگیران و پیرو دستور اداری شماره ۱۳۹۷/۹۷/۹۷۶۷ مورخ ۱۳۹۷/۰۹/۱۷ در خصوص کسر حق بیمه تکمیلی درمان و عمر از مستمری بگیران توجه ادارات کل استانها و واحدهای اجرایی را به نکات ذیل جلب مینماید ۱ بر اساس قرارداد منعقدہ بین کانون عالی بازنشستگان و مستمری بگیران تأمین اجتماعی و شرکت بیمه آتیه سازان حافظ حق بیمه تکمیلی درمان از تاریخ ۱۳۹۸/۰۹/۰۱ لغایت ۱۳۹۹/۰۸/۳۰ برای هر نفر ماهانه ۴۴ هزار تومان میباشد. ۲ با توجه به مصوبات هیأت محترم مدیره مبنی بر مساعدت به مستمری بگیران بابت بیمه تکمیلی درمان مقرر گردید طی دوره مذکور به ازاء هر نفر از مشمولین ماهانه مبلغ ۳ هزار تومان توسط واحدهای اجرایی به حساب هزینه کمک به بیمه تکمیلی درمان به کد حساب مربوطه منظور و با هماهنگی کانون بازنشستگان شهرستان و استان مربوطه به شرکت طرف قرارداد پرداخت گردد. از اینرو از تاریخ ۱۳۹۸/۰۹/۰۱ لغایت ۱۳۹۹/۰۸/۳۰ به مدت یک سال مبلغ ۴۱ هزار تومان به ازای هر نفر بابت بیمه تکمیلی درمان از مستمری ماهانه مشمولین کسر خواهد شد. ۳ به موجب قرارداد منعقدہ بین کانون عالی بازنشستگان و مستمری بگیران تأمین اجتماعی و شرکت بیمه ایران (شرکت خدمات بیمه ای فرجام پوشش حق بیمه عمر با احتساب مالیات بر ارزش افزوده برای هر نفر ماهانه ۹ هزار و ۱۷۰ تومان میباشد. ۴ مشمولین قراردادهای مذکور عبارتند از مستمری بگیران بازنشسته از کار افتاده کلی و مستمری بگیران بازنشسته به همراه همسر و یا همسران دائم و در صورت تمایل سایر افراد تحت تکفل واجد شرایط آنان تبصره ۱ بر اساس قرارداد منعقدہ مستمری بگیر اصلی میتواند در صورت تمایل تمامی افراد تحت تکفل خود را تحت پوشش بیمه تکمیلی قرار دهد و گزینش برخی از افراد تحت تکفل به استثنای همسر مجاز نمی باشد. تبصره ۲ در خصوص مستمری بگیران و افراد تحت تکفل آنان که در آبان ماه سال جاری مشمول قرارداد قبلی بیمه تکمیلی بوده اند الزامی به رعایت تبصره فوق وجود ندارد لیکن این دسته از افراد نیز در صورت افزایش یا کاهش اختیاری تعداد افراد تحت تکفل غیر از همسر مشمول تبصره یاد شده قرار می گیرند. ۵ در صورت فوت مستمری بگیران بازنشسته و از کار افتاده کلی مشمول بیمه تکمیلی درمان تداوم پوشش بیمه ای مذکور برای مستمری بگیران بازنشسته و از کار افتاده آنان امکان پذیر است. ضمناً می بایست هنگام اخذ درخواست برقراری مستمری بازنشستگان اطلاع رسانی لازم در خصوص پوشش بیمه عمر مستمری بگیران متوفی از سوی واحد اجرایی ذیربط صورت پذیرفته و بازنشستگان جهت استفاده از مزایای بیمه مذکور به کانونهای بازنشستگی شهرستان مربوطه راهنمایی گردند. ۶ در صورت پرداخت هر گونه مستمری معوقه ناشی از تغییرات احکام مستمری بازنشستگی و از کارافتادگی به بازنشستگان انتقال پرونده اصلاح تاریخ خاتمه کفالت و مربوط به دوره زمانی قرارداد فعلی (۱۳۹۸/۰۹/۰۱ لغایت ۱۳۹۹/۰۸/۳۰) لازم است مبلغ حق بیمه تکمیلی درمان و حق بیمه عمر با در نظر داشتن مفاد بندهای ۳ الی ۵ این دستور اداری در منوی وامها درج و از مستمری متعلقه کسر گردد. ۷ بر اساس مفاد قرارداد منعقدہ حداکثر سه ماه پس از تاریخ شروع آن مستمری بگیران مشمول که تاکنون تحت پوشش بیمه های یاد شده قرار نگرفته اند در صورت تمایل میتوانند با مراجعه به کانونهای بازنشستگی مربوطه نسبت به ارائه درخواست برقراری پوشش بیمه تکمیلی و عمر اقدام نمایند کانونهای بازنشستگی موظفند ضمن اخذ رضایت نامه از متقاضیان جدید فهرست اسامی آنان را به شعب اعلام نمایند. در صورت اضافه شدن این دسته از افراد کسر حق بیمه مربوط به بیمه تکمیلی درمان و بیمه عمر و همچنین مبلغ مساعدت سازمان از ابتدای قرارداد الزامی میباشد. ۸. بازنشستگان و مستمری بگیران جدیدی که مستمری آنان در طی مدت قرارداد برقرار می گردد در صورت تمایل میتوانند حداکثر ظرف مدت سه ماه از تاریخ صدور حکم برقراری مستمری با مراجعه به کانونهای بازنشستگی مربوطه نسبت به ارائه درخواست خود مبنی بر برقراری پوشش بیمه تکمیلی درمان و بیمه عمر اقدام نمایند. کسر حق بیمه تکمیلی درمان و بیمه عمر در خصوص این دسته از مستمری بگیران میبایست از تاریخ برقراری صورت پذیرد.

۹ مبلغ مربوط به مساعدت سازمان در خصوص مشمولین بندهای ۶ و ۸ نیز میبایست توسط واحد امور مالی شعب در کد حساب مربوطه منظور گردد.

۱۰ واحد امور مالی شعب می بایست مبالغ کسر شده را حسب مورد در کد حساب مربوطه ثبت و در پایان هر ماه ضمن صدور چک های بیمه تکمیلی درمان و بیمه عمر به صورت جداگانه به شماره حسابهای اعلام شده توسط کانون عالی کارگران بازنشسته و مستمری بگیر سازمان تأمین اجتماعی شماره حساب ۱۰۰۴۰۰۱۰۰۴۰۰ نزد بانک رفاه شعبه دکتر حسابی کد ۱۲۵۸ به نام شرکت آتیه سازان حافظ جهت بیمه تکمیلی درمان و شماره حساب ۱۹۷۰۰۰۱۹۸ نزد بانک رفاه شعبه پارک لاله کد ۱۷۶ به نام بیمه ایران مجتمع تخصصی ۱۵ آبان جهت بیمه عمر) با هماهنگی کانون بازنشستگان و مستمری بگیران شهرستان و یا استان مربوطه نسبت به پرداخت آن اقدام نمایند.

۱۱ پذیرش انصراف از پوشش بیمه های مذکور بر عهده کانونهای بازنشستگی بوده و کمافی السابق کانونهای یاد شده در خصوص برگشت مبالغ کسر شده و جلب رضایت مستمری بگیران مسئول و متعهد میباشند و می بایست فهرست مشخصات این دسته از مستمری بگیران را جهت توقف کسر حق بیمه های مربوطه به واحدهای اجرایی اعلام نمایند.

۱۲ اداره کل روابط عمومی مکلف است در خصوص مفاد این دستور اداری اطلاع رسانی لازم را انجام دهد.

۱۳ شرکت مشاور مدیریت و خدمات ماشینی تأمین مکلف است امکانات نرم افزاری لازم را در خصوص تهیه لیست بیمه تکمیلی درمان و همچنین لیست تغییرات ماهانه در سامانه پرداخت متمرکز جهت ارائه به شرکتهای بیمه مذکور فراهم نماید. مسئول حسن اجرای این دستور اداری مدیران کل معاونین روسا و کارشناسان ارشد امور فنی مستمری ها و امور مالی در ادارات کل استانها و کلیه مسئولین ذریبط در واحدهای اجرایی و همچنین شرکت مشاور مدیریت و خدمات ماشینی تأمین خواهند بود.

مصطفی سالاری

