



اطلاعیه شماره ۲ – ثبت نام نیروهای پروژه‌های واحدها در بیمه درمان تکمیلی

بدینوسیله به اطلاع کلیه واحدها می‌رساند امکان تأمین پوشش بیمه درمان تکمیلی جهت تمامی کسانی که اسامی ایشان در پاسخ به نامه شماره ۹۷/۱۱۰۰/۱۳۵۸۴۸/د توسط واحدها اعلام شده، فراهم گردیده است. لذا این افراد جهت استفاده از پوشش بیمه تکمیلی می‌توانند مطابق با اطلاعیه شماره ۱ اقدام نمایند^۱. لازم به ذکر است ثبت نام قطعی نیروهای پروژه‌ای واحدها منوط به تأیید نهایی واحد مربوطه و پرداخت حق بیمه ایشان حداکثر در دو قسط^۲ خواهد بود.

در صورت نیاز به اضافه کردن افرادی به فهرست مذکور، ضروری است اسامی ایشان تا پیش از پایان مهلت ثبت نام، از سوی واحدها طبق قالب تعریف شده پیوست و به صورت فایل اکسل^۳ به مدیریت امور اداری^۴ ارسال شود تا پس از بررسی‌های لازم امکان ثبت نام ایشان فراهم گردد.

در صورت وجود اشکال و ابهام با ایمیل bimeh@sharif.ir مکاتبه فرمایید.

با آرزوی سلامتی

اداره رفاه و تعاون

^۱ با توجه به ثبت کد ملی ایشان در پایگاه اطلاعات مدیریت امور اداری، دسترسی به فرم ثبت نام بیمه درمان تکمیلی امکان‌پذیر است.

^۲ ماه‌های اول و هفتم قرارداد

^۳ فایل مذکور از اینجا قابل دانلود است. در این فایل لازم است اطلاعات موجود تکمیل و در صورت عدم وجود برخی اطلاعات سلول مربوطه خالی گذاشته شود و از تغییر قالب فایل اجتناب شود (به هیچ وجه ستونی حذف، اضافه یا جابجا نگردد).

^۴ همراه با نامه واحد از طریق سامانه صبا