

سرپرستان محترم مدیریت امور پردیس های استانی دانشگاه

موضوع: بیمه عمر و حوادث مکمل سال ۱۴۰۰ دانشگاه فرهنگیان

سلام علیکم

کمیته تطبیق  
دستور العمل ها و بخشنامه های اداری  
واحد مجری: اداره کل پشتیبانی و رفاه کارکنان  
استان: کلیه مدیریت های امور پردیس های استانی دانشگاه  
کد: ۲۴۰

احتراماً؛ ضمن عرض تسلیت و تعزیت ایام سوگواری حضرت ابا عبدالمحسن الحسین «علیه السلام» و یاران با وفایش، به استحضار می رساند پیرو بخشنامه شماره ۵۰۰۰۰/۲۸۸۶/۲۴۰ مورخ ۱۴۰۰/۰۳/۱۲ خدمات بیمه سال ۱۴۰۰ دانشگاه فرهنگیان، بیمه عمر و حوادث مکمل جهت بهره مندی کارکنان این دانشگاه با شرایط ذیل اعلام می گردد.

ردیف	پوشش بیمه ای	سقف تعهدات (ریال)
۱	عمر گروهی	۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۲	فوت بر اثر حادثه	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۳	نقص عضو و از کار افتادگی بر اثر حادثه	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰
حق بیمه سالیانه با احتساب مالیات ارزش افزوده		۳.۶۱۳.۷۰۰

لذا ضروری است مدیران محترم استانی با اطلاع رسانی دقیق و به موقع اهتمام لازم را در جهت ایجاد پوشش بیمه ای مذکور برای کلیه اعضای هیأت علمی و غیر هیأت علمی شاغل و بازنشسته دانشگاه فراهم نمایند.

توجه به موارد زیر حائز اهمیت می باشد:


- ۱- میانگین سنی برای کارکنان دانشگاه ۵۰ سال در نظر گرفته شده است که چنانچه پس از ثبت نام متقاضیان تغییری حاصل شود به تناسب آن مبلغ حق بیمه پرداختی افزایش یا کاهش می یابد.
- ۲- تاریخ شروع این بیمه ۱۴۰۰/۰۷/۰۸ می باشد.

۳- کلیه کارکنان شاغل و بازنشسته مشروط به شرط سنی کمتر از ۷۰ سال می توانند تحت پوشش این بیمه قرار بگیرند.

۴- تکمیل فرم شماره ۴ ( فرم عمر و حوادث مکمل ) توسط متقاضیان در دو نسخه که یک نسخه آن به متقاضی و نسخه دیگر در پرونده نامبرده ضبط گردد.

۵- ثبت اطلاعات کارکنان متقاضی بیمه عمر در فایل اکسل اطلاعات بیمه عمر و حوادث مکمل کارکنان توسط مسئول رفاه و پشتیبانی استان.

انتظار دارد مدیریت محترم امور پردیس های استانی اهتمام لازم را در اجرای دقیق کلیه مفاد این بخشنامه بعمل آورده و دستور فرمایند تا تاریخ ۱۴۰۰/۰۷/۰۳ نسبت به ارسال موارد تقاضا به این معاونت اقدام نمایند.

  
علی اکبر  
معاون طرح و برنامه و توسعه منابع