****

**بسمه تعالی**

**شرکت محترم .........**

**با سلام و احترام ضمن آرزوی سلامتی برای مدیران و مسئولین محترم آن شرکت باستحضار میرساند بحول و قوه الهی یکبار دیگر توفیق حاصل گردید تا جهت ارائه خدمات هر چه بهتر در خدمت شما عزیزان باشیم لذا بدین منظوردو طرح پیوست ایفاد،خواهشمند است ضمن در نظر گرفتن موارد ذیل ، اطلاعات خواستاری در فرمهای:**

**الف- بیمه نامه درمان تکمیلی :**

**۱- پیوست (1) نمونه اطلاعات کارکنان شرکت ،**

**۲- پیوست (2) نمونه اطلاعات خانواده (همسر. فرزندان و پدر و مادر بیمه شده اصلی) لازم بذکراست کلیه بیمه شدگان میبایست دارای بیمه گر پایه مانند تامین اجتماعی ، خدمات درمانی، و ..... باشند.**

**۳- ارسال اسامی افراد متقاضی طی فرم های فوق حداکثر تا مورخه 10/05/1402 به همراه درخواست طرح مورد نظر . لازم بذکر است استفاده بیمه شدگان از تعهدات قرارداد(شروع قرارداد 25/02/1402 ) بعد از نهایی شدن مراحل اجرایی میباشد، لذا چنانچه اقدامات سریع تر صورت پذیرد ، زودترامکان استفاده، میسر میگردد.**

**۴- لیست بیمه تامین اجتماعی تیر ماه سال۱۴۰۲ به آدرس ایمیل** [**irannegin5168@gmail.com**](mailto:irannegin5168@gmail.com)

**۵-پس از نهایی شدن اطلاعات، اصل لیست اسامی بیمه شدگان و لیست بیمه تامین اجتماعی ممهور به مهر شرکت رابه این شرکت ارسال نمایند. (بدیهی است بعد از نهایی شدن امکان تغییر در لیست ارسالی میسر نمیباشد.)**

**توضیحات تکمیلی:**

**۱-کلیه بیمه شدگان هر شرکت ملزم به انتخاب یک طرح میباشند.**

**۲-شرکتهایی با تعداد پرسنل بالای 10 نفر حداقل 70% از پرسنل اصلی (بر اساس لیست بیمه تامین اجتماعی )میبایستی تحت پوشش قرارگیرند و برای شرکتهایی با پرسنل کمتر از 10 نفر کارمند 100% میبایستی تحت پوشش قرارگیرند.**

**۳- اعلام شماره شبا حساب صرفا فقط برای بیمه شده اصلی باشد و مطابق جداول پیوست حتما 24 رقم و با IR شروع و به نام بیمه شده اصلی باشد لذا شماره شبا به صورت مشترک و یا به نام شرکت مورد قبول نمیباشد.**

**۴- مقتضی است هر شرکت جهت انجام هماهنگیهای فی مابین یک رابط بیمه معرفی نماید.**

**ب - بیمه عمر و حوادث گروهی جهت بیمه شدگان اصلی است .**

**اطلاعات مورد نیاز جهت ثبت قرارداد :1- شناسه ملی شرکت 2- کد اقتصادی شرکت 3- شماره ثبت شرکت**

**کارشناسان این دفتر آمادگی پاسخگویی به سوالات رابطین محترم شرکت با شماره تلفنهای44071590-44043207- 44043969 های داخلی ۱۱۱ و۱۰۶ و105را دارند.**

****

**نحوه تکمیل فایل Excle ارسالی :**

