



سازمان تأمین اجتماعی

مدیرعامل

بسمه تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

« دستوراداری »

شماره: ۱۰۰۰/۹۹/۸۲۵۵

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۹/۱۱

پست:

حوزه: معاونت بیمه ای و برنامه ریزی، مالی و پشتیبانی  
موضوع: بیمه تکمیلی درمان و عمر مستمری بگیران از آذر ماه سال ۱۳۹۹ لغایت آبان ماه سال ۱۴۰۰

معاونین محترم مدیران کل مستقل ستادی  
مدیران کل تأمین اجتماعی استان

با سلام

احتراما؛ با توجه به مفاد بند «۳» یک هزار و نهصد و سی و نهمین جلسه هیات محترم مدیره سازمان در مورخ ۱۳۹۹/۰۸/۰۸ مبنی بر موافقت با تمدید کسر حق بیمه تکمیلی درمان مستمری بگیران و پیرو دستور اداری شماره ۱۰۰۰/۹۸/۱۱۷۶۸ مورخ ۱۳۹۸/۰۹/۲۴ در خصوص کسر حق بیمه تکمیلی درمان و عمر از مستمری بگیران، توجه ادارات کل استانها و واحدهای اجرایی را به نکات ذیل جلب می نماید:

۱) براساس قرارداد منعقد شده بین کانون عالی بازنشستگان و مستمری بگیران تأمین اجتماعی و شرکت بیمه آتیه سازان حافظ، حق بیمه تکمیلی درمان از تاریخ ۱۳۹۹/۰۹/۰۱ لغایت ۱۴۰۰/۰۸/۳۰ با احتساب مالیات بر ارزش افزوده برای هر نفر ماهانه ۶۵ هزار تومان می باشد.

۲) با توجه به مصوبات هیات 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 ۲۱ 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 ۱۳۹۹/۰۹/۰۱ لغایت ۱۴۰۰/۰۸/۳۰ (به مدت یک سال) مبلغ ۴۴ هزار تومان به ازای هر نفر بابت بیمه تکمیلی درمان از مستمری ماهانه مشمولین کسر خواهد شد.

۳) به موجب قرارداد منعقد شده 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 ۱۱ هزار و ۷۷۰ تومان می باشد.



« دستوراداری »

۴) مشمولین قراردادهای مذکور عبارتند از مستمری‌بگیران بازنشسته، از کارافتاده کلی و مستمری‌بگیران بازمانده، به همراه همسر و یا همسران دائم و در صورت تمایل سایر افراد تحت تکفل واجد شرایط آنان.

تبصره ۱: براساس قرارداد منعقد، مستمری‌بگیر 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 نمی‌باشد.

تبصره ۲: درخصوص مستمری‌بگیران و افراد تحت تکفل آنان که در آبان ماه سال جاری مشمول قرارداد قبلی بیمه تکمیلی بوده‌اند 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 یادشده قرار می‌گیرند.

۵) در صورت فوت مستمری‌بگیران بازنشسته و از کارافتاده کلی مشمول بیمه تکمیلی درمان، تداوم پوشش بیمه‌ای مذکور برای مستمری‌بگیران بازمانده آنان امکان‌پذیر است. ضمناً می‌بایست هنگام اخذ درخواست برقراری مستمری بازماندگان، اطلاع‌رسانی لازم درخصوص پوشش بیمه عمر مستمری‌بگیران متوفی از سوی واحد اجرایی ذیربط صورت پذیرفته و بازماندگان جهت استفاده از مزایای بیمه مذکور به کانون‌های بازنشستگی شهرستان مربوطه راهنمایی گردند.

۶) در صورت پرداخت هرگونه مستمری معوقه (ناشی از تغییرات احکام مستمری بازنشستگی و از کارافتادگی به بازماندگان، انتقال پرونده، اصلاح تاریخ خاتمه کفالت و ...) مربوط به دوره زمانی قرارداد فعلی (۱۳۹۹/۰۹/۰۱ لغایت ۱۴۰۰/۰۸/۳۰)، 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 منعقد حداکثر سه ماه پس از تاریخ شروع آن، مستمری‌بگیران مشمول که تاکنون تحت پوشش بیمه‌های یادشده قرار نگرفته‌اند در صورت تمایل می‌توانند با مراجعه به کانون‌های بازنشستگی مربوطه نسبت به ارایه درخواست برقراری پوشش بیمه تکمیلی و عمر اقدام نمایند. کانون‌های بازنشستگی موظفند ضمن اخذ رضایت‌نامه 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.



« دستور اداری »

۸) بازنشستگان و مستمری بگیران جدیدی که مستمری آنان در طی مدت قرارداد برقرار می‌گردد 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 مستمری‌بگیران 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 می‌بایست مبلغ کسر شده را حسب مورد در کد حساب مربوطه ثبت و در پایان هر ماه ضمن صدور چک‌های بیمه تکمیلی درمان و بیمه عمر به صورت جداگانه به شماره حساب‌های اعلام شده توسط کانون عالی کارگران بازنشسته و مستمری‌بگیر 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 مستمری‌بگیران شهرستان و یا استان مربوطه نسبت به پرداخت آن اقدام نمایند.

۱۱) پذیرش انصراف از پوشش بیمه‌های مذکور بر عهده کانون‌های بازنشستگی بوده و کمافی السابق کانون‌های یاد شده در خصوص برگشت مبلغ کسر شده و جلب رضایت مستمری‌بگیران مسئول و متعهد می‌باشند و می‌بایست فهرست مشخصات این دسته از مستمری‌بگیران را جهت توقف کسر حق بیمه‌های مربوطه به واحدهای اجرایی اعلام نمایند.

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

۱۳) شرکت مشاور مدیریت و خدمات ماشینی تامین 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.



سازمان تأمین اجتماعی

مدیرعامل

بسمه تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

« دستوراداری »

شماره: ۱۰۰۰/۹۹/۸۲۵۵

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۹/۱۱

پیوست:

هیچ

مسئول حسن اجرای این دستور اداری مدیران کل، معاونین تعهدات بیمه‌ای و اداری - مالی، روسا و کارشناسان ارشد مستمری‌ها و امور مالی در ادارات کل استان‌ها و کلیه مسئولین ذیربط در واحدهای اجرایی و همچنین شرکت مشاور مدیریت و خدمات ماشینی تامین خواهند بود.

مصطفی سالاری