

بیمه تکمیلی درمان و عمر مستمری بگیران از آذر ماه سال ۱۳۹۹ لغایت آبان ماه سال ۱۴۰۰	موضوع
---	-------

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 امدیران کل مستقل ستادی مدیران کل تأمین اجتماعی استان
با سلام

احتراماً 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 ۱۱۷۶۸/۹۸/۱۰۰۰ 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 مینماید:

۱ بر اساس قرارداد منعقده بین کانون عالی بازنشستگان و مستمری بگیران تامین اجتماعی و شرکت بیمه آتبه 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 میباشد.

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 همانگی 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 ازاء هر
نفر بابت بیمه تکمیلی درمان از مستمری ماهانه مشمولین کسر خواهد شد.

۳ به موجب قرارداد منعقده بین کانون عالی بازنشستگان و مستمری بگیران تامین اجتماعی و شرکت بیمه ایران شرکت
خدمات بیمه ای فرجم پوشش حق بیمه عمر با احتساب مالیات بر ارزش افزوده برای هر نفر ماهانه ۱۱ هزار و ۷۷ تومان
میباشد.

۴ مشمولین قراردادهای مذکور عبارتند از مستمری بگیران بازنشسته از کار افتاده کلی و مستمری بگیران بازمانده به همراه
همسر و یا همسران دائم و در صورت تمایل سایر افراد تحت تکفل واحد شرایط آنان
تبصره ۱ بر اساس قرارداد منعقده 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 بازمانده آنان امکان پذیر است. ضمناً میبایست هنگام اخذ درخواست برقراری مستمری بازماندگان
اطلاع رسانی لازم در خصوص پوشش بیمه عمر مستمری بگیران متوفی از سوی واحد اجرایی ذیربط صورت پذیرفته و
بازماندگان جهت استفاده از مزایای بیمه مذکور به کانونهای بازنشستگی شهرستان مربوطه راهنمایی گردد.

۶ در صورت پرداخت هر گونه مستمری معوقه ناشی از تغییرات احکام مستمری بازنشستگی و از کار افتادگی به بازماندگان
انتقال پرونده اصلاح تاریخ خانمه کفالت و) مربوط به دوره زمانی قرارداد فعلی (۱۴۰۰/۰۸/۳۰ لغایت ۱۳۹۹/۰۹/۰۱) 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 منعقده حداکثر سه ماه پس از تاریخ شروع آن مستمری بگیران مشمول که ناکون تحت پوشش
بیمه های یاد شده قرار نگرفته اند در صورت تمایل میتوانند با مراجعته به کانونهای بازنشستگی مربوطه نسبت به ارایه
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 می باشد.

۸ بازنشستگان و مستمری بگیران جدیدی که مستمری آنان در طی مدت قرارداد برقرار می گردد در صورت تمایل میتوانند
حداکثر طرف مدت سه ماه از تاریخ صدور حکم برقراری مستمری با مراجعته 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 بايست 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 تامین اجتماعی شماره حساب ۱۰۰۴۰۱۰۴۰۰ نزد بانک رفاه شعبه دکتر حسابی کد ۱۲۵۸ به نام شرکت آتبه سازان حافظ جهت بیمه تکمیلی درمان و شماره حساب ۱۹۷۰۰۱۹۸ نزد بانک رفاه شعبه پارک لاله کد ۱۷۶ به نام بیمه ایران مجتمع تخصصی ۱۰ آبادان (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 معهود میباشد و می بايست 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 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. مسئول حسن اجرای این دستور اداری مدیران کل معاونین تعهدات بیمه ای و اداری - مالی، روسا و کارشناسان ارشد مستمری ها و امور مالی در ادارات کل استانها و کلیه مسئولین ذیرپیش در واحدهای اجرایی و همچنین شرکت مشاور مدیریت و خدمات ماشینی تامین خواهند بود.

مصطفی سالاری



<https://ravihesab.com>

موسسه آموزشی راوی حساب