

## اطلاعیه بیمه تکمیل درمان بازنشستگان کشوری

با عنایت به تمدید قرارداد بیمه تکمیل درمان بازنشستگان کشوری، روابط عمومی مدیریت صندوق بازنشستگی کشوری اطلاعیه ای به شرح ذیل جهت اطلاع بازنشستگان و موظفین صادر نموده است:

کلیه بیمه شدگانی که طبق قرارداد قبلی بیمه آنان تا تاریخ ۹۳/۲/۳۱ تداوم داشته است کماکان در قرارداد جدید نیز مشمول بیمه تکمیلی درمان می باشند این افراد جهت اطمینان بیشتر می توانند با مراجعه به آدرس اینترنتی [www.cspf.ir](http://www.cspf.ir) قسمت مشاهده اسامی بازنشستگان و افراد تحت تکفل مشمول بیمه طلایی نام خود و افراد تحت تکفل را مشاهده نمایند. ضمناً از تاریخ ۹۳/۴/۱ ماهیانه مبلغ ۱۵۰,۰۰۰ ریال حق بیمه به ازای هر نفر کسر خواهد شد.

به استحضار می رساند از مورخ ۹۳/۴/۱ تا تاریخ ۹۳/۶/۱۵ امکان حذف و اضافه نمودن بیمه تکمیلی به شرح ذیل میسر گردیده است. بدیهی است بعد از تاریخ فوق امکان هیچگونه تغییرات در بیمه تکمیلی امکان پذیر نخواهد بود:

۱- چنانچه بازنشسته تاکنون بیمه تکمیلی درمان نداشته است بایستی حداکثر تا تاریخ ۹۳/۶/۱۵ به حسابداری دستگاه محل خدمت مراجعه و تقاضای خود را مبنی بر استفاده از خدمات بیمه تکمیلی درمان ارائه نماید و سپس جهت تحت پوشش قراردادن افراد تحت تکفل پس از گذشت ۵ روز به شرکت بیمه آتیه سازان حافظ واقع در خیابان هراتی (چمران) یا خانه مهر بازنشستگان واقع در پارک شادی و در شهرستانها به نمایندگیهای بیمه آتیه سازان مراجعه نماید.

۲- چنانچه فردی وظیفه بگیر باشد و تاکنون بیمه تکمیلی درمان نبوده بایستی به حسابداری دستگاه محل خدمت بازنشسته مراجعه و تقاضای خود را مبنی بر استفاده از خدمات بیمه تکمیلی درمان ارائه نماید و نیازی به مراجعه به شرکت بیمه آتیه سازان نمی باشد.

۳- چنانچه فرد بازنشسته قبلاً بیمه تکمیلی درمان بوده اما از وضعیت افراد تحت تکفل و بیمه بودن آنان اطمینان ندارد جهت بررسی وضعیت بیمه افراد تحت تکفل خود می تواند با مراجعه به سامانه [www.cspf.ir](http://www.cspf.ir) از وضعیت بیمه خود و افراد تحت تکفل مطلع گردد.

۴- چنانچه فرد بیمه تکمیلی درمان می باشد و قصد دارد خود و افراد تحت تکفل را بطور کامل حذف نماید بایستی به حسابداری دستگاه محل خدمت مراجعه و تقاضای کتبی خود را مبنی بر عدم تمایل برای استفاده از خدمات بیمه تکمیلی درمان ارائه نماید.

۵- چنانچه فرد بازنشسته و افراد تحت تکفل بیمه تکمیلی درمان داشته اند اما تمایل دارند فردی از افراد تحت تکفل حذف نمایند یا فرد جدیدی را به افراد تحت تکفل خود اضافه نمایند بایستی به شرکت بیمه آتیه سازان حافظ واقع در خیابان هراتی (چمران) یا خانه مهر بازنشستگان واقع در پارک شادی و در شهرستانها به نمایندگیهای بیمه آتیه سازان مراجعه نمایند.

لازم به ذکر است مدارک مورد نیاز در هر مرحله به شرح صفحه بعد می باشد.

مدارک مورد نیاز برای اضافه شدن افراد تحت تکفل واجد شرایط عبارتند از:

- ۱- اصل شناسنامه بیمه شده اصلی و افراد تحت تکفل و کارت ملی و دفترچه بیمه خدمات درمانی ایشان.
- ۲- ارائه گواهی اشتغال به تحصیل دانشگاهی یا حوزوی با تعیین سطح جهت فرزندان پسر از ۲۲ لغایت ۲۵ سال و مقطع دکترا تا ۲۶ سال و یا گواهی معلولیت یا از کارافتادگی یا کارت بهزیستی.
- ۳- حضانت، قیومیت از مراجع ذیصلاح قضایی جهت نوادگانی که پدرشان در قید حیات نباشد و به تبع بازنشسته دفترچه بیمه پایه داشته باشند.
- ۴- اصل حکم بازنشستگی برای بازنشستگانی که بعد از تاریخ ۱۳۹۳/۴/۱ بازنشسته خواهند شد.
- ۵- بازنشستگانی که قبل از تاریخ ۱۳۹۳/۴/۱ بازنشسته شده اند حداکثر تا تاریخ ۹۳/۶/۱۵ فرصت دارند حسب مورد از تاریخ مذکور نسبت به آرایه مدارک جهت پوشش قرار دادن افراد تحت تکفل خود اقدام نمایند.
- ۶- جهت پدر و مادر تحت تکفل بازنشسته که قبلاً تحت پوشش نبوده اند با ارائه گواهی کفالت معتبر از مراجع، دادسرای عمومی، کلانتری محل و یا سازمان متبوع می توانند تحت پوشش قرار گیرند. جهت افزایش والدین در لیست بیمه حداکثر تا تاریخ ۹۳/۶/۱۵ می بایست نسبت به ارائه مستندات اقدام نمایند.
- ۷- بازنشستگانی که در طی مدت قرارداد (بعد از تاریخ ۹۳/۴/۱) بازنشسته می شوند حداکثر ۳ ماه از تاریخ صدور حکم برقراری حقوق بازنشستگی مهلت دارند تا نسبت به پوشش بیمه تکمیلی خود و افراد تحت تکفل اقدام نمایند. شروع پوشش بیمه تکمیلی ایشان از تاریخ اجرای حکم بازنشستگی خواهد بود.

مدارک مورد نیاز برای حذف افراد تحت تکفل با توجه به شرایط یکی از موارد زیر می باشد:

- ۱- عقد نامه یا شناسنامه فرزندان اناث مبنی بر ازدواج وی
- ۲- گواهی فوت
- ۳- کارت بیمه ای که بیانگر شمول فرد از بیمه شرکتهای بیمه گر دیگر باشد.
- ۴- شناسنامه فرزندان ذکور مبنی بر رسیدن به سن بالای ۲۲ سال

توضیحات تکمیلی:

- ۱- فرزندان بازنشسته زن در صورتی که شوهرش فوت کرده و یا از وی طلاق گرفته باشد و سنوات قبل بیمه تکمیلی نبوده باشند با ارائه گواهی کفالت و یا دفترچه بیمه خدمات درمانی تبعی ۱ (به تبع بازنشسته زن) می توانند تحت پوشش قرار گیرند. همچنین همسر بازنشسته زن نیز با ارائه گواهی از کارافتادگی از مراجع ذیصلاح و یا ارائه دفترچه بیمه خدمات درمانی تبعی ۱ (به تبع بازنشسته زن) می تواند تحت پوشش قرار گیرد.
- ۲- فرزندان اناث به شرط نداشتن شوهر و شغل در شمول بیمه تکمیلی درمان قرار خواهند گرفت.
- ۳- اطلاعات تکمیلی از طریق سایت [www.atiyehsazan.ir](http://www.atiyehsazan.ir) قابل مشاهده می باشد.