

کد مدرک:

08 FPM 029 00

فرم

تعمیر نامه بیمه شدگان تبعی ۳۰۲ کارکنان دولت

تعمیر نامه بیمه شدگان تبعی ۳۰۲ کارکنان دولت



سازمان بیمه سلامت ایران  
سازمان برابری جنسیت

مضمولین: عبارتند از کلیه افراد معرفی شده از جانب بیمه شده اصلی (کارمند) اعم از پدر، مادر، نایدری، ناهادری، خواهر، برادر، خواهر ناتنی، پدر بزرگ، مادر بزرگ، پدر و مادر همسر، عروس، داماد و نوه طبق این نامه و ضوابط مورد عمل سازمان بیمه سلامت.

**تعمیر بیمه گزار (اداره محل اشتغال):** بیمه گزار متعهد می گردد با توافق بیمه شده اصلی حق بیمه درمان سرانه را طبق مصوبات هیات دولت در همان سال، به مدت حداقل یکسال از حقوق وی به صورت ماهیانه کسر و به حساب اداره کل بیمه سلامت واریز نماید. رعایت شرط خانوار الزامی است. در خصوص فرزندان، تحت پوشش قرار گرفتن تمامی فرزندان زیر ۱۸ سال اجباری است. در صورت استعفا، اخراج، بازخرید، مرخصی بدون حقوق و یا فوت بیمه شده اصلی، بیمه گزار متعهد می گردد نسبت به تحویل کلیه دفاتر جهت ابطال اقدام و یا نسبت به پرداخت حق سرانه به صورت کامل و یکجا به مدت ماههای باقیمانده تا پایان مدت تعهد به حساب سازمان بیمه سلامت ایران اقدام نماید.

**تعمیرات بیمه گر:**

- ۱- کلیه تعهدات بیمه گر اعم از خدمات سرپایی و بستری طبق ماده ۱۰ قانون بیمه همگانی خدمات درمانی و مصوبات سالانه هیات وزیران بوده و متیان فرانسیز مورد تعهد سازمان همه ساه بر اساس مصوبه مراجع ذیصلاح قانونی تعیین می گردد. همچنین پرداخت خسارت متفرقه طبق ضوابط سازمان انجام می پذیرد.
  - ۲- بیمه گر متعهد می گردد صدور دفاتر درمانی را برای متقاضیان پس از دریافت اولین حق بیمه سرانه طبق لیست حقوقی انجام دهد.
  - ۳- رعایت به کسر حق بیمه سرانه تا پایان مدت قرارداد خواهد بود و ابطال دفترچه مگر در موارد قانونی مانند ازواج، طلاق، فوت، اشتغال به کار (مختصر به پوشش بیمه ای) امکان پذیر نمی باشد و اجزایان قرارداد، در صورت عدم اعلام انصراف بیمه شده اصلی یا موسسه بیمه گزار از استمرار قرارداد، بیمه نامه به مدت یکسال دیگر تمدید و استرداد حق بیمه دریافتی امکانپذیر نمی باشد. لازم به ذکر است در صورت درخواست ابطال دفترچه پس از پایان قرارداد یکساله، توقف یا عدم کسر حق بیمه، در ماه بعد اعمال خواهد گردید.
  - ۴- بایان قرارداد یکساله، توافق یا عدم کسر حق بیمه، در ماه بعد اعمال خواهد گردید.
- برقراری بیمه افراد تبعی ۳۰۲ که دفاتر آنان بدلیل قانونی ابطال گردیده است مجدداً در صورت تقاضا با رعایت ضوابط مقررات بیمه شده تبعی ۳۰۲ امکان پذیر خواهد بود.
- تاریخ اعتبار:** اعتبار دفاتر درمانی بیمه شدگان یک سال از تاریخ قرارداد می باشد و ابطال دفاتر معتبر بیمه شدگان تبعی ۳۰۲ بجز موارد قانونی امکانپذیر نخواهد بود.
- به هنگام تمدید و ترمیمی دفاتر بیمه افراد تبعی ۳۰۲، بمنظور کنترل رعایت شرط خانوار، روزیت اصل شناسنامه افراد الزامی است.

کلیه مفاد مندرج در تعهد نامه مورد قبول اینجانب ..... کارمند اداره ..... کسر حق بیمه درمان طبق مفاد فوق تعهد می گردد.

تاریخ: ..... امضاء بیمه شده اصلی ..... مهر و امضاء ذی حساب / امور مالی ..... تاریخ: .....