

## لطفاً به دقت مطالعه و توسط متقاضی امضاء گردد .

### ۱- افراد واجد شرایط و حق بیمه

- ۱/۱. کلیه اعضای هیئت علمی و کارکنان تمام وقت که دارای دفترچه تأمین اجتماعی از سوی دانشگاه می باشند و افراد تحت تکفل آنان و افراد ذکر شده در بند (ج) مشمول استفاده از مزایای این طرح می باشند .
- ۱/۲. کارکنان باپستی تعادل خود را با تنظیم درخواست طبق نمونه پیوست به واحد اعلام دارند .
- ۱/۳. افراد تحت تکفل مهارتند از همسر ، فرزندان (فرزندان ذکور حداکثر تا سن ۲۰ سالگی و در صورت اشتغال به تحصیل تا پایان ۲۵ سالگی و فرزندان اناث تا زمان ازدواج) ، پدر و مادر و هر یک از افراد خانواده که تحت تکفل متقاضی می باشند .
- ملاک تکلیف ارائه دفترچه درمانی فرد سرپرست خانواد (در صورتی که دفترچه درمانی فرد تحت تکفل توسط بیمه شده اصلی اخذ شده باشد) یا کفالت نامه که صراحتاً مشخصات فرد تحت تکفل در آن ثبت شده باشد .
- ۱/۴. بازنگشتگان شامل در دانشگاه و همچنین افراد تحت تکفل کارکنان که باز نشته سایر سازمانها می باشند بدلیل داشتن پوشش بیمه ای خاص توسط سازمانهای مربوط مشمول استفاده از این طرح نمی باشند .
- ۱/۵. حداکثر سن مشمول بیمه ۶۰ سال بوده و افراد بالاتر از ۶۰ سال تا سن ۶۹ سالگی با ۵۰٪ و از سن ۷۰ به بالا با ۱۰۰٪ اضافه نرخ می توانند مشمول استفاده از مزایای این طرح باشند .
- ۱/۶. حق بیمه صندوق عادی برای هر یک از کارکنان و افراد تحت تکفل آنان مبلغ ۱۴۰/۰۰۰ ریال می باشد که مبلغ ۶۰/۰۰۰ ریال توسط واحد دانشگاهی مربوط و مبلغ ۸۰/۰۰۰ ریال توسط شخص و هر صندوق ویژه برای هر یک از کارکنان و افراد تحت تکفل مبلغ ۲۷۰/۰۰۰ ریال می باشد که مبلغ ۱۲۰/۰۰۰ ریال آن توسط واحد دانشگاهی مربوط و مبلغ ۱۵۰/۰۰۰ ریال آن ماهانه به طور سرفه باپستی از حقوق متقاضی کسر شود .
- ۱/۷. آندسته از بیمه شدگان که در طول قرارداد صاحب فرزند شده یا از هواج می نمایند موظفند حداکثر ظرف مدت ۲۰ روز نسبت به تحویل تصویر شناسنامه یا تصویر هفدهم اقدام تا نسبت به اضافه نمودن در لیست بیمه شدگان واحد اقدام گردد .
- ۱/۸. کارکنانی که در سال قبل تحت عضویت پوشش مزاد درمان (طرح خود بیمه ای دانشگاه) نبوده اند در صورت عضویت در صندوق تأمین هزینه مزاد درمان کارکنان در سال جاری باپستی حداقل شش ماه و برای زایمان و سزارین و کورتاژ و ... حداقل ۹ ماه دوره انتظار را سیری نمایند .
- ۱/۹. افرادی که در اولین تاریخ شروع این قرارداد از کار افتاده کامل و دائم باشند نمی توانند از مزایای این طرح استفاده کنند .
- ۱/۱۰. کلیه افرادی که عضو صندوق می شوند به هیچ عنوان نمی توانند تا خاتمه قرارداد از عضویت صندوق انصراف بدهند مگر آنکه رابطه استخدامی عضو با دانشگاه بطور کلی قطع شود

### ۲- تعهدات صندوق

- در قبال افرادی که کتباً اعلام تعادل کرده و واحد نسبت به واریز حق بیمه به موقع اقدام نموده باشد صندوق تعهداتی به شرح زیر به عهده دارد :
- ۲/۱. تأمین هزینه های جراحی مغز و اعصاب ، قلب ، پیوند کلیه ، پیوند مغز استخوان در سال حداکثر تا مبلغ
  - ۲/۲. تأمین هزینه بستری شدن در بیمارستان و جراحی ناشی از حادثه یا بیماری در سال حداکثر تا مبلغ
  - ۲/۳. تأمین هزینه های زایمان طبیعی حداکثر تا مبلغ
  - ۲/۴. تأمین هزینه سزارین حداکثر تا مبلغ
  - ۲/۵. تأمین هزینه نازایی و ناباروری حداکثر تا مبلغ
  - ۲/۶. تأمین هزینه های پاراکلینیکی حداکثر تا مبلغ
  - ۲/۷. تأمین هزینه های دارویی بیمارهای خاص حداکثر تا مبلغ
  - ۲/۸. تأمین هزینه های چشم پزشکی و رفع عیوب انکساری با نصف ۳ دیوپتر به بالا حداکثر تا مبلغ
  - ۲/۹. تأمین هزینه های دندانپزشکی حداکثر تا مبلغ

### ۳- مدت قرارداد :

مدت قرارداد یکسال شمسی از ابتدای مرداد ماه هر سال می باشد و کارکنانی که تعادل به استفاده از مزایای صندوق تأمین هزینه های مزاد درمان کارکنان را داشته باشند می توانند با پرداخت حق بیمه از تاریخ شروع قرارداد از مزایای این طرح استفاده نمایند .

### ۴- فرانشیز :

- ۴/۱. این طرح مزاد بر پوشش بیمه ای سازمان تأمین اجتماعی (بیمه گر اول) می باشد و از اینرو بیمه شدگان باید ابتدا به مرجع مذکور مراجعه و پس از دریافت سهم خسارت از این موسسه ، تصویر مدارک مربوط به انضمام تصویر چک دریافتی که توسط سازمان تأمین اجتماعی برابر اصل شده باشد به کمیته پرداخت خسارت واحد تحویل نمایند .
- ۴/۲. با توجه به پیشنهاد سازمان تأمین اجتماعی به عنوان بیمه گر اول یعنی بر عدم تعهد هزینه های انجام شده در مراکز تشخیصی و درمانی خصوصی که بیمه شده را محدود و تعهد اضافی به بیمه گر مکمل تحمیل می کند ، از این رو برای استفاده بیمه شدگان از مزایای صندوق درمان دانشگاه ترجیحاً و حتی الامکان استفاده از مراکز طرف قرارداد با سازمان فوق پیشنهاد می گردد که در غیر این صورت بابت سهم بیمه کسر اصلی مبلغی به عنوان فرانشیز از کلیه هزینه های درمانی کسر خواهد شد .

### ۵- استثنائات :

- ۵/۱. هزینه های جراحی که به منظور زیبایی انجام می گیرد مگر اینکه ناشی از حادثه در طی مدت قرارداد باشد .
- ۵/۲. از این برهن عیوب مادرزادی و بیماریهایی که قبل از انقضاء بیمه مشخص بوده و بیماریهایی که قبل از شروع این طرح بیمه گذار از آن مطلع شده باشد .
- ۵/۳. سقط جنین مگر در موارد ضروری یا تشخیص پزشک معالج .
- ۵/۴. ترک اعتیاد .
- ۵/۵. خودکشی ، قتل و جنایت .
- ۵/۶. حوادث طبیعی مانند سیل ، زلزله و آتشسوزی .
- ۵/۷. جنگ ، شورش ، اغتشاش ، انقلاب ، بلوا ، اعتصاب ، قیام ، آشوب ، کودتا و اقدامات احتیاطی مقامات نظامی و انتظامی .
- ۵/۸. فعل و انفعالات هسته ای .
- ۵/۹. اقامت خصوصی و همراه مگر در موارد ضروری به تشخیص و تأیید پزشک معالج .
- ۵/۱۰. بیماریهای روانی .
- ۵/۱۱. وسایل کمک توانبخشی مهم از جوهراب واریس ، لنز ، هینک ، سمک ، شکم بند و غیره .
- ۵/۱۲. کلیه هزینه های اعضای مصنوعی برای جبران نواقص و ناراحتی های جسمی بدن .
- ۵/۱۳. کلیه هزینه های مربوط به دارو ، ویزیت و تزریقات (به استثناء داروهای خاص در صندوق ویژه)
- ۵/۱۴. هزینه های مترقیه ، جانبی ، تشکیل پرونده و خدمات در بیمارستان .
- ۵/۱۵. بیماری های ایمنی (فراگیر)

کلیه شرایط مقررات که در این پیشنهاد ذکر نشده است مشمول قانون و ضوابط مصوب بیمه مرکزی می باشد .

### تاریخ و امضاء متقاضی :