جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کرمانشاه

شماره : ۱۷۰۰۷
تاریخ : ۱۳۹۲/۵/۹
پیوست: ندارد

((سال ۹۲، سال حماسه سیاسی حماسه اقتصادی))
مقام معظم رهبری

معاونت محترم امور غذا ودارو
رئیس محترم دانشکده :
مدیرمحترم مرکز آموزشی درمانی :
سرپرست محترم شبکه بهداشت ودرمان شهرستان :
سرپرست محترم مرکز بهداشت شهرستان کرمانشاه
موضوع: بیمه تکمیلی ایثارگران

باسلام و احترام:

با توجه به برگزاری مناقصه عمومی ازطریق درج درروزنامه های کثیر الانتشار، دانشگاه نسبت به عقد قرارداد بیمه تکمیلی درمان کارکنان شاغل و بازنشسته ایثارگر دانشگاه وافراد تحت تکفل آنان (موضوع بند الف ماده ٤٤ قانون برنامه پنجم توسعه ابلاغی طی نامه شماره ٤٧٣١ مورخه ٩٢/٢/١٤ این دانشگاه) با شرکت بیمه آتیه سازان حافظ شعبه کرمانشاه نموده است لذا خواهشمند است دستور فرمائید ضمن اطلاع رسانی کامل به کلیه ایثارگران محترم نسبت به رعایت موارد ذیل اقدام گردد.

۱- آن مرکز بایستی برابر اسامی اعلام شده موضوع نامه شماره ۱۵۰۹۹ مورخه ۹۲/٤/۲٦واصلاحات آن (قابل دسترس درسایت اینترنتی دانشگاه) نسبت به واریز ماهیانه مبلغ ٦٠٤/٢٠٠ ریال به ازای هرنفر بیمه شده ازتاریخ ۹۲/۳/۱ لغایت ۹۳/۳/۱ به شماره حساب ۳۶۴۰۴۸۶۵۹۱ بانک ملت شعبه گلستان پاسداران(کد٦٥٥٧٢شناسه عددی۲۸/۷۸)قابل واریز درتمامی شعب بانک ملت بنام شرکت بیمه آتیه سازان حافظ حداکثر تا دهم ماه بعد اقدام وفیش واریزی را به انضمام لیست افراد بیمه شده توسط نماینده امور بیمه ای به شرکت بیمه آتیه سازان حافظ شعبه استان کرمانشاه تحویل نمایند. ضمناً لازم به ذکر است با توجه به بند ب ماده ٤٤ قانون برنامه پنجم توسعه پرداخت کسورات حق بیمه ایثارگران فوق الذکر به عهده دستگاه می باشدودراین راستا بایستی آن مرکز با هماهنگی مدیریت محترم امورمالی نسبت به واریز کسورات حق بیمه به صورت منظم اقدام نماید. ضمناً تصویر لیست کلی بیمه شده ها و میزان حق بیمه پیوست می باشد.

۲- جهت سهولت درپاسخگویی مقتضی است دستور فرمائید همکاران محترم ازمراجعه مستقیم به شرکت بیمه آتیه سازان حافظ ودانشگاه خودداری نموده و صرفاً درموارد لزوم نماینده آن مرکز رأساً اقدام نماید.

۳- مهلت دریافت هزینه های بیمارستانی و پاراکلینیکی حداکثر تا چهارماه می باشد ومدارک لازم جهت دریافت هزینه ها به شرح ذیل می باشد

نشانی : کرمانشاه، بلوار شهید بهشتی، ساختمان مرکزی کد پستی ۶۷۱۵۸۴۷۱۴۱ تلفن ۸۳۵۸۲۵۸-۸۳۵۸۲۳۹-۸۳۵۸۹۴۳- فکس ۸۳۶۸۰۶۷-۸۳۵۸۸۷۰
http://www.kums.ac.ir