



تاریخ : ۱۳۹۹/۰۷/۰۶

شماره : ۲۵۰۰۴/ص/۱۹۷۵

پیوست: ندارد

آنی - حائز اهمیت

اداره کل / سازمان / شهرداری / شرکت / دانشگاه

باسلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)

پیرو نامه شماره ۱۵۴۶/ص/۲۵۰۰۴ مورخ ۱۳۹۹/۰۶/۰۲ این مدیریت، بدینوسیله به اطلاع می‌رساند حذف و اضافه بیمه تکمیل درمان مربوط به بازنشستگان و افراد تحت تکفل و همچنین وظیفه بگیران مشترک این صندوق از تاریخ ۱۳۹۹/۰۷/۰۱ لغایت ۱۳۹۹/۱۲/۲۹ با شرایط ذیل و به صورت کاملاً الکترونیکی از طریق **وب سایت www.cspf.ir** منوی ثبت نام بیمه تکمیلی با شرایط ذیل امکان پذیر می باشد. لذا خواهشمند است دستور فرمایید مراتب به نحو مقتضی به کلیه بازنشستگان و موظفین آن دستگاه اطلاع رسانی گردد. شایان ذکر است مرکز صبا صندوق بازنشستگی کشوری با شماره تلفن ۰۲۱۲۵۰۰ به صورت ۲۴ ساعته آماده پاسخگویی به سئوالات و راهنمایی در این خصوص می‌باشد./.

- در صورت برقراری بیمه تکمیلی درمان از تاریخ ۱۳۹۹/۰۶/۰۱ حق بیمه از افراد کسر خواهد شد.

شرایط بیمه شدگان :

۱. بیمه شدگان اصلی: بازنشستگان و از کارافتادگان و وراثت وظیفه بگیر مشترک صندوق بازنشستگی کشوری که دارای شماره دفتر کل و دفترچه بیمه پایه می باشند .
۲. افراد تحت تکفل: افرادی که دارای دفترچه بیمه پایه بوده و واجد شرایط به شرح ذیل می باشند .
 - الف- همسر یا همسران دائمی
 - ب- فرزندان ذکور در صورت نداشتن شغل، حداکثر تا پایان سن ۲۲ سالگی (در مورد دانشجویان با ارائه گواهی اشتغال به تحصیل تا پایان سن ۲۵ سالگی)
 - پ- فرزندان اناث به شرط نداشتن همسر و شغل
 - تبصره- فرزندان ذکور و اناث که در طول مدت قرارداد شرایط پوشش بیمه ای را از دست می دهند در صورت پرداخت حق بیمه تا خاتمه قرارداد، پوشش بیمه ای آنان بلامانع می باشد

اصفهان، خ فردوسی، خیابان منوچهری تقاطع مجمر

تلفن: ۰۳۱ ۳۲۲۱۹۹۹۳-۳۲۱۲۳۰۲-۳۲۱۲۳۰۱۹

تلفکس: ۰۳۱ ۳۲۱۲۳۵۵۸

پست الکترونیکی: esfahan@cspf.ir

سایت اینترنتی: www.cspf.ir



تاریخ : ۱۳۹۹/۰۷/۰۶
شماره : ۲۵۰۰۴/ص/۱۹۷۵
ندارد
پیوست:

ت- فرزندان از کار افتاده کلی و یا معلول ذهنی یا جسمی (بدون لحاظ شروط بند های ب و پ) با ارائه کارت بهزیستی مبنی بر معلولیت شدید یا گواهی معتبر از پزشکی قانونی و یا کمیسیون پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مبنی بر از کار افتادگی کلی
ث- نوادگانی که پدرشان در قید حیات نبوده و قانوناً تحت تکفل بیمه شده اصلی می باشند (با رعایت شروط بندهای ب و پ) و همچنین نوادگان تحت تکفل از کار افتاده کلی و یا معلول ذهنی یا جسمی (بدون لحاظ شرایط بندهای ب و پ) با ارائه کارت بهزیستی (معلولیت شدید) یا گواهی معتبر از پزشکی قانونی.
ج- شوهر علیل و از کار افتاده کلی و همچنین فرزندان بازنشستگان اناث فاقد همسر با ارائه مدارک مستند از سوی مراجع ذیصلاح مبنی بر تحت تکفل بودن.
ح- پدر و مادر بازنشستگان و از کار افتادگان (زن و مرد) با ارائه مدارک مثبت از مراجع ذیصلاح مبنی بر تحت تکفل بودن

شهرز عبادی احدیک

مدیر استان اصفهان