

لطفاً به دقت مطالعه و توسط متقاضی امضاء گردد .

۱- افراد واجد شرایط و حق بیمه

- ۱/۱. کلبه اعضای هیئت علمی تمام وقت ، کارکنان تمام وقت و افراد تحت تکفل آنان مشمول استفاده از مزایای این طرح می باشند .
- ۱/۲. کارکنان بایستی تمایل خود را با تنظیم درخواست طبق نمونه بیوست به واحد اعلام دارند .
- ۱/۳. افراد تحت تکفل عبارتند از همسر ، فرزندان (فرزندان ذکور حداکثر تا سن ۲۰ سالگی و در صورت اشتغال به تحصیل تا پایان ۲۵ سالگی و فرزندان انات تا زمان ازدواج) ، پدر و مادر و هر یک از افراد خانواده که تحت تکفل متقاضی می باشند .
- ملاک تکفل 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. بازنشستگان شاغل در دانشگاه و همچنین افراد تحت تکفل کارکنان که بازنشسته 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 ۶۰۰۰۰ ریال می باشد که معادل ۶۰۰۰۰ ریال توسط واحد دانشگاهی مربوط و بقیه ۶۰۰۰۰ ریال توسط شخص و در صندوق ویژه برای هر یک از کارکنان و افراد تحت تکفل مبلغ ۲۴۰۰۰۰ ریال می باشد که معادل ۱۲۰۰۰۰ ریال آن توسط واحد دانشگاهی مربوط و ۱۲۰۰۰۰ ریال آن ماهانه به طور سرانه بایستی از حقوق متقاضی کسر شود .
- ۱/۷. آئندسته از بیمه شدگان که در طول قرارداد صاحب فرزند شده یا ازدواج می نمایند موظفند حداکثر طرف مدت ۳۰ روز نسبت به تحویل تصویر شناسنامه یا تصویر عقدنامه اقدام تا نسبت به اضافه نمودن در لیست بیمه شدگان واحد اقدام گردد .
- ۱/۸. کارکنانی که در سال قبل تحت عضویت پوشش مزاد در همان (طرح خود بیمه ای دانشگاه) نبوده اند در صورت عضویت در صندوق تعیین هزینه مزاد درمان کارکنان در سال جاری بایستی حداقل شش ماه و برای زایمان و سزارین و کورتاژ و ... حداقل ۹ ماه دوره انتظار را سبزی 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- تسهیلات صندوق

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

۳- مدت قرارداد :

مدت قرارداد یکسال شمسی می باشد و کارکنانی که تمایل به استفاده از مزایای صندوق تعیین 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 تعیین 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 تعیین اجتماعی برابر اصل شده باشد به کمیته پرداخت خسارت واحد تحویل نمایند .
- ۴/۲. با توجه به بخشنامه سازمان تعیین اجتماعی به عنوان بیمه گر اول مبنی 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 گر 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 بین بردن عیوب مادرزادی و بیماریهایی که قبل از انعقاد 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 با تشخیص پزشک معالج .
- ۵/۴. ترک اعتیاد .
- ۵/۵. خودکشی ، قتل و جنایت .
- ۵/۶. حوادث طبیعی مانند سیل ، زلزله و آتشفشان .
- 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. اتاق خصوصی و همراه مگر در موارد ضروری به تشخیص و تایید پزشک معالج .
- ۵/۱۰. بیماریهای روانی .
- ۵/۱۱. وسایل کمک توانبخشی اعم از جوراب وارسی ، لیز ، عینک ، 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 متفرقه ، جانی ، تشکیل پرونده و خدمات در بیمارستان .
- ۵/۱۵. بیماریهای ایدیزی (فرایر)

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

تاریخ و امضاء متقاضی :