مدیریت محترم بیمه مرکزی .......................................

سلام علیکم

دانشگاه ایلام در نظر دارد بیمه تکمیلی (درمان ) کارکنان و افراد تحت تکفل آنان را با شرایط ذیل و جدول پیوستی (2 طرح ) با نرخ حداقلی و خدمات مناسب از سوی آن بیمه گر محترم استعلام نماید . خواهشمند است شرایط و سرانه ماهیانه هر نفر با احتساب مالیات ( ارزش افزوده ) در اسرع وقت به این مدیریت اعلام نمایید . شایان ذکر است در صورت تغییر در شرایط اعلام شده دانشگاه ،هیچ ترتیب اثری داده نمی شود .

1 - تعداد کارکنان شاغل رسمی ، پیمانی ، قراردادی به همراه افراد تحت تکفل حداقل 600 نفر می باشد بعلاوه شرکت های خدماتی دانشگاه ، دانشگاه باختر و پارک علم و فناوری (حدود 100الی 200 نفر) به مجموعه اضافه میگردد . ضمنا مراکز یاد شده با معرفی نامه این دانشگاه و با ضمانت و تعهد نامه آن مرکز نسبت به پرداخت سرانه اقدام می نمایند .

2 - تعداد افراد شرکت کننده ، با توجه به سنوات گذشته منوط به شرایط بیمه می باشد . چنانچه شرکت های محترم بیمه گر شرایط مناسب ارائه دهند در افزایش ثبت نام تأثیر گذار است .

3 - با توجه به رسالت علمی - آموزشی دانشگاه و آغاز سال تحصیلی در مهر ماه در نظر است کلیه قراردادها اعم از ( درمان ، حوادث آتش سوزی ، عمر و حوادث و ... ) را همراه با شروع سال تحصیلی (مهر ماه ) منعقد نماید . لذا شرکت بیمه گری که بتواند شرایط مذکور را اعمال نماید در اولویت قرار میگیرد .

4 - با توجه به اینکه پایان قرارداد بیمه تکمیلی درمان کارکنان 30/9/96 می باشد این امکان فراهم گردد که تاریخ عقد قرارداد در جهت تجمیع قراردادهای موضوع بند 3 از تاریخ 01/10/96 لغایت 31/06/97 به مدت 9 ماه موافقت شود .

5 - در صورت تحقق بند 4 کلیه بیمه های دانشگاه ( کارکنان ، خودرو ، مراکز آزمایشگاهی و دانشجویی ) بدلیل تجمیع و همسان سازی در یک تاریخ با بیمه گر قرارداد منعقد میگردد.

رعایت بندهای ارئه شده پیوستی (جدول ) همچون سنوات گذشته الزامی است . مهلت تکمیل و ارسال 22/08/96 می باشد .

با آرزوی توفیق الهی

جهانبخش خورانی حیدری

مدیر امور اداری و پشتیبانی