



سازمان تامین اجتماعی

درمات

بسمتعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

« دستور اداری »

شماره: ۱۰۵۰۰/۱۴۰۲/۱۲۲۸۷

تاریخ: ۲۹ - ۱۱ - ۱۴۰۲

پوست:

حوزه: معاونت بیمه ای و معاونت برنامه ریزی، مالی و پشتیبانی  
موضوع: بیمه تکمیلی درمان و بیمه عمر مستمری بگیران از آذرماه سال ۱۴۰۲ لغایت آبان ماه سال ۱۴۰۳

## معاونین محترم ایدیران کل مستقل ستادی ایدیران کل تامین اجتماعی استان

باسلام

با عنایت به مفاد بند (۲) مصوبه یکصد و پنجاه و هفتمین جلسه مورخ ۱۴۰۲/۱۱/۰۲ هیات امنای محترم سازمان تامین اجتماعی و صندوق های تابعه، مبنی بر موافقت با مساعدت به مستمری بگیران بابت بیمه تکمیلی درمان و پیرو دستور اداری شماره ۱۰۰۰/۱۴۰۱/۱۲۰۷۶ مورخ ۱۴۰۱/۱۱/۰۴ در خصوص کسر حق بیمه تکمیلی درمان و بیمه عمر از مستمری بگیران، توجه ادارات کل استان ها و واحدهای اجرایی را به نکات ذیل جلب می نماید:

۱) براساس قرارداد منعقد شده بین کانون عالی بازنشستگان و مستمری بگیران تامین اجتماعی و شرکت آتیه سازان حافظ، حق بیمه تکمیلی درمان از تاریخ ۱۴۰۲/۰۹/۰۱ لغایت ۱۴۰۳/۰۸/۳۰، با احتساب مالیات بر ارزش افزوده در صورت شمول، برای هر نفر ماهانه مبلغ ۳۰۵۰,۰۰۰ ریال می باشد.

۲) با توجه به مصوبه صدرالاشاره هیات محترم امنای مبنی بر مساعدت به مستمری بگیران و افراد تبعی ایشان بابت بیمه تکمیلی درمان، مقرر گردید طی دوره مذکور به ازای هر نفر از مشمولین، ماهانه مبلغ ۱,۵۲۵,۰۰۰ ریال توسط واحدهای اجرایی به حساب هزینه کمک به بیمه تکمیلی درمان به کد حساب مربوطه منظور و با هماهنگی کانون بازنشستگان شهرستان و استان مربوطه، به شرکت طرف قرارداد پرداخت گردد. از این رو از تاریخ ۱۴۰۲/۰۹/۰۱ لغایت ۱۴۰۳/۰۸/۳۰ (به مدت یک سال) مبلغ ۱,۵۲۵,۰۰۰ ریال به ازای هر نفر، بابت بیمه تکمیلی درمان از مستمری ماهانه مشمولین کسر خواهد شد.

۳) به موجب قرارداد منعقد شده بین کانون عالی بازنشستگان و مستمری بگیران تامین اجتماعی و شرکت بیمه ایران، حق بیمه عمر، برای هر نفر ماهانه مبلغ ۳۹۰,۰۰۰ ریال می باشد.



تهران - خیابان آزادی، پلاک ۲۵۱، کد پستی: ۱۴۵۷۱۶۵۵۱۵، تلفن: ۶۴۵۱۰

ش ش: ۱۰۲۹۷۲۵۵۳



« دستوراداری »

۴) مشمولین قراردادهای مذکور عبارتند از مستمری‌بگیران بازنشسته و ازکارافتاده به همراه همسر و یا همسران دائم و در صورت تمایل سایر افراد تحت تکفل واجد شرایط آنان و مستمری‌بگیران بازممانده.

تبصره ۱: کلیه مستمری‌بگیران و افراد تبعی تحت تکفل ایشان که در آبان‌ماه سال ۱۴۰۲ تحت پوشش بیمه تکمیلی درمان و بیمه عمر بوده‌اند، کماکان در دوره قرارداد جدید (۱۴۰۲-۱۴۰۳) نیز تحت پوشش خواهند بود.

تبصره ۲: براساس قرارداد منعقد، مستمری‌بگیر اصلی علاوه بر همسر و یا همسران دائم که می‌بایست تحت پوشش قرار گیرد، می‌تواند در صورت تمایل تمامی افراد تحت تکفل خود را نیز تحت پوشش بیمه تکمیلی درمان و بیمه عمر قرار دهد.

تبصره ۳: مستمری‌بگیران اصلی که طی مدت قرارداد فعلی به عنوان بیمه‌شده جدید ثبت نام می‌نمایند، در صورتی می‌توانند پدر و مادر خود را تحت پوشش بیمه تکمیلی درمان قرار دهند که تمامی افراد تبعی تحت تکفل خود را نیز ثبت نام نموده باشند.

تبصره ۴: کلیه مستمری‌بگیرانی که فاقد بیمه پایه تامین اجتماعی (درمان سازمان) می‌باشند، می‌توانند در صورت تمایل به همراه اعضای خانواده خود، تحت پوشش قرار گیرند. بدیهی است پرداخت خسارت ایشان پس از کسر سهم بیمه‌گر پایه محاسبه می‌گردد.

۵) در صورت فوت مستمری‌بگیران بازنشسته و ازکارافتاده مشمول بیمه تکمیلی درمان، تداوم پوشش بیمه‌ای مذکور برای مستمری‌بگیران بازممانده صرفاً با پرداخت حق بیمه مربوطه امکان‌پذیر است. ضمناً می‌بایست هنگام اخذ درخواست برقراری مستمری بازمندگان (حضور و غیرحضور)، اطلاع‌رسانی لازم در خصوص پوشش بیمه عمر مستمری‌بگیران متوفی از طریق واحد اجرایی ذی‌ربط صورت پذیرفته و بازمندگان جهت استفاده از مزایای بیمه مذکور به کانون‌های بازنشستگی شهرستان مربوطه راهنمایی گردند.

۶) در صورت پرداخت هرگونه مستمری معوقه (ناشی از تغییرات احکام مستمری بازنشستگی و ازکارافتادگی به بازمندگان، انتقال پرونده، اصلاح تاریخ خاتمه کفالت و ...) مربوط به دوره زمانی قرارداد فعلی (۱۴۰۲/۰۹/۰۱ لغایت ۱۴۰۳/۰۸/۳۰)، لازم است مبلغ حق بیمه تکمیلی درمان و حق بیمه عمر، با در نظر داشتن مفاد بندهای (۲) الی (۵) این دستور اداری، در منوی وام‌ها در سامانه متمرکز مستمری درج و از مستمری متعلقه کسر گردد.

۷) بر اساس مفاد قرارداد منعقد حداکثر سه ماه پس از تاریخ شروع آن، مستمری‌بگیران مشمول که تاکنون تحت پوشش بیمه‌های یادشده قرار نگرفته‌اند، در صورت تمایل می‌توانند با مراجعه به کانون‌های بازنشستگی مربوطه





« دستوراداری »

نسبت به ارائه درخواست برقراری پوشش بیمه تکمیلی درمان و بیمه عمر اقدام نمایند. کانون‌های بازنشستگی موظفند ضمن اخذ رضایت‌نامه از متقاضیان جدید، فهرست اسامی آنان را به شعب اعلام نمایند. در صورت اضافه‌شدن این دسته از افراد، کسر حق بیمه مربوط به بیمه تکمیلی درمان و بیمه عمر و همچنین احتساب مبلغ مساعدت سازمان از ابتدای قرارداد الزامی می‌باشد.

۸) مستمری‌بگیران جدیدی که مستمری آنان در طی مدت قرارداد برقرار می‌گردد و همچنین افراد تبعی که در طول دوره قرارداد، به هر علت تحت پوشش مستمری‌بگیر اصلی قرار می‌گیرند، در صورت تمایل می‌توانند حداکثر ظرف مدت سه ماه از تاریخ برقراری مستمری و یا تاریخ شروع کفالت (در خصوص افراد تبعی)، با مراجعه به کانون‌های بازنشستگی مربوطه، نسبت به ارائه درخواست خود مبنی بر برقراری پوشش بیمه تکمیلی درمان و بیمه عمر اقدام نمایند. کسر حق بیمه تکمیلی درمان و بیمه عمر و احتساب مبلغ مساعدت سازمان در خصوص این دسته از مستمری‌بگیران، می‌بایست از ابتدای ماه بعد از برقراری مستمری و یا شروع کفالت صورت پذیرد.

۹) مبلغ مربوط به مساعدت سازمان در خصوص مشمولین بندهای (۶)، (۷) و (۸) نیز می‌بایست توسط واحد امور مالی شعب در کد حساب مربوطه منظور گردد.

۱۰) واحد امور مالی شعب می‌بایست مبالغ کسرشده را حسب مورد در کد حساب مربوطه ثبت و در پایان هر ماه ضمن صدور چک‌های بیمه تکمیلی درمان و بیمه عمر به صورت جداگانه به شماره حساب‌های اعلام‌شده توسط کانون عالی کارگران بازنشسته و مستمری‌بگیر سازمان تامین اجتماعی (شماره حساب ۱۰۰۴۰۰۱۰۰۴۰۰ نزد بانک رفاه شعبه دکتر حسابی کد ۱۲۵۸ به نام شرکت آتیه‌سازان حافظ جهت بیمه تکمیلی درمان و شماره حساب ۱۹۷۰۰۰۱۹۸ نزد بانک رفاه شعبه پارک لاله کد ۱۷۶ به نام بیمه ایران مجتمع تخصصی ۱۵ آبان جهت بیمه عمر) با هماهنگی کانون بازنشستگان و مستمری‌بگیران شهرستان و یا استان مربوطه، نسبت به پرداخت آن اقدام نمایند.

۱۱) پذیرش انصراف از پوشش بیمه‌های مذکور بر عهده کانون‌های بازنشستگی بوده و کمافی السابق کانون‌های یادشده در خصوص برگشت مبالغ کسرشده و جلب رضایت مستمری‌بگیران مسئول و متعهد می‌باشند و می‌بایست فهرست مشخصات این دسته از مستمری‌بگیران را جهت توقف کسر حق بیمه‌های مربوطه به واحدهای اجرایی اعلام نمایند.





سازمان تامین اجتماعی

مدیرعامل

بسم تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

« دستور اداری »

۱۲) شرکت مشاور مدیریت و خدمات ماشینی تامین مکلف است امکانات نرم‌افزاری لازم در خصوص تهیه و استخراج لیست بیمه تکمیلی درمان و بیمه عمر به همراه لیست تغییرات ماهانه توسط واحدهای اجرایی راه، در سامانه جامع هوش کسب و کار (BI) جهت ارائه به کانون‌های بازنشستگی ذی‌ربط فراهم نماید.

مرکز فناوری اطلاعات، آمار و محاسبات با توجه به مفاد این دستور اداری، نظارت بر نصب نرم‌افزارهای مربوطه در سامانه‌های متمرکز مستمری و جامع هوش کسب و کار (BI) را بر عهده دارد.

مسئول حسن اجرای این دستور اداری مدیران کل، معاونین تعهدات بیمه‌ای، معاونین پشتیبانی و توسعه مدیریت، روسای ادارات مستمری‌ها، نظارت بر کنترل مصارف و امور کارگزاری‌های رسمی، امور مالی و فناوری اطلاعات ادارات کل استان‌ها و کلیه مسئولین ذی‌ربط در واحدهای اجرایی خواهند بود.

میراثم موسوی




شماره: ۱۴۵۷۶۵۵۹۵ تلفن: ۰۱-۶۴۵۰۱

ش ش: ۱۰۲۹۷۲۵۵۳