

اطلاعات مربوط به بیمه تکمیلی البرز (سال ۱۴۰۳-۱۴۰۲)

- کلیه کارکنان شرکت تاسیسات دریایی بدون محدودیت شرایط سنی می‌توانند تحت پوشش بیمه درمان تکمیلی البرز قرار گیرند.
- همسر، فرزندان و والدین کارکنان (حتی والدین غیر تحت تکفل)، بدون داشتن پوشش بیمه‌گر اول نیز (تأمین اجتماعی، خدمات درمانی، نیروهای مسلح و یا ...) می‌توانند تحت پوشش این بیمه‌نامه قرار گیرند.
- همسر، فرزندان و والدین همکاران خانم شاغل در شرکت نیز می‌توانند از پوشش این بیمه‌نامه استفاده نمایند.
- پوشش فرزندان ذکور کارکنان تا سن ۳۰ سالگی بدون ارائه گواهی اشتغال به تحصیل بلامانع می‌باشد. (در صورت عدم اشتغال به کار)
- فرزندان معلول ذهنی و جسمی کارکنان می‌توانند بدون در نظر گرفتن شرط سنی تحت پوشش این بیمه‌نامه قرار گیرند.
- فرزندان کارکنانی که در طول مدت این بیمه‌نامه (از ۱۴۰۲/۱۱/۰۱ لغایت ۱۴۰۳/۱۰/۳۰) به دنیا می‌آیند، در صورت درخواست والدین (تکمیل فرم مربوطه) و ارائه مدارک تولد، از تاریخ تولد تحت پوشش بیمه درمان تکمیلی قرار می‌گیرند (مهلت ارائه مدارک ۲۵ روز از تاریخ تولد نوزاد می‌باشد).
- کارکنانی که در طول مدت این بیمه‌نامه ازدواج نمایند، در صورت درخواست (با تکمیل فرم مربوطه) و ارائه تصویر شناسنامه زوجین می‌توانند پوشش بیمه درمان تکمیلی را برای همسر خود اخذ نمایند (مهلت ارائه مدارک ۲۵ روز از تاریخ عقد می‌باشد).
- در این دوره نیز ۶۰ درصد حق بیمه توسط شرکت و ۴۰ درصد توسط کارکنان پرداخت خواهد شد. هزینه پوشش بیمه درمان تکمیلی ماهانه برای هر نفر ۷,۷۰۰,۰۰۰ ریال می‌باشد که ۴۰٪ آن معادل ۳,۰۸۰,۰۰۰ ریال بابت هر نفر ماهانه از حقوق کارمند (متقاضی) کسر و مابقی از سوی شرکت پرداخت می‌گردد. درصد مشارکت کارکنان برای پدر و مادر غیر تحت تکفل ۵۰٪ معادل هر نفر ۳,۸۵۰,۰۰۰ ریال می‌باشد.
- فرانشیز کلیه هزینه‌ها و پوشش‌های بیمه تکمیلی ۱۰ درصد می‌باشد، که در صورت استفاده از سهم بیمه‌گر اول در تعهدات پاراکلینیکی فرانشیز منظور نمی‌شود.
- تعهدات بیمه البرز با اعمال دو برابر تعرفه و اصل همترازی می‌باشد. لذا به دلیل پوشش حداکثری هزینه‌های درمان، پیشنهاد می‌گردد حتی‌المقدور به مراکز طرف قرارداد بیمه البرز و بیمه تأمین اجتماعی مراجعه فرمایید.
- همکارانی که فرزندان‌شان تحت پوشش بیمه تکمیلی سال قبل بوده و اکنون فرزندان‌شان ازدواج نموده‌اند، صاحب اولاد جدید شده‌اند یا سن فرزندان ذکورشان بالای ۳۰ سال شده، همکارانی که متارکه یا ازدواج مجدد کرده‌اند یا به هر علتی یکی از افراد خانواده از تحت تکفلشان خارج شده است، لازم است فرم مربوطه را تکمیل و به امور اداری ارائه نمایند. (لازم به ذکر است اطلاعات به صورت کاملاً محرمانه خواهد بود)
- در طول مدت بیمه‌نامه نیز، کارکنان موظفند خارج شدن افراد تحت تکفل (پوشش بیمه‌ای) خود را به هر علت (ازدواج فرزندان، سن بالای ۳۰ سال فرزندان ذکور، خارج شدن از تکفل، فوت، متارکه و...) بلافاصله به امور اداری اطلاع دهند. (مسئولیت عدم اطلاع رسانی این گونه تغییرات با بیمه شده اصلی می‌باشد)
- افرادی که بدون تغییر در نام و تعداد نفرات تحت پوشش دوره قبل، درخواست ادامه پوشش دارند، نیازی به ارسال فرم نبوده و عدم ارسال فرم تا تاریخ مذکور به منزله درخواست ادامه پوشش (با همان شرایط و نفرات) تلقی می‌گردد.
- نمایندگان بیمه البرز به جهت پاسخگویی به سوالات، پیگیری و تحویل هزینه‌های درمان، روزهای زوج هر هفته از ساعت ۸ لغایت ۱۵ در دفتر تهران (طبقه چهارم دفتر مرکزی (واحد M042) - شماره داخلی ۱۶۰۶) و پایگاه خرمشهر (طبقه همکف - واحد اداری - شماره داخلی ۴۱۹۵) حضور خواهند داشت. در دیگر ایام هفته نیز در صورت نیاز به خدمات یا راهنمایی فوری، می‌توانید با امور رفاهی شرکت (آقای اسدی - داخلی ۲۷۱۴) یا نمایندگان امور اداری در پایگاه‌های پشتیبانی (خرمشهر - آقای مظفری - داخلی ۴۱۹۵ --- عسلویه - خانم بردخونی - داخلی ۳۶۰۷) تماس حاصل نمایید.
- حضور نماینده بیمه در پایگاه عسلویه (واحد اداری - شماره داخلی ۳۶۰۶) تا اطلاع ثانوی فقط روزهای چهارشنبه هر هفته خواهد بود.
- ضمناً هزینه‌های پزشکی در تمامی شعب بیمه البرز در سراسر کشور قابل وصول و پرداخت می‌باشد. در شهرستان‌هایی که شعب بیمه البرز وجود ندارد، همکاران می‌توانند هزینه‌های خود را به شعب شهرهای اطراف تحویل دهند و یا برای امور رفاهی دفتر تهران ارسال نمایند.
- توضیحات تکمیلی و نحوه استفاده از خدمات و وصول هزینه‌های پزشکی در اطلاعیه شرکت بیمه البرز تشریح شده است لطفاً با دقت مطالعه نمایید.