



اطلاعیه شماره ۱۲۰

قابل توجه اعضای صنف الکتریک تهران (تحت پوشش بیمه تکمیل درمان)

همانگونه که مستحضرید اولین سال قرارداد ۵ ساله بیمه تکمیل درمان اتحادیه در تاریخ ۹۱/۵/۱۹ به پایان رسیده است و طبق مندرجات اطلاعیه شماره ۱۱۰ در سال گذشته، قرارداد امسال با افزایش تعهدات با شرکت بیمه منعقد گردید.

از این رو فقط افرادی که در سال گذشته نسبت به ثبت نام ۵ ساله اقدام نموده بودند، با توجه به نکات ذیل الذکر و تا پایان وقت اداری روز دوشنبه مورخ ۹۱/۰۶/۰۶ نسبت به واریز حق بیمه خود، اقدام نمایند. بدیهی است به جهت تضییع نشدن حقوق اعضای که حق بیمه خود را به موقع پرداخت نموده و قصد استفاده از بیمه تکمیلی را دارند، اسامی کسانی که حق بیمه خود را در سر موعد پرداخت نمی کنند، به شرکت بیمه ارسال نمی شود و مسئولیت این قضیه با خود آنها خواهد بود.

۱ - تعهداتی که امسال به قرارداد اضافه شده است:

(الف) آزمایشگاه (تشخیص پزشکی، پاتولوژی، آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی)

(ب) فیزیوتراپی

(ج) رادیوگرافی

(د) تست های تنفسی، بینایی و آلرژی

(هـ) نوار مئانه و قلب

(و) شنوایی سنجی

(ز) هولتر مانیتورینگ قلب

۲- میزان حق بیمه:

الف) حق بیمه هر فرد به مبلغ ۱۷۰۰۰۰۰ ریال می باشد. (افزایش حق بیمه به دلیل افزایش تعهدات و تنظیم قرارداد بیمه عمر و حادثه می باشد)
ب) حق بیمه هر خانواده می بایست طی یک فیش به حساب ۱۹۰۱۵۶۳۰۴۶ به نام اتحادیه صنف الکتریک تهران در بانک ملت شعبه لاله زار جنوبی پرداخت شود (اصل فیش به اتحادیه تحویل گردد) یا حضوراً به اتحادیه مراجعه نموده و از طریق دستگاه کارت خوان اتحادیه نسبت به پرداخت حق بیمه خود اقدام نمایند.

لطفاً در فیش های واریزی، بصورتی کاملاً خوانا نام کامل بیمه شده اصلی را به همراه تلفن خود درج نمایید تا اشکالی در ثبت نام به وجود نیاید.

۳- تحویل مدارک :

با توجه به ارسال مدارک در سال گذشته، نیازی به ارسال مجدد مدارک نمی باشد اما کسانی که امسال به اعداد بیمه شدگان اضافه می شوند (نوزادان و همسران کسانی که بعد از قرارداد سال گذشته ازدواج نموده اند) می بایست کپی شناسنامه، کارت ملی و دفتر چه بیمه افراد جدید را نیز به اتحادیه تحویل نمایند.

در صورت وجود اشکال با شماره ۸۸۳۲۲۶۳۹ تماس حاصل فرمایید.

اتحادیه تولیدکنندگان و فروشندگان لوازم الکتریک شهرستان تهران

www.eet.ir