



بیمه ایران

تاریخ ۲۶ آذر ۹۰
شماره ۹۰۴۹۷۰۸۹
پیوست

صور تجلسه

در تاریخ ۹۰/۰۷/۲۶ در جلسه ای که با حضور اقراء ذیل در محل بیمه ایران - مجتمع تخصصی بانکها
بیرامون قراردادهای تکمیلی در میان شماره ۸۹/۷/۳۳۱/۳۰۴۰/۱ و عمر و حوادث گروهی وانشدگان به
شماره ۸۹/۷/۳۳۱/۳۰۴۰/۱ و ۸۹/۷/۳۳۱/۳۰۴۰/۱ و ۸۹/۷/۳۳۱/۳۰۴۰/۱ با کانون انجمن های صنفی
کارفرمایان موسسات و شرکتهای حمل و نقل داخلی کالای کشور و اتحادیه شرکتهای تعاونی حمل و نقل
با کشور برگزار گردید پس از بحث و تبادل نظر، تصمیمات بشرح ذیل اتخاذ گردید:

- ۱- والدین تحت تکفل دارای دفترچه بیمه تامین اجتماعی به تبع بیمه شده اصلی (راثبه) تحت پوشش قرار میگیرند.
- ۲- هزینه های شیمی درمانی تا سقف پوشش بخش جراحی، هزینه های بستری (۸-۱) بصورت سرپایی تسهیل پوشش است.
- ۳- هزینه های زایمان فرزندان سوم به بعد نیز تحت پوشش قرار میگیرد.
- ۴- هزینه پاراکلینکی بابت حاملگی، ختنه برای خانواده تحت تکفل تحت پوشش می باشد.
- ۵- مقرر گردید پرونده های خسارتی در صورت به برخی از شهرستانهای کشور که دارای مشکلاتی در زمینه رسیدگی به دریافت خسارت توسط بیمه شده می باشد بصورت مکتوب از طرف کمیته کانونها و یا اتحادیه های استانی به کانون و اتحادیه در تهران ارسال و از آن طریق در اختیار مجتمع تخصصی بانکها (بیمه ایران) قرار گیرد، ذکر شماره حساب بانکی فرآیند (سراسری) بیمه شده در نامه ارسالی برای بیمه گر الزامی می باشد.
- ۶- راثندگان غیر فعال پس از اعلام بیمه گذار، از لیست اقراء بیمه شده خارج خواهد شد در این رابطه مقرر گردید بیمه گذار محترم به بخش دریافت اسامی راثندگان فعال از سازمان راهداری و حمل و نقل جاهه ای کشور نسبت به تهیه و تکمیل لیست نهایی راثندگان فعال به بینه گر اقدام نمایند.
- ۷- با عنایت به ضرورت تسریع در بطرز و زمانی جامع به بیمه شدگان در سراسر کشور، بیرامون عقداد قرار دادهای جمعین، مقرر گردید مبلغ ۵۰۰۰۰۰ ریال (پانصد میلیون ریال) از ظرف مجری قرارداد در اختیار کانون و اتحادیه قرار گیرد تا با هماهنگی بیمه ایران اقدامات مقتضی صورت پذیرد.
- ۸- موافقت گردید متصدیان و کارکنان موسسات و شرکتهای حمل و نقل تحت پوشش کانون و اتحادیه مذکور در قرارداد جداگانه ای با حق بیمه سرانه سی هزار ریال بصورت ماهیانه با تعهدات قراردادهای نهایی منطبقه به همراه خانواده تحت تکفل تحت پوشش قرار گیرند در این رابطه مقرر گردید لیست مشخصات کامل اقراء مذکور در قالب فرمت ارائه شده از سوی بیمه گر، در اولین فرصت از سوی بیمه گذار تهیه و ارائه گردد. پوشش بیمه ای برای اقراء موضوع این بند مشروط به ارائه کپی دفترچه تامین اجتماعی و درج مشخصات پرسنی در لیست حقوقی بیمه گذار می باشد.

Handwritten signatures and stamps at the bottom of the document.