



شرایط خصوصی قرارداد بیمه درمان تکمیلی دانشگاه ولیعصر رفسنجان

با عنایت به توافقات انجام گرفته میان بیمه گر و بیمه گذار مقرر گردید تا موارد ذیل نیز در اجرای قرارداد درمان فیما بین لحاظ گردد:

۱. جهت ۳ نفر از بیمه شدگان هزینه های گفتار درمانی و کار درمانی جهت هر نفر تا سقف ۲۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال اعلامی در طی مدت جاری بودن بیمه نامه ارائه گردد.
۲. تعداد ۱۰ نفر از بیمه شدگان بی نام با معرفی کتبی بیمه گذار بدون سقف تحت پوشش کامل قرار خواهند گرفت.
۳. در خصوص پرداخت خسارت هزینه های آزمایشگاهی؛ ارائه نتیجه آزمایش و فاکتور پرداختی مبلغ آزمایش، مورد قبول بوده و پرداخت خسارت منوط به دستور پزشک نخواهد بود.
۴. در خصوص پرداخت خسارات دندان پزشکی، در صورتی که بیمه شدگان به مراکز طرف قرارداد بیمه گر مراجعه نمایند نیازی به ارائه گرافی نمی باشد و در صورتی که بیمه شدگان به مراکز غیر طرف قرارداد مراجعه نمایند معاینه و تایید دندان پزشک معتمد بیمه گر کافی خواهد بود و در صورت عدم معرفی پزشک معتمد توسط بیمه گر نیازی به ارائه گرافی نمی باشد.
۵. مهلت ارائه اسناد خسارت پاراکلینیکی از ۳ ماه به ۴ ماه افزایش می یابد.
۶. داروهای بیماری های خاص و شیمی درمانی بدون شرط بستری شدن در بیمارستان با رعایت قوانین و مقررات حداکثر معادل سقف بستری عمومی (۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال) پرداخت می گردد.
۷. دوره انتظار این قرارداد صفر می باشد.
۸. حداکثر مهلت جهت اعلام اسامی کارکنان جدید استخدام، مامورین، نوزادان و همسر بیمه شدگانی که ازدواج کرده اند ۲ ماه می باشد و تاریخ شروع پوشش بیمه ای این افراد مشروط به رعایت مدت زمان اعلام شده از اولین روز ماه بیمه ای بعد از دریافت درخواست کتبی بیمه گذار در دبیرخانه بیمه گر خواهد بود.
۹. در صورت درخواست حذف بیمه شدگان از بیمه نامه بدون رعایت شرایط حذف بر اساس قرارداد، بیمه گذار موظف است حداکثر تا ۲ ماه پس ثبت الحاقیه ارائه لیست بیمه شدگان موضوع را به بیمه گر اطلاع دهد.
۱۰. با عنایت به تمدید بیمه نامه جاری به شماره ۹۵/۰۶/۵۲۰/۹۰۰۶/۶۰۰۰۸۹ ضمانت حسن انجام کار نزد بیمه گذار با همان شرایط به مدت یکسال تمدید می گردد.
۱۱. مبلغ ۵۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال به عنوان صندوق جهت هزینه کرد درمانی در مدت زمان جاری بودن بیمه نامه در اختیار بیمه گذار قرار خواهد گرفت.





۱۲. هزینه تهیه اروتز که بلافاصله بعد از عمل جراحی مورد نیاز باشد، با تشخیص پزشک معالج از محل تعهدات بند جراحی مربوطه قابل پرداخت خواهد بود.
۱۳. کلیه هزینه های دارویی در صورتی که در تعهد بیمه گر پایه باشد قابل پرداخت خواهد بود.
۱۴. هزینه همراه بیماران زیر ۷ سال و بالاتر از ۷۰ سال در سقف تعهد بستری عمومی پرداخت می گردد.
۱۵. مهلت پرداخت حق بیمه های قرارداد ۲۵ روز پس از تاریخ اعلامیه بدهکارهای صادره و اعلامی به بیمه گذار می باشد.
۱۶. همسر و فرزندان کارکنان اناث مانند سایر بیمه شدگان با رعایت مفاد این قرارداد با حق بیمه یکسان تحت پوشش می باشند
۱۷. منظور از خانواده عبارت است از هر یک از کارکنان شاغل بیمه گذار به عنوان بیمه شده اصلی به همراه همسر و فرزندان وی و نیز افراد تحت تکفل شامل پدر و مادر و یا هر فرد دیگری که طبق قانون تحت تکفل وی قرار دارند .
- تبصره: در این بیمه نامه والدین بیمه شدگان اصلی بدون توجه به نوع کفالت (تحت تکفل یا غیر تحت تکفل) تحت پوشش قرار خواهند گرفت.
۱۸. بیمه شدگانی که هیچگونه خسارتی از بیمه دریافت ننموده باشند و همچنین بازنشستگان ، فوت شدگان ، قطع همکاری با دانشگاه و قطع حقوق و مرخصی بدون حقوق به شرط ارائه مدارک مثبت می توانند از بیمه نامه حذف گردند.
۱۹. در صورت رفع تعلیق از قرارداد ، خسارات اعلام شده در مدت تعلیق قابل پرداخت خواهد بود .
۲۰. بیمه گر تعهد می نماید به محض دریافت اسناد و مدارک مثبت (به صورت کامل) حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز کاری نسبت به رسیدگی و تسویه هزینه های مربوطه به بیمه شده بر طبق مفاد قرارداد اقدام و مبلغ قابل پرداخت را به حساب حقوقی افراد نزد بانک تجارت شعبه دانشگاه ولیعصر (عج) واریز نماید یا به صورت کتبی دلایل عدم پرداخت خسارت را اعلام نماید ، در غیر این صورت امور مالی بیمه شده می تواند با مراجعه به بیمه شده و تحویل رسید ارائه استاد مبالغ مربوطه را بدون کسر فرانشیز و بدون توجه به نوع هزینه و سقف پوشش از ضمانت (سپرده بیمه گر) کسر و به حساب بیمه شده پرداخت نماید.
۲۱. مقرر گردید یک کارشناس پرداخت خسارت در دانشگاه مستقر گردد تا ضمن بررسی و اخذ مدارک نسبت به پرداخت در محل اقدام نماید و در صورت عدم پرداخت در محل به دلایل قابل قبول ، مبالغ قابل پرداخت را محاسبه و همراه با رسید دریافت اسناد با ذکر نوع هزینه کرد و با امضا و مهر شرکت به بیمه گذار یا نماینده قانونی وی یا ارائه دهنده مدارک تحویل نماید.
۲۲. این توافقنامه به منزله شرایط خصوصی قرارداد بوده و تعهدات مندرج آن مقدم بر کلیه شرایط بیمه نامه و قرارداد منعقد خواهد بود و بیمه گذار و بیمه گر با اطلاع کامل از این موضوع و امضای این توافقنامه حق طرح هیچگونه شکایتی را نخواهند داشت.

