

اطلاعیه مهم در خصوص پوشش خدمات درمانی بیمه تکمیلی:

- ۱- آن دسته از بازنشستگان و مستمری بگیران محترمی که در سال ۹۷ از خدمات بیمه درمانی تکمیلی استفاده می نموده اند بصورت خودکار بیمه تکمیلی آنها در سال ۹۸ در صندوق حمایت و بازنشستگی آینده ساز برقرار خواهد بود و نیازی به ارائه درخواست جدید ندارند.
 - ۲- آن دسته از بازنشستگان و مستمری بگیران محترمی که در سال ۹۷ از خدمات بیمه درمانی تکمیلی استفاده می نموده اند ولی تمایلی به استفاده از این خدمات در سال ۹۸ ندارند می بایست حتما تا مورخ ۲۷ اردیبهشت نسبت به اعلام انصراف و تکمیل فرم آن که در وبسایت صندوق قرارداد شده اقدام نمایند.
لازم به توضیح است در صورتی که اعضای محترم به هر دلیل بعد از تاریخ ۲۷ اردیبهشت تمایل به انصراف از بیمه تکمیلی داشته باشند تا مورخ ۲۰ خرداد نیز امکان اعلام انصراف و ارسال آن به صندوق را دارند و هزینه های کسر شده در این خصوص در خردادماه به ایشان عودت می گردد.
 - ۳- آن دسته از بازنشستگان و مستمری بگیران محترمی که در سال ۹۷ از خدمات بیمه درمانی تکمیلی استفاده نمی نموده اند و تمایل به استفاده از این خدمات در سال ۹۸ دارند می بایست حتما تا مورخ ۲۷ اردیبهشت نسبت به ارائه درخواست و تکمیل فرم آن که در وبسایت صندوق قرارداد شده اقدام نمایند.
- لازم به توضیح است مبلغ سرانه پرداختی جهت عضویت در هر ماه ۳۰۰/۰۰۰ ریال می باشد که از حقوق بازنشستگی کسر خواهد شد. خواهشمند است فرم اعلام انصراف یا ارائه درخواست را به امور مستمری بگیران ارسال نمایید.