

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 ارایه 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 ارایه درخواست و تکمیل فرم آن که در وبسایت صندوق قرارداد شده اقدام نمایند.
- ۴- یادآوری می شود مبلغ سرانه پرداختی جهت عضویت هر عضو در هر ماه ۳۰۰/۰۰۰ ریال می باشد که از حقوق بازنشستگی کسر خواهد شد. لازم به توضیح است هزینه کسر شده در خصوص بیمه درمان تکمیلی برای آن دسته از بازنشستگان و مستمری بگیران محترمی که تمایل به استفاده از خدمات بیمه درمانی تکمیلی را دارند، بصورت پکیج می باشد و ارایه آن بصورت مجزا برای بازنشستگان یا افراد تحت تکفل آنان امکان پذیر نیست. خواهشمند است فرم اعلام انصراف یا ارایه درخواست را به امور مستمری بگیران ارسال نمایید.