



باسمه تعالی

عزم ملی برای هوای پاک با انرژی تجدیدپذیر

معاونین، رؤسا و مدیران محترم واحدهای تابعه دانشگاه

سلام علیکم

احتراماً؛ به استناد قرارداد بیمه تکمیل درمان سال ۱۴۰۳-۱۴۰۴ منعقد شده دانشگاه با شرکت بیمه دی **افزودن پرسنل به لیست بیمه** در بین قرارداد بیمه‌ای فقط جهت پرسنل جدیدالاستخدام، فرزندان تازه متولد شده و مزدوجین **حداکثر تا ۶۰ روز** از تاریخ شروع به کار، تولد و ازدواج از طریق مکاتبه مستقیم آن واحد با شرکت بیمه دی و همچنین ارسال مستندات ضمیمه (شامل: حکم کارگزینی، تصویر شناسنامه نوزاد، تصویر عقدنامه) و تکمیل فرم ثبت نام بیمه تکمیل درمان (فایل پیوست) **و حذف از لیست بیمه** در صورت فوت و ارائه گواهی فوت امکان پذیر می باشد. خواهشمند است دستور فرمایید جهت بهره‌مندی پرسنل واجد شرایط در زمان تعیین شده به نحو شایسته اطلاع رسانی گردد.

دکتر مسلم
معاون توسعه

رونوشت:

- مدیریت محترم امور پشتیبانی و رفاهی دانشگاه جهت آگاهی