



باسمه تعالی

معاونین، روسا و مدیران محترم واحدهای تابعه دانشگاه

سلام علیکم

احتراماً، با عنایت به انعقاد قرارداد فی مابین دانشگاه علوم پزشکی مشهد و شرکت بیمه دی شعبه سرپرستی استان خراسان رضوی واقع در مشهد، بین وکیل آباد ۳۴ و ۳۶ از تاریخ ۱۴۰۳/۰۷/۲۵ لغایت ۱۴۰۴/۰۷/۲۴، بدین وسیله جناب آقای محمدجواد آزموده مدیرعامل شرکت کارگزاری کامیاران کیهان با کد کارگزاری ۳۷۸ واقع در مشهد، بین سناباد ۵۸ و چهارراه راهنمایی ساختمان شیرین طبقه سوم واحد ۵ با شماره تماس: ۰۹۳۹۷۳۹۰۹۲۵-۳۸۴۷۰۲۹۴ و ۳۸۴۷۰۲۹۳ به عنوان نماینده بیمه های غیر درمانی دانشگاه جهت صدور کلیه بیمه نامه های تکلیفی دانشگاه اعم از بیمه شخص ثالث، بدنه خودروها، مسئولیت مدنی، آتش سوزی و... کلیه واحدهای تابعه دانشگاه طی نامه معرفی از سوی شرکت بیمه دی به شماره ۱۴۰۳/۵۱۱۰۶/۴۳۲۵۰ مورخ ۱۴۰۳/۰۹/۱۳ و همچنین جناب آقای مجید غلامپور به عنوان ارزیاب خسارت قرارداد بیمه تکمیل درمان با شماره همراه ۰۹۹۸۲۲۵۳۵۹۵ و جناب آقای مهدی حداد مسئول نمایندگان بیمه دی مستقر در واحدهای تابعه دانشگاه با شماره تماس ۰۹۱۵۶۲۴۴۹۸۴ معرفی می گردند، لذا مقتضی است دستور فرمایید ضمن رعایت بخشنامه طرح تجمیع بیمه های دانشگاه و در اختیار گذاشتن فضای فیزیکی مناسب جهت نمایندگان این شرکت طبق جدول زمانبندی پیوست، جلسه ای به منظور هماهنگی جهت برنامه حضور و نحوه ارائه خدمات ایشان در آن واحد برگزار گردد. بدیهی است در صورت عدم رضایت از نحوه عملکرد نماینده بیمه مستقر در آن واحد، می بایست موارد به صورت مستند طی گزارش مکتوب به مدیر محترم امور پشتیبانی و رفاهی دانشگاه اعلام گردد.

شایان ذکر است صدور هرگونه بیمه نامه تکلیفی طبق بخشنامه ۹۹/۲۸۹۹۱ مورخ ۹۹/۰۱/۳۱ (پیوست) صرفاً با درخواست مکتوب جنابعالی به شرکت بیمه دی قابل انجام و پرداخت خواهد بود.

دکتر مسلم
معاون توسعه

رونوشت:

- مدیر محترم امور پشتیبانی و رفاهی دانشگاه جهت آگاهی