

پیوست شماره ۴

نحوه ثبت درخواست بیمه پایه تأمین اجتماعی و بیمه تکمیلی

الف) نحوه ثبت درخواست بیمه پایه تأمین اجتماعی

متخصصانی که یکی از حمایت‌های پسادکتری، استاد مدعو یا فرصت مطالعاتی (در صورت همکاری پیوسته بیش از ۶ ماه) را دریافت می‌کنند، می‌بایست بلافاصله پس از انعقاد قرارداد نسبت به ثبت تقاضای بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد اقدام کنند.

فرایند ثبت تقاضای بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد به شرح ذیل است:

۱. متقاضی به سایت تأمین اجتماعی مراجعه می‌کند.
۲. تقاضای بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد به همراه درمان کرده و شغل خود را پژوهشگر معرفی می‌کند.
۳. بیمه حرف و مشاغل آزاد، کارفرما ندارد.
۴. فردی که دارای بیمه تأمین اجتماعی دیگری است (بیمه‌ای که منجر به فرایند مزد بگیری می‌شود)، نمی‌تواند از بیمه فوق استفاده کند.
۵. مدارک مورد نیاز به شرح زیر است:
 - شناسنامه و کپی از تمام صفحات آن (متقاضی و افراد تحت تکفل)
 - کارت ملی و کپی پشت و روی آن (متقاضی و افراد تحت تکفل)
 - دو قطعه عکس ۴ × ۳ با زمینه سفید (متقاضی و افراد تحت تکفل)
 - شماره بیمه قبلی (در صورت وجود)
 - دفترچه بیمه تأمین اجتماعی بیمه قبلی (در صورت وجود)
۶. مراحل مربوط به عقد قرارداد بیمه شامل: احراز هویت، معاینات پزشکی، تشکیل پرونده و امضای قرارداد است.
۷. درصد قرارداد برای بیمه حرف و مشاغل آزاد ۱۲، ۱۴ و ۱۸ است. متقاضی می‌بایست قرارداد ۱۸ درصدی امضاء کند.
۸. هزینه معاینات پزشکی بر عهده متقاضی است.
۹. شروع بیمه از تاریخ ارائه درخواست کتبی متقاضی به شعبه تأمین اجتماعی محاسبه می‌شود.
۱۰. متقاضی پس از امضای قرارداد بیمه حرف و مشاغل آزاد با حداقل دستمزد و نرخ ۱۸٪، برگه پرداخت بیمه خود را بصورت ماهیانه از سایت سازمان تأمین اجتماعی دریافت و شخصاً نسبت به پرداخت آن اقدام می‌کند.

ب) نحوه ثبت درخواست بیمه تکمیلی

متخصصانی که یکی از حمایت‌های پسادکتری، استاد مدعو یا فرصت مطالعاتی (در صورت همکاری پیوسته بیش از ۶ ماه) را دریافت می‌کنند، می‌بایست بلافاصله پس از انعقاد قرارداد و جاری شدن بیمه پایه نسبت به ثبت درخواست بیمه تکمیلی اقدام کنند.

فرایند ثبت درخواست بیمه تکمیلی به شرح ذیل است:

۱. متقاضی می‌بایست فایل اکسل بیمه تکمیلی را از رابط پایگاه دریافت کرده و برای خود و افراد تحت تکفل تکمیل و از طریق رابط پایگاه به ایمیل connect@isti.ir ارسال کند.

۲. در صورتیکه فایل اکسل تا ۲۵ ام هر ماه به ایمیل فوق ارسال شود، بیمه تکمیلی از ابتدای ماه بعد به مدت یک-سال جاری فعال خواهد شد.

۳. از آنجائی که قرارداد بیمه تکمیلی با بنیاد ملی نخبگان تا پایان آذرماه هر سال است، در صورتی که شرکت طرف قرارداد بیمه تکمیلی تغییر پیدا کند، رابط هر پایگاه می‌بایست برای متقاضیانی که حداقل به مدت ۶ ماه قرارداد جاری با پایگاه دارند، مجدداً فایل بیمه تکمیلی را از طریق متقاضی تکمیل و ارسال کند.

۴. بهره‌مند شدن از خدمات بیمه تکمیلی هیچ هزینه‌ای برای متقاضی نخواهد داشت.

۵. فرانشیز قرارداد برای کلیه افراد ۱۰ درصد و برای افراد غیر تحت تکفل ۲۰ درصد است.

۶. اگر در ابتدای قرارداد یکی از اعضای خانواده بیمه شدگان محترم بیمه تکمیلی نشود، در اواسط قرارداد اضافه‌شدن ایشان امکان‌پذیر نخواهد بود.

۷. در صورت ازدواج بیمه شدگان یا تولد فرزند ایشان، بیمه تکمیلی فرد اضافه‌شده به خانواده قابل انجام است (به شرط اطلاع رسانی تا یک ماه بعد از تولد یا ازدواج).

۸. بیمه شدگان محترم جهت ارسال اسناد پزشکی و کسب اطلاعات بیشتر می‌بایست با شماره‌های تلفن مندرج در سایت bimeh.bmn.ir مراجعه کنند.