



جش تولید

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۲/۱۱

شماره: ۲۵۰۰۹/ص/۳۵

پیوست: دارد

کارگران، پایه ها و استوانه های اساسی پیشرفت کشورند. (مقام معظم رهبری)**به: کلیه دستگاههای اجرایی استان خراسان جنوبی****موضوع: قرارداد بیمه عمر و حادثه کارمندان دولت (شاغل و بازنشسته تواما) در سال ۱۳۹۹**

باسلام و تحیات

احتراما" ضمن ارسال بخشنامه شماره ۱۰۳۲/ص/۲۱۰ مورخ ۹۹/۰۲/۰۱ مدیرعامل محترم صندوق بازنشستگی کشوری و با تشکر از همکاری صمیمانه آن دستگاه در انعقاد قرارداد بیمه عمر و حادثه کارکنان و بازنشستگان دولت موضوع تصویبنامه شماره ۱۵۴۶۷ مورخ ۱۳۸۵/۲/۱۸ هیئت محترم وزیران، مراحل عقد قرارداد بیمه عمر و حادثه سال ۹۹ به شرح ذیل اعلام میگردد،

الف: مراجعه به سایت اینترنتی صندوق بازنشستگی کشوری www.cspf.ir سامانه بیمه عمر و حادثه

نرخ حق بیمه پایه عمر و حادثه (با سرمایه ۷۹/۱۱۳/۱۰۰ ریال)

وضعیت	سهم یکساله کارمند	سهم یکساله دستگاه	سهم یکساله صندوق ذیربط	جمع یکساله
شاغل	۲۸۴/۸۰۸ ریال	۲۸۴/۸۰۸ ریال	-	۵۶۹/۶۱۶ ریال
بازنشسته کشوری	۲۵۴/۸۰۸ ریال	۲۸۴/۸۰۸ ریال	۳۰۰۰۰ ریال	۵۶۹/۶۱۶ ریال
بازنشسته سایر صندوقها	۲۸۴/۸۰۸ ریال	۲۸۴/۸۰۸ ریال	-	۵۶۹/۶۱۶ ریال

۱- مبلغ کل حق بیمه حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۹/۰۶/۳۱ (آخرین مهلت) با صدور چک بصورت یکجا و دقیقا به میزان مقرر صرفا از طریق شعب بانک صادرات**ایران به حساب ۰۱۰۰۵۵۵۵۵۰۰۲ بانک صادرات شعبه دکتر فاطمی تهران کد ۷۶۳ واریز شود**

تذکره: از تاریخ ۹۹/۷/۰۱ سامانه بیمه عمر و حادثه برای انعقاد قرارداد اولیه غیرفعال شده و به هیچ وجه قرارداد اولیه منعقد نخواهد شد.

۲- مشخصات فیش واریزی (مبلغ: شماره و تاریخ فیش؛ کد شعبه مربوطه بانک صادرات مبداء) را پس از ۴۸ ساعت در جدول لیست فیش های واریزی سامانه**سایت درج و تاییدیه امور مالی صندوق بازنشستگی کشوری را از همان طریق پرینت بگیرد.***** از پرداخت و ارسال حق بیمه به صورت حواله از سایر بانکها اکیدا خودداری شود * درج کد شناسه دستگاه در فیش واریزی ضروریست****فرم قرارداد بیمه حادثه و فوت:**

این فرم در ۲ نسخه (دارای مهر و امضاء) همراه با ضامنه ذیل به مدیریت بازنشستگی استان... ارائه تا قرارداد فی مابین منعقد گردد

۱- لیست الکترونیکی مشخصات هویتی افراد بیمه شده (فایلهای کدملی به تفکیک افراد بیمه شده در سایت بارگذاری شود)**تذکره ۱:** در لیست الکترونیکی الزاما کدملی بیمه شده (اعداد بدون خط فاصله) درج شود و از ذکر کدملی سایر افراد یا شماره پرسنلی یا شماره دفتر کل خودداری شود. مسئولیت خسارات عدم رعایت مفاد این تذکر بطور کامل برعهده دستگاه بیمه گذار خواهد بود.**نکته مهم:** چنانچه مشخصات فردی به هردلیل در لیست الکترونیکی درج نشده باشد و فرد در حداقل ۹۹/۱/۱ تا تاریخ انعقاد قرارداد اولیه، فوت / دچار نقص عضو شود تحت پوشش بیمه عمر و حادثه محسوب نمیشود و صندوق مسولیتی در قبال پرداخت سرمایه عمر یا حادثه وی نخواهد داشت.**۲- اصل فیش های واریزی حق بیمه****- تاییدیه امور مالی****۳- * کسب اطلاعات بیشتر با شماره تلفن های ۸۸۹۶۸۷۸۸ و ۸۸۹۶۴۳۹۹ (با کد ۰۲۱) اداره کل فرهنگی واجتماعی صندوق بازنشستگی**

محکم باقری نژاد

سرپرست مدیریت استان خراسان جنوبی

بیرجند - خیابان امام موسی صدر شرقی - روبروی بنیاد مستضعفان

انقلاب اسلامی - پلاک ۲۵

تلفن ۸-۳۲۴۶۲۱۳۶ فکس ۳۲۴۶۲۲۹۱

پست الکترونیکی: khorasanjonoubi@cspf.irسایت اینترنتی: www.cspf.ir