



دانشگاه تهران

مدیریت امور پردیس های
استان تهران

باسمہ تعالی
انی بعثت معلماً

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۷/۱۷

شماره: ۵۰۸۰۰/۳۴۶۲/۲۱۱

پیوست: ندارد

روسای محترم پردیس ها و مراکز مدیریت استان تهران

با سلام و احترام

به پیوست بخشنامه شماره ۵۰۰۰۰/۱۱۲۵۲/۲۴۰ مورخ ۱۴۰۱/۰۷/۱۲ معاون محترم طرح و برنامه و توسعه منابع در خصوص بیمه عمر و حوادث مکمل کارکنان شاغل و بازنشسته برای سال ۱۴۰۱ ارسال می گردد. مقتضی است ضمن رعایت دقیق مفاد بخشنامه و موارد ذیل نسبت به تکمیل و ارسال مشخصات افراد متقاضی طبق فایل اکسل پیوستی تا تاریخ ۱۴۰۱/۰۷/۱۸ اقدام فرمایید.

۱- کلیه کارکنان شاغل و بازنشسته (با شرط سنی کمتر از ۷۰ سال) در صورت تقاضا می توانند تحت پوشش این بیمه نامه قرار گیرند.

۲- حق بیمه این قرارداد برای یکسال مبلغ ۳/۲۶۰/۰۰۰ ریال می باشد که پس از ارسال درخواست از حقوق افراد متقاضی کسر خواهد شد. (فقط افرادی که حقوق از دانشگاه فرهنگیان در استان تهران دریافت می نمایند می توانند تحت پوشش این بیمه نامه قرار بگیرند).

۳- تاریخ شروع این بیمه نامه ۱۴۰۱/۰۷/۰۸ به مدت یکسال می باشد.

۴- افراد متقاضی جدید و کسانی که سال گذشته فرم تعیین ذینفع (فرم شماره ۴ پیوست) را تکمیل نکرده و یا کسانی که در نظر دارند ذینفع سرمایه این بیمه نامه را تغییر دهند فرم مذکور را در دو نسخه به صورت کامل و بدون خدشه تکمیل و پس از مهر و امضاء مرکز / پردیس محل خدمت ، یک نسخه را جهت بایگانی در پرونده پرسنلی افراد به همراه فرم اکسل پیوست به مدیریت استان ارسال نمایند.

علی بلاغی اینالو
سرپرست مدیریت امور
پردیس های استان تهران

از طرف مسیح اله بخشی جهرمی
معاون توسعه منابع و
امور دانشجویی

تلفن: ۸۶۰۲۲۶۲۸ - ۸۸۶۰۴۸۹ فاکس: ۸۸۶۰۴۹۰ کدپستی: ۱۶۳۹۷۷۷۱۱

تهران خیابان شریعتی انتهای خیابان معلم - مدیریت استان
www.tehran.cfu.ac.ir