

افراد واجد شرایط عضویت در بیمه درمان تکمیلی قرارداد سال ۱۴۰۵

- ۱- کلیه کارکنان (خانم یا آقا) شاغل و بازنشسته (هیئت علمی، قراردادی، پیمانی، رسمی و شرکته و طرحی و پزشک خانواده و ضریب K....) به همراه افراد تبعی (همسر، فرزندان، پدر و مادر) آنها.
- ۲- فرزندان ذکور تحت تکفل (در صورت عدم اشتغال و دارای دفترچه بیمه پایه تحت تکفل بیمه شده اصلی یا پدر) کارکنان تا سن ۲۵ سال و در صورتیکه به تحصیل تمام وقت در دانشگاه یا موسسات عالی اشتغال داشته باشند، با ارائه گواهی اشتغال به تحصیل تا ۳۰ سال و فرزندان از کار افتاده دائم (جزئی و کلی) به تشخیص پزشک معتمد بیمه گذار و ارائه مدارک معتبر و مستندات مرتبط.
- ۳- فرزندان اناث کارکنان مشروط به نداشتن همسر و ارائه دفترچه بیمه پایه تحت تکفل بیمه شده اصلی یا پدر.
- ۴- پدر و مادر کارکنان.
- ۵- نوزادان کارکنان از بدو تولد بیمه می باشند ، منوط به آنکه بیمه گذار لیست آنان را حداکثر تا دو ماه پس از تولد به بیمه گر اعلام نماید.
- ۶- فرزندان معلول ذهنی و جسمی کارکنان (بیمه شده اصلی) که قانوناً تحت تکفل آنان باشند با تأیید بیمه گذار، بدون محدودیت سنی تحت پوشش خواهند بود.