

تاریخ: ۱۳۹۵/۰۱/۱۵

شماره: ۲۱۰/ص/۱۸۶

پیوست: ندارد

**دستگاه بیمه گذار:****کد شناسه:****موضوع: بیمه عمر و حادثه کارکنان شاغل و بازنشسته دولت در سال ۱۳۹۵****سلام علیکم**

احتراماً، ضمن تشکر و قدردانی از زحمات و همکاریهای صمیمانه آن دستگاه بیمه گذار در سنوات گذشته، به منظور انعقاد قرارداد بیمه عمر و حادثه کارکنان شاغل و بازنشسته دولت در سال ۱۳۹۵ موضوع تصویبنامه شماره ۱۵۴۶۷/ت/۲۸۹۱۶ هـ مورخ ۱۳۸۵/۲/۱۸ و تصمصیم نامه شماره ۴۳۴۱۰/۵۲۰۷۸ مورخ ۱۳۸۹/۳/۸ هیأت وزیران و نامه شماره ۱۶۷۸۸۹ مورخ ۱۳۹۴/۱۲/۲۲ دبیر کمیسیون امور اجتماعی و دولت الکترونیک (هیات دولت) رعایت نکات زیر ضروری می باشد:

۱- در پایگاه اینترنتی صندوق بازنشستگی کشوری به نشانی [www.cspf.ir](http://www.cspf.ir) سامانه ای تحت عنوان «سامانه بیمه عمر و حادثه» پیش بینی شده است که آن دستگاه با درج کد شناسه مربوط، به سامانه مزبور وارد و حسب مورد تعداد بیمه شدگان خود اعم از شاغل و بازنشسته، مدت بیمه و ... را به شرح جدول زیر اعلام می نماید.

**جدول محاسبه حق بیمه (عادی) عمر و حادثه به نسبت مدت بیمه**

عنوان	تعداد (نفر)	مدت بیمه (ماه)	سهم بیمه شده (ریال)	سهم بیمه گذار (ریال)	جمع (ریال)
شاغل					
بازنشسته مشترک صندوق بازنشستگی کشوری					
بازنشسته مشترک سایر صندوقها					
مرخصی بدون حقوق شاغلین					
جمع					

تاریخ: ۱۳۹۵/۰۱/۱۵

شماره: ۲۱۰/ص/۱۸۶

پیوست: ندارد

- ۱-۱- در ستون «تعداد نفر» جمع کل بیمه شدگان ذکر می شود .
- ۱-۲- مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان (طرحی) جزو شاغلین محسوب گردیده و در ستون "شاغل" جدول محاسبه حق بیمه (عادی) عمر حادثه لحاظ می شوند.
- ۱-۳- نرخ حق بیمه (عادی) ماهانه در سال ۱۳۹۵ با رعایت توضیحات بشرح زیر می باشد.

سهم مستخدم شاغل	۱۵/۰۰۰ ریال	سهم دستگاه	۱۵/۰۰۰ ریال
سهم بازنشسته	۱۲/۵۰۰ ریال	سهم دستگاه	۱۵/۰۰۰ ریال

## توضیح:

مبلغ ۲۵۰۰ ریال سهم (ماهانه) صندوق بازنشستگی درباره بازنشستگان مشترک صندوق بازنشستگی کشوری توسط این صندوق و در مورد مشترکین سایر صندوقها توسط صندوق بازنشستگی متبوع مستخدم بازنشسته پرداخت خواهد شد. در صورت خودداری صندوق اخیرالذکر از پرداخت مبلغ مذکور، دستگاه بیمه گذار موظف است مبلغ ۲۵۰۰ ریال را جزو حق بیمه سهم مستخدم بازنشسته لحاظ و محاسبه نماید.

۱-۴- سرمایه بیمه برای هر نفر بابت فوت مبلغ ۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال و برای قطع یا ازکارافتادگی کامل و دائم عضوی از اعضاء بدن حداکثر مبلغ ۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال می باشد.

۱-۵- در ردیف «مرخصی بدون حقوق شاغلین» جمع آن تعداد از بیمه شدگان که در تاریخ شروع قرارداد بیمه عمر و حوادث در مرخصی بدون حقوق به سر می برند در ستون «تعداد (نفر)» و جمع مدتی که این افراد در مرخصی بدون حقوق می باشند در ستون «مدت بیمه (ماه)» ذکر خواهد شد.

۲- دستگاه بیمه گذار پس از تعیین و اعلام جمع کل مبلغ حق بیمه متعلق توسط سامانه، مبلغ مزبور را به حساب سپهری شماره ۰۱۰۰۰۵۵۵۵۵۰۰۲ نزد بانک صادرات ایران، شعبه فاطمی

تاریخ: ۱۳۹۵/۰۱/۱۵

شماره: ۲۱۰/ص/۱۸۶

پیوست: ندارد

کد شعبه ۷۶۳ ( قابل پرداخت در کلیه شعب بانک صادرات ) با ذکر کد شناسه بیمه گذار در فیش بانکی ، واریز نموده و پس از ۸ ساعت از تاریخ واریز حق بیمه ، مشخصات فیش واریزی را که حاوی مبلغ فیش ، شماره فیش ، کد شعبه ( بانک صادرات ایران ) و تاریخ فیش می باشد در جدول « لیست فیش های واریزی » سامانه درج کرده و تأییدیه مدیریت امور مالی صندوق بازنشستگی کشوری را از سایت اخذ نماید .

### تذکر:

الف - سیستم سامانه بیمه عمر و حادثه در سایت این صندوق هوشمند بوده و در صورت وارد نمودن اطلاعات لازم ، حق بیمه متعلق را طبق نرخ مقرر محاسبه و تعیین می نماید .

ب - مبلغ حق بیمه صرفاً از طریق شعب بانک صادرات ایران به حساب شماره ۰۱۰۰۰۵۵۵۵۵۰۰۲ واریز شود .

ج - از پرداخت و ارسال حق بیمه به صورت حواله بانکی از سایر بانکها اکیداً خودداری شود .  
د - به منظور جلوگیری از عملیات تکراری ، دستگاه بیمه گذار از لحاظ ورود به سایت این صندوق و تسریع در انجام تعهدات صندوق در قبال پرداخت سرمایه بیمه عمر ( فوت ) و نقص عضو توصیه می شود حق بیمه بطور سالیانه و یکجا پرداخت شود .

هـ - در صورت پرداخت حق بیمه بطور سالیانه ، حق بیمه مذکور می بایست حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۵/۳/۱۵ پرداخت شود و در صورت پرداخت حق بیمه بصورت ماهانه ، حق بیمه هرماه می بایست حداکثر تا پانزدهم ماه بعد پرداخت شود .

و - حق بیمه شاغلین و بازنشستگان می بایست همزمان پرداخت شود و از پرداخت آن در دو زمان متفاوت اکیداً خودداری گردد .

۳- دستگاه بیمه گذار پس از اخذ تاییدیه مبنی بر واریز حق بیمه از سایت این صندوق ، فرم « قرارداد بیمه حادثه و فوت کارکنان و بازنشستگان دولت » را در دو نسخه تکمیل و پس از مهر و امضاء به همراه تاییدیه مذکور و لیست الکترونیکی مشخصات افراد بیمه شده که

تاریخ: ۱۳۹۵/۰۱/۱۵

شماره: ۲۱۰/ص/۱۸۶

پیوست: ندارد

بر اساس فرمت مربوطه تهیه خواهد نمود و فیشهای واریز حق بیمه، در استانها به مدیریت استانی و در تهران به اداره کل استان تهران این صندوق تحویل نماید.

۴- مدیریت استانی مربوطه یا اداره کل استان تهران پس از بررسی مدارک و لیست الکترونیکی مشخصات در صورت صحت آنها، قرارداد را تأیید و امضاء نموده و پس از صدور، یک نسخه از قرارداد را به دستگاه بیمه گذار عودت می دهد.

تذکر: در لیست الکترونیکی مشخصات، الزاماً می بایست فقط شماره ملی فرد بیمه شده (اعداد و بدون خط) ذکر گردد و اکیداً از ذکر کد ملی غیر خودداری نمایند.

۵- انعقاد قرارداد منوط به آن است که دستگاه بیمه گذار شاغلین و بازنشستگان خود را توأمأ نزد صندوق بازنشستگی کشوری بیمه عمر و حادثه نماید.

۶- آن دستگاه می بایست حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۵/۴/۳۱ با رعایت ردیف (د) نسبت به انعقاد قرارداد (اولیه) بیمه عمر و حادثه اقدام نماید.

۷- از تاریخ ۱۳۹۵/۵/۱ سامانه بیمه عمر و حادثه برای انعقاد قرارداد به استثناء قرارداد الحاقی (کاهش و افزایش) غیر فعال شده و به هیچ عنوان قرارداد اولیه منعقد نخواهد شد.

۸- تاریخ شروع قرارداد ۱۳۹۵/۱/۱ و تاریخ خاتمه آن پایان اسفند ماه ۱۳۹۵ خواهد بود.

۹- چنانچه آن دستگاه حق بیمه عمر را سالیانه پرداخت نموده باشد، در صورت کاهش یا افزایش تعداد بیمه شدگان (اعم از شاغل یا بازنشسته) در هر یک از ماههای بعد از فروردین ماه حسب مورد پس از درج در سامانه بیمه عمر و حادثه فرم «محاسبه تغییرات افزایش یا کاهش حق بیمه عمر و حوادث» و فرم «قرارداد الحاقی» (در دونسخه) را تکمیل و سپس فرمهای مذکور را به همراه لیست الکترونیکی مشخصات افراد بیمه شده کاهش یا افزایش یافته و یادرحالت مرخصی بدون حقوق و فیش های واریز حق بیمه و تأییدیه مدیریت امور مالی این

تاریخ: ۱۳۹۵/۰۱/۱۵

شماره: ۲۱۰/ص/۱۸۶

پیوست: ندارد

صندوق مبنی بر واریز حق بیمه مربوطه در استانها به مدیریت استانی و در تهران به اداره کل استان تهران این صندوق تحویل نماید. لیکن چنانچه آن دستگاه حق بیمه را بصورت ماهانه واریز نماید، در این حالت موظف می باشد برای ماههای بعد از فروردین ماه حسب مورد « فرم محاسبه تغییرات افزایش یا کاهش حق بیمه عمر و حوادث » و در صورت داشتن کاهش یا افزایش در تعداد بیمه شدگان و یا استفاده بیمه شدگان شاغل از مرخصی بدون حقوق، پس از درج در سامانه بیمه عمر و حادثه فرم « قرارداد الحاقی » ( در دو نسخه ) را تکمیل و فرم های مذکور را به همراه تأییدیه مدیریت امور مالی این صندوق مبنی بر واریز حق بیمه و فیش های واریز حق بیمه هر ماه ( بطور جداگانه ) و ( هر واریزی در یک فیش ) و مشخصات افراد کاهش یا افزایش یافته به مدیریت استانی و در تهران به اداره کل استان تهران این صندوق تحویل نماید. در هر دو حالت فوق مدیریت استان و یا اداره کل استان تهران پس از بررسی مدارک و لیست الکترونیکی، در صورت صحت، « قرارداد الحاقی » را امضاء نموده و پس از صدور، یک نسخه از قرارداد را به آن دستگاه عودت می دهد.

۱۰- در صورت بروز حادثه مشمول قرارداد بیمه عمر و حادثه آن دستگاه در اسرع وقت فرم « پرداخت سرمایه بیمه عمر و حادثه ( غرامت فوت و نقص عضو ) » را در دو نسخه تکمیل و به همراه مدارک پیش بینی شده در دستورالعمل اجرایی تصویبنامه موصوف جهت پرداخت در استانها به مدیریت استان و در تهران به اداره کل استان تهران تحویل نماید.

۱۱- چنانچه فردی که مشخصات وی به هردلیل و عنوان در لیست الکترونیکی مورد اشاره در بند ۳ این بخشنامه درج نشده باشد و فرد در حد فاصل تاریخ ۱۳۹۵/۱/۱ تا تاریخ انعقاد قرارداد ( اولیه ) فوت نموده و یا دچار حادثه منجر به نقص عضو شود به هیچ وجه تحت پوشش بیمه عمر و حادثه محسوب نشده و پرداخت سرمایه بیمه عمر یا نقص عضو موضوعیت ندارد.

تاریخ: ۱۳۹۵/۰۱/۱۵

شماره: ۲۱۰/ص/۱۸۶

پیوست: ندارد

بدیهی است چنانچه دستگاه اجرایی متبوع بعد از انعقاد قرارداد اولیه ، این افراد را قبل از تاریخ فوت (در زمان حیات ) یا حادثه با انعقاد قرارداد الحاقی ( کاهش یا افزایش ) تحت پوشش بیمه عمر و حادثه قرارداد داده باشد در این صورت پرداخت سرمایه بیمه عمر و حادثه طبق مقررات موضوعه بلامانع خواهد بود .

۱۲- در صورت اضافه واریزی حق بیمه عمر و یا اشتباه واریزی به حساب سپهری شماره ۰۲۰۵۵۵۵۵۰۰۱۰۰۰ آن دستگاه فرم « درخواست استرداد اضافه واریزی / اشتباه واریزی حق بیمه عمر » را در دو نسخه تکمیل و به همراه فیش واریزی جهت استرداد به مدیریت امور مالی این صندوق ارسال نماید .

۱۳- کلیه فرمها و فرمت ارائه اطلاعات لیست الکترونیکی و روش تهیه و ارسال لیست الکترونیکی در سامانه بیمه عمر و حادثه سایت این صندوق تعبیه شده است .

در خاتمه به منظور حسن اجرای تصویبنامه های مذکور ، اداره کل امور فرهنگی و اجتماعی بازنشستگان این صندوق آماده هر گونه همکاری و مساعدت می باشد . آن دستگاه در صورت لزوم می تواند برای کسب اطلاعات بیشتر و راهنمایی لازم و تبادل نظر با شماره تلفن های ۸۸۹۶۸۷۸۸ و ۸۸۹۶۴۳۹۹ ( با کد ۰۲۱ ) اداره کل مزبور تماس حاصل نماید .

محمود اسلامیان  
مدیر عامل

