نحوه ثبت نام بیمه تکمیلی و ویرایش افراد تبعی

قبل از ثبت نام حتما وارد سیستم رفاه شوید و اطلاعات تحت تکفل خود را ویرایش و یا اضافه کنید

١ ـ براي افزودن تحت تكفل و يا ويرايش تحت تكفل وارد سيستم رفاه مي شويم



٢- سپس اطلاعات پايه و پرسنل و افراد تبعي را انتخاب مي کنيم.



٣- در اين قسمت اطلاعات تحت تكفل براي شما نمايش داده مي شود كه مي توانيد در اين قسمت اطلاعات فرد جديد را اضافه يا ويرايش كنيد.

نكته : تبعي هاي خود را به هيچ عنوان حذف نكنيد.

				📕 اطلاعات پایه 🔻
		افراد تحت تكفل		Л
)				ستجو 2
				جدید 🕼 ویرایش 🗙 حذف
شماره بيمه	کد ملی	نام پدر	نام خانوادگی	نام
		اكبر	عبدالحسين كلخوران	زهره
		حس	دژرفتار	غلامحسين

٢- صفحه اي مطابق شكل رو باز مي شود در صورت استفاده از دكمه هاي مربوطه كه مي توانيد اطلاعات را اضافه يا ويرايش كنيد.

	نام خانوادگی	C.	
پدر	جنسيت		
	مرد		~
ملئ	تاريخ تولد		
ېت	شماره شناسن	نامه	
ېدر			
ناره بيمه	وضعيت تاها	ىل	
	مجرد		~

شماره بيمه افراد تبعى اللخصوص پدر و مادر با دقت وارد شود ،در صورت درج اشتباه كد بيمه ، مبلغ حق بيمه بصورت از اد محاسبه ميشود

ثبت نام بيمه

١ ـ پس از افزودن و يا ويرايش افراد تحت تكفل وارد سامانه بيمه تكميلي مي شويم



٢- در صورتي كه براي اولين بار در اين قرار داد ثبت نام ميكنيد آيكن ثبت نام بيمه را انتخاب مي كنيم در غير اينصورت براي ويرايش اطلاعات آيكن پيگيري ثبت نام بيمه را انتخاب مي كنيم.



٣- پس از انتخاب ثبت نام بيمه صفحه اي باز مي شود كه اطلاعات و شرايط مربوطه در مورد نحوه ثبت نام و در مورد ام نحوه ثبت نام و در مورد بيمه است پس از مطالعه دقيق ،گزينه (موارد فوق را مطالعه نموده ام)انتخاب مي كنيم.

الدا الكونيونيو <u>في الحراب والمراجع المراجع المراجع المراجع المراجع المراجع المراجع المراجع المراجع المراجع الم</u>
Attraction (b), which is all holds are used of which is all holds are used are used of which is all holds are used are
The start of the share of the start of the s
The state of the s
$\int_{\mathbb{R}^{N}} h(x) h(x) $
ېسېرې نېږېله کې نېږې د نېږې کې نېږې د داه (ښر د و 3)
وحمالك درمانيات طرف قرارداد شركت سمه دادنا
موسطه دارد ها دانویو بست که برسکودیک سانه امار روزی دیده امار ایران به مو
A start and
Construction of the Constr
-
شابط م تعمدات
شريط والعهدات
-
مواردفوق را مطالعه تموده ام

۴۔ پس از آن دو صفحه نمايش داده مي شود كه از شما پرسيده مي شود آيا موافق هستيد و يا خير در صورت موافقت، گزينه بله و قبول را انتخاب مي كنيد.

مواردفوق را مطالعه تموده ام
تأیید مطالعه شرایط و ضوابط 🗙
در صورت مطالعه ننمودن قوانین،تمامی پیامدها بر عهده خود شما میباشد. آیا از مطالعه قوانین مطمئن هستید؟
خير] بله

مواردفوق را مطالعه نموده ام	
تأييد مطالعه شرايط و ضوابط 🗙	
در صورت عدم مطالعه شرایط و ضوابط پیامد تمامی مشکلات بعدی به عهده شما می باشد	
اتصراف قبول	
*****	*

٥- سپس صفحه اي براي شما باز مي شود كه در اين قسمت اطلاعات مربوطه را تكميل مي كنيد و در پايين همين صفحه اطلاعات افراد تحت تكفل را كه اضافه و يا حذف كرده ايد نمايش داده مي شود در صورت افزودن تحت تكفل مربع كنار اسم را تيك اش را مي زنيد.

	ېيمە تكميلى	
"مقداری انتخاب نشده است"	انتخاب نمایید 👻	مبلغ حق بيمه ماهانه
نمونه تلفن ۲۲۳۳ه۱۲۲۲ د		شمارہ تماس ثابت :
نمونه تلفن همراه ۹۱۲۰۰۰۰۱۲۲۶		شماره تماس همراه برای مواقع ضروری :
		شماره شبا :
		شماره حساب :
	بانك رفاه كارگران	انتخاب بانک :
	ا بلی	متقاضى بيمه عمر :
	انتخاب نمایید(اجباری)	سازمان بیمه گر :
		شماره دفترچه بیمه :
		پست الکترونیکی (ایمبل) :
	التخاب نماييد	مرکز هزینه محل خدمت :

همکار محترم در صورتی که مایل به ثبت نام افراد تحت تکفل خود می باشید از لیست زیر انتخاب یا اضافه نمایید.

جهت ثبت اطلاعات افراد تحت تكفل بعد از ورود اطلاعات آنها بایستی از لیست پایین گزینه انتخاب را علامت بزنید .

همكار محترم در صورتى كه مايل به ثبت نام افراد تحت تكفل خود مى باشيد از ليست زير انتخاب يا اضافه نماييد.

			جهد	، تبت اطلاعات افراد	اد تحت تکفل بعد از و	رود اطلاعات انها بایست	ی از لیست پایین کزینه	انتخاب را علامت بزد	يبد .	
افزودن ا	تحت تكفل	🖪 ويرايش تحث تكفل	انتخاب همه افراد	از انتخاب در آوردن هم	عمه اقراد					
تخاب	نام	نام	خانوادگی	نام پدر	تاريخ تولد	جنسيت	شماره ملی	نسبت	سازمان بیمه گر	شماره دفترچه بیمه
	سعيد	jdrf	saeedawej					مادر	انتخاب نمایید(اجباری)	
0	مهدى	بركتر	نىchni					همسر	تامين اجتماعى	
-	1.1:	hla	1						خدمات ديمان	

۶- سپس دكمه ثبت اطلاعات را مي زنيم و بعد از آن صفحه اي نمايش داده مي شود كه ثبت نام انجام شده و سپس دكمه چاپ را انتخاب مي كنيم كه با انتخاب آن برگه ثبت نام نمايش داده مي شود.

عملیات ثبت نام شما با موفقیت انجام شد

			چاپ		
طلاعات بیمه تکمیلی					
نام بیمه تکمیلی	بیمه تکمیلی آس	یا سال ۱۴۰۲-۱۴۰	شماره ب	مه تکمیلی	
درجه بیمه تکمیلی	طرح طلایی		هزينه كا	، افراد ثبت نام شده	
تاريخ شروع قرارداد	1Fo1/01/19		تاريخ پا	ان قرارداد	
طلاعات شخصى					
نام	ليلا	نام خانوادگی	وطن دوست	وضعيت تأهل	متاهل
وضعيت اشتغال	شاغل	کد ملی		نوع استخدام	رسمى
نام پدر	غلامعلى	محل خدمت	معاونت درمان	پست سازمانی	معاون درمان
شماره شناسنامه			cj	وضعيت ايثاركرى	عادى

ويرايش اطلاعات ثبت نام

١- براي ويرايش اطلاعات بعد از انتخاب آيكن بيمه تكميلي دكمه ويرايش اطلاعات را انتخاب
مي كنيم



٢- در اين قسمت قرارداد خود را انتخاب مي كنيم سپس گزينه ويرايش را انتخاب مي كنيم

جنسيت	شماره شبا	نسبت	ارسال شده به شرکت بیمه	عمليات
زن	IR ๆ۳০١٣০١০০০০০০০١೯۶۶١٨٥٣٨	اصلى	×	انصراف از قرارداد
جنسیت زن	شماره شیا IR ۱۵۰۰۰۰۰۰۱۲۶۶۱۸۵۳۸	qmolms	نسبت اصلی ۹۳۰۱۳۹	نسبت ارسال شده به شرکت بیمه ۱۹۵۱ ۹۳

٣- صفحه اي باز مي شود كه اطلاعات خود را ويرايش مي كنيم سپس گزينه ويرايش اطلاعات را انتخاب مي كنيم تا تغييرات ذخيره شوند.

شایان ذکر است :مسئولیت ثبت نام و یا عدم ثبت نام بر عهده شخص کارمند می باشد.

ضمنا خواهشمند است در صورت داشتن هرگونه سوال با امور بيمه با واحد پشتيباني و رفاهي دانشکده با تلفن ۱۱۹۹، ۸۶٤۸۰ آقاي خداياريان تماس حاصل فرمائيد.

با آرزوي سلامتي براي همكاران ارجمند - اداره امور پشتيباني و رفاهي