



۹۷/۰۷/۳۱ شماره: ۴۷۰/۸۷۰/۲۰

حتم

بسمه تعالیٰ



معاون محترم دانشگاه و رئیس مرکز
آموزشی و فرهنگی سما واحد

موضوع: تمدید قرارداد حوادث دانشجویی

سلام علیکم؛

احترام، به پیوست تصویر بخشندۀ شماره ۴۷/۱۸۴۸۳۵ موزخ ۹۱/۶/۱۴ معاون
محترم اداری و مالی دانشگاه آزاد اسلامی درخصوص تمدید قرارداد بیمه حوادث
دانشجویی ارسال می گردد. خواهشمند است با توجه به افزایش مبلغ حق بیمه
دانشجویی از مبلغ ۱۰/۰۰۰ ریال به ۲۰/۰۰۰ ریال درسال تحصیلی ۹۱-۹۲ و مهلت
برداخت آن، دستورات لازم را صادر فرمایند. اع/۹۱/۷/۱۱

هوشنگ مکتبی
معاون پشتیبانی

۱۲۳۸۸۷

نشانی: تهران، ولنجک پلکار
دانشجو، خیابان البرز یکم،
سازمان سما
صندوق پستی: ۱۹۳۹۵-۴۴۶۷
تلفن: ۰۲۱۷۴۴۲۲۷-۳.
فaks: ۰۲۲۴۴۶۱۸۱
WEB: WWW.SAZMAN-SAMA.COM
E-MAIL: INFO@SAZMAN-SAMA.COM



بسمه تعالیٰ



**معاون محترم دانشگاه و رئیس مرکز
آموزشی و فرهنگی سما واحد
موضوع: تمدید قرارداد حوادث دانشجویی**

سلام علیکم:

احتراماً، به پیوست تصویر بخشنامه شماره ۴۷/۱۸۴۸۳۵ موزخ ۹۱/۶/۱۴ معاون
محترم اداری و مالی دانشگاه آزاد اسلامی درخصوص تمدید قرارداد بیمه حوادث
دانشجویی ارسال می گردد. خواهشمند است با توجه به افزایش مبلغ حق بیمه
دانشجویی از مبلغ ۱۰/۰۰۰ ریال به ۲۰/۰۰۰ ریال درسال تحصیلی ۹۱-۹۲ و مهلت
پرداخت آن، دستورات لازم را صادر فرمایند. اع/۱۱/۷/۹۱

هوشنج مکتبی
معاون پشتیبانی

۲۰/۹۷۰۲ / ۴-۳

۱۳۹۱/۷/۱۷

رونوشت:

- اداره کل امور مالی - اداره نظارت آموزشکده ها

۱۲۲۸۸۷

نفلی: تهران، ولنجک بلوار
دانشجو، خیابان البرز یکم،
سازمان سما

صندوق پستی: ۱۹۳۹۵-۴۴۶۲

تلفن: ۰۲۱۷۴۲۲۷۷-۳۰

فاکس: ۰۲۴۲۶۱۸۱

WEB: WWW.SAZMAN-SAMA.COM

E-MAIL: INFO@SAZMAN-SAMA.COM



دانشگاه آزاد اسلامی

سازمان مرکزی

نامه
تاریخ
پیوست

۲) تعهدات صندوق:

تعهدات صندوق در صورت بروز حادثه برای هر دانشجو به شرح ذیل می باشد:

- | |
|--|
| ۲/۱- هزینه پزشکی زمان حادثه تا مبلغ ۱۲,۰۰۰,۰۰۰ ریال |
| ۲/۲- نقص عضو و از کارافتادگی (کلی یا جزئی) ناشی از حادثه تا مبلغ ۶۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال |
| ۲/۳- فوت ناشی از حادثه تا مبلغ ۶۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال |

تبصره ۱) : فقط هزینه های پزشکی ناشی از حادثه در تاریخ وقوع قابل پرداخت بوده و هزینه های نداوم درمان قابل پرداخت نمی باشد.

تبصره ۲) : در صورت بروز نقص عضو، خسارت بر حسب تعریف و با توجه به درصد نقص عضوی که توسط پزشکی قانونی تأیید شده باشد از مبلغ کل تعهد قابل پرداخت است.

۳) نحوه اعلام خسارت:

در صورت بروز حادثه، دانشجوی حادثه دیده یا ولی دانشجو برای دریافت خسارت مکلف است حداقل ظرف مدت ۲ ماه پس از بروز حادثه با تکمیل فرم درخواست خسارت (نمونه ۴۷/۱۱۴ پیوست) نسبت به ارائه مدارک زیر به کمیته یمه و رفاه واحد اقدام کند.

۳/۱- گزارش حادثه با ذکر نام حادثه دیده که به تأیید مراجع ذیربیط رسیده باشد (در حادث رانندگی ارسال کروکی و گزارش راهنمایی و رانندگی نیز الزامی است).

۳/۲- مدارک و صورت هزینه های بیمارستانی در زمان حادثه با مشخصات کامل حادثه دیده

۳/۳- گواهی پزشکی قانونی مبنی بر بروز نقص عضو در زمان حادثه با ذکر درصد آن

۳/۴- جواز دفن و گزارش معاینه جسد توسط سازمان پزشکی قانونی

۳/۵- گواهی فوت



شماره:
تاریخ:
پیوسته:

دانشگاه آزاد اسلامی

سازمان مرکزی

- تبصره ۱): کلیه صورت هزینه های بیمارستانی باید به صورت اصل ارائه گردد.
- تبصره ۲): چنانچه دانشجو تحت پوشش سایر بیمه ها اعم از تأمین اجتماعی یا خدمات درمانی نیز باشد مدارک که ارائه شده با ذکر میزان مبلغ دریافتی باید توسط بیمه گر مذکور تایید و برابر اصل شده باشد.
- تبصره ۳): کلیه مدارک مربوط به گزارش حادثه، گواهی فوت و معاینه جسد باید به صورت اصل یا تصویر برابر اصل شده توسط دادگستری ارائه گردد.

۴) کمیته بیمه و رفاه:

- ۴/۱- مسئولیت بررسی و رسیدگی به پرونده خسارت حوادث دانشجویی در واحد به عهده کمیته ای مشکل از ریاست واحد به عنوان رئیس کمیته، معاون اداری تو مالی، معاون دانشجویی و دیگر کمیته بیمه و رفاه واحد می باشد.
- ۴/۲- گزارش حادثه بایستی به طور دقیق از نظر تاریخ وقوع، مکان و نوع حادثه توسط کمیته بیمه و رفاه واحد دانشگاهی مورد بررسی و با مهر و امضاء مجاز مورد تأیید قرار گیرد.
- ۴/۳- واحد مکلف است پس از تأیید کمیته، کلیه مدارک را به انسجام فرم تکمیل شده نمونه ۴۷/۱۱۴ برای اداره کل رفاه و امور اجتماعی ارسال تا پس از بررسی و تأیید خسارت پرداختی به حساب واحد منظور گردد.
- ۴/۴- چنانچه مدارک ارسالی توسط کمیته با ضوابط اعلام شده تنطبق نداشته باشد صندوق مرکزی هیچگونه تعهدی در قبال پرداخت خسارت ندارد.

تقدیمات مهم:

- ۱- خسارت درمانی پرداختی توسط صندوق تأمین خسارت حوادث دانشجویی فقط در صورت بروز حادثه قابل پرداخت بوده و هیچگونه خسارتی بابت فوت، نقص عضو یا درمان ناشی از بیماری توسط صندوق قابل پرداخت نمی باشد.
- ۲- برای حادثه که در داخل دانشگاه و محیط های وابسته اتفاق می افتاد تکمیل و تأیید نمونه برگ ۴۷/۱۱۴ کافی بوده ولیکن برای حادث خارج از واحد و محیط های وابسته ارائه گزارش نیروی انتظامی و مراجع قضایی الزامی می باشد.



دانشگاه آزاد اسلامی

سازمان مرکزی

شماره:
تاریخ:
بیوسته:

۳- موارد زیر و یا تحقق خطر ناشی از آن از شمول تعهدات صندوق تأمین خسارت حوادث دانشجویی خارج است:
الف) خودکشی و یا اقدام به آن

ب) مسنی و یا استعمال هرگونه مواد مخدر و یا داروهای محرك بدون تجویز پزشک

ج) ارتکاب بیمه شده به اعمال مجرمانه اعم از مباحثت و مشارکت و معاونت در نزاع و درگیری عمدی

د) فوت بیمه شده به علت حادثه عمدی از طرف ذینفع (اعم از مباحثت، مشارکت و یا معاونت)

ه) حوادث ناشی از جنگ، شورش، انقلاب و بلایای طبیعی

۴- کلیه خساراتی که بر اثر انجام فعالیتهای ورزشی در قالب مسابقات باشگاهی، لیگ و تیمهای منتخب دانشگاه ایجاد می شود خارج از تعهدات صندوق فوق الذکر بوده و واحدها بایستی پرونده های مربوط را از طریق مکاتبه با اداره کل تربیت بدنی دانشگاه با استفاده از بیمه های فدراسیون پزشکی سازمان تربیت بدنی پیگیری کنند.

۵- کلیه شرایط و مقررات که در این بخشنامه ذکر نشده مشمول ضوابط بیمه مرکزی کشور می باشد. تب/۱۲/۶

محمد خجسته

معاون اداری و مالکی دانشگاه آزاد اسلامی



دانشگاه آزاد اسلامی

سازمان مرکزی

شماره:
تاریخ:
پیوسته:

۳- موارد زیر و یا تحقق خطر ناشی از آن از شمول تعهدات صندوق تأمین خسارت حوادث دانشجویی خارج است:

الف) خودکشی و یا اقدام به آن

ب) مستی و یا استعمال هرگونه مواد مخدر و یا داروهای محرك بدون تجویز پزشک

ج) ارتکاب بیمه شده به اعمال مجرمانه اعم از مبادرت و مشارکت و معاونت در نزاع و درگیری عمدی

د) فوت بیمه شده به علت حادثه عمدی از طرف ذینفع (اعم از مبادرت، مشارکت و یا معاونت)

۵) حوادث ناشی از جنگ، شورش، انقلاب و بلایای طبیعی

۴- کلیه خساراتی که بر اثر انجام فعالیتهای ورزشی در قالب مسابقات باشگاهی، لیگ و تیمهای منتخب دانشگاه ایجاد

می شود خارج از تعهدات صندوق فوق الذکر بوده و واحدها بایستی پرونده های مربوط را از طریق مکاتبه با اداره کل

تریست بدنه دانشگاه با استفاده از بیمه های فدراسیون پزشکی سازمان تربیت بدنه پیگیری کنند.

۵- کلیه شرایط و مقررات که در این بخشنامه ذکر نشده مشمول ضوابط بیمه مرکزی کشور می باشد. تب/۱۳۹۷

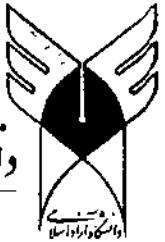
محمد خجسته

معاون اداری و مالی دانشگاه آزاد اسلامی

۱۳۹۷/۰۷/۰۵
۰۸۶۱۴

رونوشت:

- * معاونان و مشاوران دانشگاه
- * اداره کل امور مالی دانشگاه
- * ادارات داخلی سازمان مرکزی
- * اداره کل رفاه و امور اجتماعی



دانشگاه آزاد اسلامی

سازمان مرکزی

نامه
تاریخ
پیوست

با اسمه تعالیٰ

دانشگاه آزاد اسلامی - سازمان مرکزی
اداره کل رفاه و امور اجتماعی

متن جلیل

بانک	موrex	به پیوست تصویر اعلامیه شماره
ریال بابت		ملت شعبه مبلغ
نفر از کارکنان	نفر از دانشجویان و	حق بیمه
واحد	که به حساب جاری شماره ۷۲۰۳۹۴۶۲/۵۰	پوشش حوادث دانشجویی
	به نام صندوق	دانشگاه نزد بانک ملت شعبه گلستان پاسداران
		(کد ۶۵۵۷/۳) واریز شده است جهت اطلاع و اقدام مقتضی ارسال می‌گردد.

دانشگاه آزاد اسلامی واحد

نمونه پوچش شماره ۱۳۵/۶۷

توجه:

- ۱- به منظور صرفه‌جوئی در وقت، هزینه و فضا از ضمیمه کردن هر نوع مدرکی غیر از تصویر اعلامیه بانکی به همراه صورت اسامی کارکنان متقاضی عضویت خودداری شود.
- ۲- وجه حق بیمه فقط از حساب جام بانک ملت (صندوقه‌های بیمه ای) آن واحد حواله شود.

تاریخ:
شماره:

بسمه تعالیٰ

فرم درخواست خسارت حوادث دانشجویی

تضاصی	به شماره دانشجویی ریال خسارت ناشی از حادثه	دانشجوی رشته دربافت مبلغ که منجر به (نوع خسارت ذکر شود) گردیده دارم.	اینجانب دریافت مبلغ که منجر به (نوع خسارت ذکر شود) گردیده دارم. تلفن تماس:
امضاء و تاریخ			
شماره دانشگاه آزاد اسلامی	به شماره دانشجویی به حساب شماره واریز شده و طی حواله شماره ریال به حساب جاری ۷۲۰۳۹۴۶۲/۵۰ بانک ملت شعبه گلستان پاسدازان به نام صندوق تأمین خسارت حوادث دانشجویی حواله و مرائب طی نامه شماره به مورخ	حق بیمه حوادث دانشجویی آقای / خانم مورخ واحد به مبلغ کل اداره کل رفاه و امور اجتماعی سازمان مرکزی منعکس شده است.	حق بیمه حوادث دانشجویی آقای / خانم مورخ واحد به مبلغ کل اداره کل رفاه و امور اجتماعی سازمان مرکزی منعکس شده است.
مهر و امضاء و تاریخ			
ریال	کمیته پس از بررسی مدارک مربوط و گزارش حادثه و تطبیق با مفاد قرارداد با پرداخت مبلغ (به حروف با بت تأمین خسارت ناشی از حادثه مذکور موافقت نمود به شماره دانشجویی	دیر کمیته بیمه و رفاه واحد	
رئیس واحد	معاون دانشجویی	معاون اداری و مالی	
شهرستان	کد شعبه	نzd بانک ملت شعبه	به نام
امور مالی			
(نظر به این که پس از بررسی مدارک ارائه شده با پرداخت مبلغ با بت خسارت مذکور موافقت گردیده، خواهشمند است دستور فرمائید تسبیت به حواله وجه اشاره شده به حساب جاری اعلام شده توسط واحد اقدام شود)			
امضاء و تاریخ			

توجه: این فرم بایستی در دبیرخانه واحد به ثبت برسد.

شماره:
تاریخ:
پوسته:

دانشگاه آزاد اسلامی
سازمان مرکزی



«فرم کزارش حادثه»

واحد:

رشته:

نام دانشجو:

علت حادثه:

نوع حادثه:

تاریخ حادثه:

شرح حادثه:

امضاء متقاضی

تأیید و امضاء مسئولین مربوط با توجه به نوع حادثه:

حراست:

حفظات:

دانشجویی:

تربیت بدنی:

خواهگاه:

تأیید و امضاء:

مهر واحد

اعضای کمیته بیمه و رفاه

دییر کمیته بیمه و رفاه

فرم شماره ۳۷/۱۲۰