

۱- مشمولین این تسهیلات جهت احراز تحت تکفل بودن به شرح زیر اقدام نمایند.

الف- جهت احراز تحت کفل بودن فرزندان پسر بالای ۲۰ سال ارائه گواهی اشتغال به تحصیل معتبر الزامی است.

ب- جهت احراز تحت تکفل بودن پدر و مادر ارائه مدارک مثبت (گواهی معتبر مبنی بر تحت تکفل بودن آنها از مراجع قانونی) الزامی است.

ج- جهت احراز تحت تکفل بودن همسر و فرزندان خانم های شاغل ارائه مدارک مثبت (گواهی معتبر مبنی بر سرپرست بودن آنها و یا گواهی احراز کفالت فرزندان و یا گواهی از کارافتادگی همسران آنها) الزامی است.

لازم به توضیح است در صورتی این بند برای افراد ذکر شده توسط دانشگاه اجراء خواهد شد که مدارک آن بعد از ثبت نام در سامانه به صورت حضوری توسط افراد به اداره رفاه کارکنان تحویل گردد در غیر اینصورت هزینه به صورت کامل کسر می گردد.
خلاصه ای از شرایط قرارداد :

- فرزندان پسر تا سن ۲۶ سال تمام و در صورت اشتغال به تحصیل تمام وقت دانشگاهی تا سن ۳۰ سال تمام
- فرزندان دختر تا هنگام ازدواج و یا اشتغال به کار
- اضافه شدن نام افراد جدید استخدام کارکنان انتقالی، همسر کارکنانی که ازدواج می کنند در طول مدت قرارداد امکان پذیر است.
- نوزادان از بدو تولد بیمه می شوند.
- حذف نام افراد به جزء موارد فوت، خروج از کفالت و قطع رابطه استخدامی امکان پذیر نمی باشد.
- در صورت بازنشستگی بیمه شده در طول قرارداد به شرط عدم دریافت خسارت امکان حذف نام وجود دارد.
- در خصوص حوادث رانندگی منجر به جرح هزینه ها باید از طریق بیمه شخص ثالث پرداخت گردد.
- مهلت تحویل مدارک پزشکی بیمارستانی و پاراکلینیکی حداکثر سه ماه پس از انجام آن خواهد بود.

استثنائات:

هزینه موارد ذیل از شمول تعهدات بیمه تکمیل درمان خارج می باشد:

۱. اعمال جراحی که به منظور زیبایی انجام می شود، مگر اینکه ناشی از وقوع حادثه در طی مدت بیمه باشد.
۲. عیوب مادرزادی مگر اینکه طبق تشخیص پزشک معالج و تایید پزشک متعهد بیمه گر، رفع این عیوب جنبه درمانی داشته باشد.
۳. سقط جنین مگر در موارد قانونی با تشخیص پزشک معالج.
۴. ترک اعتیاد.
۵. خودکشی و اعمال مجرمانه بیمه شده زیان دیده.
۶. حوادث طبیعی مانند سیل، زلزله و آتشفشان.
۷. جنگ، شورش، اغتشاش، بلوا، اعتصاب، قیام، آشوب، کودتا، اقدامات احتیاطی مقامات نظامی و انتظامی و عملیات خرابکارانه بنا به تایید مقامات ذی صلاح.
۸. فعل و انفعالات هسته ای.
۹. هزینه اتاق خصوصی مگر در موارد ضروری به تشخیص پزشک معالج و تایید پزشک معتمد بیمه گر.
۱۰. هزینه همراه بیماران بین ۷ تا ۷۰ سال مگر در موارد ضروری به تشخیص پزشک معالج و تایید پزشک معتمد بیمه گر.
۱۱. جنون.
۱۲. جراحی لثه.
۱۳. لوازم بهداشتی و آرایشی.
۱۴. جراحی فک مگر آنکه به علت وجود تومور و یا وقوع حادثه تحت پوشش و در طول اعتبار این قرارداد باشد.
۱۵. هزینه های مربوط به معلولیت ذهنی و از کار افتادگی کلی.
۱۶. رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیکی بینی و دور بینی به اضافه نصف آستیگمات) کمتر از ۳ دیوپتر باشد.
۱۷. کلیه هزینه های پزشکی که در مراحل تحقیقاتی بوده و تعرفه درمانی آن از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تدوین و اعلام نشده باشد.