

اطلاعیه بیمه عمر و حادثه کارکنان شاغل و بازنشسته دولت

در راستای اجرای مصوبه ۱۵۴۶۷/ت/۲۸۹۱۶هـ مورخ ۱۳۸۵/۲/۱۸ هیات محترم وزیران موضوع **بیمه عمر و حادثه کارکنان شاغل و بازنشسته دولت** و جهت رفع برخی ابهامات به وجود آمده، بدینوسیله فرم تعیین استفاده کننده از سرمایه بیمه فوق، ایفاد می گردد. از کلیه اعضای هیأت علمی و غیر هیأت علمی شاغل و بازنشسته دانشگاه خواهشمند است نسبت به تکمیل مندرجات فرم مذکور (بدون قلم خوردگی) اقدام و پس از امضاء در اداره رفاه مراتب را به صورت محرمانه جهت ضبط در پرونده متقاضی، به این اداره تحویل نمایند. لازم به ذکر است همکاری که به استناد بخشنامه مذکور، نسبت به تکمیل و ارائه فرم اقدام نموده اند، نیازی به ارسال مجدد فرم ندارند. همکاری هم که تمایل به تغییر ذینفع از سرمایه بیمه مذکور را دارند می توانند با تکمیل فرم نسبت به تغییر آن اقدام نمایند.

تذکر:

هرگونه تغییر بعدی در تعداد اسامی اعلام شده و یا تغییر در سهم آنان می بایستی کتباً از طرف بیمه شده به اداره رفاه اعلام گردد، در غیر اینصورت مندرجات در فرم ملاک تقسیم سرمایه خواهد بود.

در صورتیکه استفاده کننده یا استفاده کنندگان از سرمایه و یا سهم آنان از طرف بیمه شده تعیین نگردیده باشد، سرمایه بیمه پس از انجام مراحل قانونی انحصار ورثه به نسبت مساوی بین وراث قانونی پرداخت خواهد شد.

اداره رفاه و تعاون