

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۳/۰۱

شماره: ۲۴۸۵/ص/۲۴۰

پیوست: ندارد



اولویت: فوری

تولید، دانش بنیان، اشتغال آفرین

دستگاه بیمه گذار:

کد شناسه:

موضوع: بیمه حادثه و فوت کارکنان شاغل و بازنشسته دولت در سال ۱۴۰۱

باسلام و احترام،

با عنایت به انعقاد قرارداد بیمه عمر و حادثه کارکنان شاغل و بازنشسته دولت در سال ۱۴۰۱ موضوع تصویبنامه شماره ۱۵۴۶۷/ت/۲۸۹۱۶ هـ مورخ ۱۳۸۵/۲/۱۸، تصویبنامه شماره ۴۳۴۱۰/۵۲۰۷۸ مورخ ۱۳۸۹/۳/۸، تصویبنامه شماره ۶۰۲۵۹/ت/۵۲۷۳۹ هـ مورخ ۱۳۹۵/۵/۲۱ و تصویبنامه شماره ۹۳۶۲۸/ت/۵۸۵۹۴ هـ مورخ ۱۴۰۰/۸/۲۳ هیات وزیران، خواهشمند است دستور فرمایید ضمن توجه به موارد زیر، اقدامات لازم جهت ثبت نام ذینفعان عضو آن دستگاه محترم انجام شود:

۱- بخشنامه و دستورالعمل‌های مربوطه به نشانی [www.sabasrm.ir](http://www.sabasrm.ir) و سامانه جامع انعقاد قرارداد بیمه عمر و حادثه کارکنان و بازنشستگان دولت به نشانی <https://www1.retirement.ir/ts> طبق دستور العمل اجرایی قابل رویت می‌باشد.

۱-۱- مشمولین قانون خدمت پزشکی و پیراپزشکی (طرحی) جزو شاغلین محسوب گردیده و می‌بایست در ستون "شاغل" جدول فوق‌الذکر لحاظ گردند.

۲-۱- پس از وارد نمودن اطلاعات بیمه شده در سامانه مذکور، ارتباط با سامانه ثبت احوال بصورت الکترونیکی برقرار می‌گردد و امکان ویرایش اطلاعات "خطا دار" بارگذاری شده وجود دارد. لازم به ذکر است دستگاه مربوطه می‌بایست بعد از بارگذاری اطلاعات خواسته شده از صحت مشخصات افراد و اصلاح اطلاعات "خطا دار" اطمینان حاصل نماید.

تهران، خیابان دکتر فاطمی، میدان جهاد، شماره ۶۱

تلفن: ۸۸۹۵۴۴۰۵ (خط ویژه)، فاکس: ۸۸۹۶۳۶۰۲

کد پستی: ۱۴۱۴۷۷۱۱۱۸

شناسه ملی: ۱۴۰۰۲۷۲۰۵۴۲

کد اقتصادی: ۴۱۱۳۷۴۳۸۸۳۶۷

تلفن گویا: ۰۲۱-۸۸۹۶۸۴۳۰ (خط ویژه)

پست الکترونیک: [info@cspf.ir](mailto:info@cspf.ir)سایت اینترنتی: [www.cspf.ir](http://www.cspf.ir)

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۳/۰۱

شماره: ۲۴۸۵/ص/۲۴۰

پیوست: ندارد



اولویت: فوری

تولید، دانش بنیان، اشتغال آفرین

۲- نرخ حق بیمه عمر و حادثه پایه (عادی) در سال ۱۴۰۱ بشرح جدول زیرمی باشد.

موضوع	مبلغ (ماهانه) ریال	مبلغ (سالانه) ریال	جمع کل
سهم شاغل	۴۹.۵۰۰	۵۹۴.۰۰۰	۱.۱۸۸.۰۰۰
	۴۹.۵۰۰	۵۹۴.۰۰۰	
سهم بازنشسته	۴۹.۵۰۰	۵۹۴.۰۰۰	۱.۱۸۸.۰۰۰
	۴۹.۵۰۰	۵۹۴.۰۰۰	

۳- سرمایه بیمه عمر (فوت) برای شاغلین و بازنشستگان مبلغ ۱۶۵.۰۰۰.۰۰۰ ریال و درمورد قطع یا ازکارافتادگی کامل و دائم عضوی از اعضای بدن (طبق دستورالعمل بیمه عمر و حادثه کارکنان و بازنشستگان دولتی مصوبه سال ۱۳۸۵) حداکثر مبلغ ۱۶۵.۰۰۰.۰۰۰ ریال است.

۴- دستگاه بیمه گذار می بایست پس از بارگذاری مشخصات افراد و استعلام از سازمان ثبت احوال کشور و تعیین و اعلام جمع کل مبلغ حق بیمه توسط سامانه، مبلغ مزبور را به حساب سپهری شماره ۰۱۰۰۰۵۵۵۵۵۰۰۲ یا شماره شبا IR740190000000100055555002 نزد بانک صادرات ایران، شعبه فاطمی کد ۷۶۳ (قابل پرداخت در کلیه شعب بانک صادرات ایران) با ذکر کد شناسه (ده رقمی) بیمه گذار در فیش بانکی، واریز نماید. قابل ذکر است دستگاه مربوطه می بایست مشخصات فیش واریزی (مبلغ فیش، شماره فیش، کد شعبه بانک صادرات و تاریخ فیش) را در جدول «لیست فیش های واریزی» سامانه درج نموده و تاییدیه اداره کل امور مالی صندوق بازنشستگی کشوری (از درگاه الکترونیکی ذکر شده) اخذ نماید.

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۳/۰۱

شماره: ۲۴۰/ص/۲۴۸۵

پیوست: ندارد



اولویت: فوری

تولید، دانش بنیان، اشتغال آفرین

**تذکر:**

الف- می بایست کد شناسه (ده رقمی) بیمه گذار با کد شناسه ورود به سامانه بیمه عمر و حادثه **مطابقت** داشته باشد و از واریز مبلغ حق بیمه با کد شناسه دیگر، خودداری شود و در غیر این صورت عواقب آن بعد از دستگاه (بیمه گذار) خواهد بود.

ب- درگاه الکترونیکی سامانه بیمه عمر و حادثه ذکر شده، هوشمند بوده و در صورت وارد نمودن اطلاعات خواسته شده، حق بیمه متعلق را طبق نرخ مقرر محاسبه و تعیین می نماید.

پ- مبلغ حق بیمه می بایست از طریق شعب بانک صادرات ایران به حساب شماره ۰۱۰۰۰۵۵۵۵۵۰۰۲ یا شماره شبای IR74019000000100055555002 بنام صندوق بازنشستگی کشوری واریز شود.

ج- به منظور جلوگیری از عملیات تکراری و تسریع در انجام تعهدات این صندوق در قبال پرداخت سرمایه بیمه عمر (فوت) و نقص عضو، توصیه می شود دستگاه بیمه گذار حق بیمه را بطور سالیانه و یکجا پرداخت نماید. چ- حق بیمه شاغلین و بازنشستگان می بایست حتی المقدور همزمان پرداخت شود.

۵- تاریخ شروع قرارداد ۱۴۰۱/۱/۱ و تاریخ خاتمه آن پایان اسفند ماه ۱۴۰۱ خواهد بود.

تذکر: حق بیمه مذکور می بایست حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۱/۰۵/۳۰ پرداخت شود، بنابراین دستگاه های اجرایی می توانند تا پایان ۱۴۰۱/۰۶/۳۱ نسبت به انعقاد قرارداد (اولیه) اقدام نمایند. در صورت تایید نهایی قرارداد اولیه توسط مدیریت استانی، قرارداد الحاقی فعال می شود.

۶- انعقاد قرارداد منوط به آن است که دستگاه بیمه گذار کلیه شاغلین و بازنشستگان خود را توأمأ نزد صندوق بازنشستگی کشوری بیمه عمر و حادثه نماید. بدیهی است در صورت عدم ثبت نام کلیه شاغلین و بازنشستگان حق فسخ برای صندوق محفوظ خواهد بود.

۷- در صورت لزوم، پس از اخذ تاییدیه واریز حق بیمه از درگاه الکترونیکی ذکر شده، دستگاه بیمه گذار می بایست «تاییدیه واریزی» را در دو نسخه چاپ و جهت تایید نهایی به مدیریت های استانی این صندوق تحویل نماید.

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۳/۰۱

شماره: ۲۴۸۵/ص/۲۴۰

پیوست: ندارد



اولویت: فوری

تولید، دانش بنیان، اشتغال آفرین

۸- مدیریت استانی مربوطه می‌بایست پس از بررسی و صحت سنجی تعداد افراد بارگذاری شده در لیست الکترونیکی و تطبیق فیش های واریزی با سامانه مذکور، نسبت به تایید نهایی اقدام نماید.

تذکر: در لیست الکترونیکی مشخصات، الزاماً فقط مشخصات کامل فرد بیمه شده ذکر گردد و از ذکر مشخصات افراد غیر و همچنین از ثبت شماره پرسنلی، شماره مستخدم، شماره دفترکل و یا هر مشخصه دیگری به جای کدملی، اکیداً خودداری شود. مسئولیت عدم رعایت مفاد این تذکر و جبران خسارت وارده احتمالی بطور کامل برعهده دستگاه بیمه‌گذار خواهد بود و این صندوق به هیچ وجه مسئولیتی در قبال آن نخواهد داشت. بنابراین لازم است دقت کافی در تهیه لیست الکترونیکی بیمه شدگان بعمل آید.

شایان ذکر است امکان اصلاح فایل الکترونیکی، صرفاً قبل از تایید مدیریت استانی و حداکثر تا ۷ روز پس از بارگذاری اولیه توسط بیمه گذار مقدور است.

۹- در صورت بروز فوت و حادثه فرد مشمول قرارداد، دستگاه مربوطه می‌بایست در اسرع وقت با مراجعه به درگاه الکترونیکی سامانه جامع بیمه عمر و حادثه صندوق، نسبت به ثبت غرامت فوت و بارگذاری مدارک لازم، اقدام نماید.

#### ۱۰- تعاریف و مدارک مورد نیاز:

حادثه: به هرگونه پیشامد ناگهانی ناشی از یک عامل خارجی که بدون قصد و اراده بیمه شده، منجر به فوت یا نقص عضو (یا اعضاء) بدن وی شود، حادثه می‌گویند.

نقص عضو و از کارافتادگی جزئی و کلی دائم: عبارت است از قطع، یا از دست دادن توانایی فعالیت عضوی از اعضای بدن که ناشی از حادثه بوده و طبق تشخیص پزشک متخصص و تایید پزشک معتمد بیمه‌گر، وضعیت دائم و قطعی داشته باشد.

تبصره ۱: افرادی که قبل از شروع قرارداد، دارای نقص عضو بوده و یا از کارافتادگی دائم (کلی - جزئی) داشته باشند از بابت عضو از کارافتاده مشمول مفاد این قرارداد و تعهدات ناشی از آن نمی‌شوند.

تهران، خیابان دکتر فاطمی، میدان جهاد، شماره ۶۱

تلفن: ۸۸۹۵۴۴۰۵ (خط ویژه)، فاکس: ۸۸۹۶۳۶۰۲

کد پستی: ۱۴۱۴۷۷۱۱۱۸

شناسه ملی: ۱۴۰۰۲۷۲۰۵۴۲

کد اقتصادی: ۴۱۱۳۷۴۳۸۸۳۶۷

تلفن گویا: ۰۲۱-۸۸۹۶۸۴۳۰ (خط ویژه)

پست الکترونیک: info@cspf.ir

سایت اینترنتی: www.cspf.ir

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۳/۰۱

شماره: ۲۴۰/ص/۲۴۸۵

پیوست: ندارد



اولویت: فوری

تولید، دانش بنیان، اشتغال آفرین

**تبصره ۲:** چنانچه نقص عضو و یا از کارافتادگی دائم (کلی - جزئی) ناشی از بیماری باشد از شمول این قرارداد مستثنی خواهد بود.

#### الف - مدارک مورد نیاز ( فوت )

۱. تصویر گواهی فوت صادره از طرف سازمان ثبت احوال کشور.
۲. گواهی پزشک معالج یا پزشکی قانونی مبنی بر تعیین علت فوت.
۳. گزارش مشروح حادثه (در صورتی که فوت به علت حادثه باشد) که توسط مراجع ذیصلاح انتظامی یا قضایی تنظیم و نام بیمه شده متوفی در آن قید شده باشد.

#### ب - مدارک مورد نیاز ( نقص عضو )

۱. گزارش مشروح حادثه که توسط نیروی انتظامی تنظیم شده و نام بیمه شده در آن قید شده باشد.
۲. گواهی پزشک معالج یا پزشکی قانونی که در آن صریحاً ذکر شده باشد کدام عضو از اعضای بدن و از چه ناحیه‌ای قطع یا از کارافتاده کامل و دائم شده است.

۱۱- چنانچه مشخصات فردی به هر دلیل در لیست الکترونیکی بارگذاری شده درج نشده باشد و فرد در حد فاصل تاریخ ۱۴۰۱/۱/۱ تا تاریخ انعقاد قرارداد اولیه، فوت نماید و یا دچار حادثه منجر به نقص عضو شود به هیچ وجه تحت "پوشش بیمه عمر و حادثه" محسوب نمی‌گردد، لذا پرداخت سرمایه بیمه عمر (فوت) یا نقص عضو موضوعیت نداشته و در مورد این افراد به هیچ وجه "قرارداد الحاقی" منعقد نمی‌گردد.

۱۲- در صورت اضافه واریزی حق بیمه عمر و حادثه و یا واریز به غیر از حساب سپهری شماره ۰۱۰۰۰۵۵۵۵۵۰۰۲، دستگاه مربوطه می‌بایست فرم «درخواست استرداد اضافه واریزی / اشتباه واریزی حق بیمه عمر» را در دو نسخه تکمیل و به همراه فیش واریزی جهت استرداد به اداره کل امور مالی این صندوق ارسال نماید.

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۳/۰۱

شماره: ۲۴۸۵/ص/۲۴۰

پیوست: ندارد



اولویت: فوری

تولید، دانش بنیان، اشتغال آفرین

۱۳- کلیه فرم‌ها و قراردادهای در **درگاه‌های الکترونیکی** سامانه بیمه عمر و حادثه این صندوق تعبیه شده است.

۱۴- این بخشنامه در بند و دو نسخه (یک نسخه در اختیار صندوق بازنگری کشوری و یک نسخه در اختیار دستگاه بیمه گذار) منعقد شده است.

در خاتمه، به منظور حسن اجرای تصویب‌نامه‌ها و تصمیم‌نامه مذکور، اداره کل امور فرهنگی و اجتماعی بازنگرستان این صندوق آماده پاسخگویی به سوالات دستگاه‌ها می‌باشد و در صورت لزوم برای کسب اطلاعات بیشتر و راهنمایی لازم و تبادل نظر بیشتر می‌توانند در تهران با شماره تلفن های ۸۸۳۹۵۳۶۶ - ۸۸۳۹۵۴۹۵ - ۸۸۹۵۶۷۰۶ - ۸۸۹۵۶۱۵۲ - ۸۸۹۵۶۱۸۳ (با کد ۰۲۱) و در استانها با شماره تماس مدیریت استانی ذکر شده در درگاه خدمات الکترونیکی (قسمت درباره ما - لیست شماره تماس مدیریت های استانی)، تماس حاصل گردد.

محمود مرتضایی فرد  
مدیر کل امور فرهنگی و اجتماعی بازنگرستان

