

۱۳۹۸/۰۴/۰۴

۲۱۰/ص/۴۱۰۹

ندارد

## رونق تولید

### دستگاه بیمه گذار :

### کد شناسه :

موضوع : بیمه عمر و حادثه کارکنان شاغل و بازنشسته دولت در سال ۱۳۹۸

سلام علیکم

احتراماً؛ ضمن تشکر و قدردانی از زحمات و همکاریهای صمیمانه آن دستگاه بیمه گذار در سنوات گذشته، به منظور انعقاد قرارداد بیمه عمر و حادثه کارکنان شاغل و بازنشسته دولت در سال ۱۳۹۸ موضوع تصویبنامه شماره ۱۵۴۶۷/ت/۲۸۹۱۶ هـ مورخ ۱۳۸۵/۲/۱۸ و تصمیم نامه شماره ۴۳۴۱۰/۵۲۰۷۸ مورخ ۱۳۸۹/۳/۸ و تصویبنامه شماره ۶۰۲۵۹/ت/۵۲۷۳۹ هـ مورخ ۱۳۹۵/۵/۲۱ هیأت وزیران رعایت نکات زیر ضروری می باشد:

۱- در پایگاه اینترنتی صندوق بازنشستگی کشوری به نشانی [www.cspf.ir](http://www.cspf.ir) سامانه ای تحت عنوان «سامانه بیمه عمر و حادثه کارکنان و بازنشستگان دولت» پیش بینی شده است که آن دستگاه با درج کد شناسه مربوط به سامانه مذکور وارد و حسب مورد تعداد بیمه شدگان خود اعم از شاغل و بازنشسته، مدت بیمه، لیست اسامی (فهرست الکترونیکی) بیمه شدگان و ... براساس فرمت تعیین شده در قالب فایل Notepad طبق جدول زیر اعلام می نماید.

جدول محاسبه حق بیمه به نسبت مدت بیمه					جاب جدول محاسبه حق بیمه	
تاریخ شروع بیمه :						
تعداد (نفر)	مدت بیمه (ماه)	سهم بیمه شده (ریال)	سهم بیمه گذار (ریال)	جمع (ریال)	بارگذاری فایل کد ملی	عنوان
					Browse...	شاغل
					Browse...	بازنشسته مشترک صندوق بازنشستگی کشوری
					Browse...	بازنشسته مشترک سایر صندوق ها
					Browse...	مرخصی بدون حقوق شاغلین
						جمع

۱۳۹۸/۰۴/۰۴

۲۱۰/ص/۴۱۰۹

ندارد

۱-۱- در ستون «تعداد (نفر)» جمع کل بیمه شدگان مربوطه ذکر می شود.

۱-۲- هنگام تکمیل "جدول محاسبه حق بیمه به نسبت مدت بیمه" از ذکر آمار و اطلاعات مربوط به شاغلین و همچنین بازنشستگان مشترک صندوق بازنشستگی کشوری در ردیف "بازنشسته مشترک سایر صندوقها" اکیداً خودداری نمایند.

۳-۱- مضمولین قانون خدمت پز شکان و پیراپز شکان (طرحی) جزو شاغلین محسوب گردیده و در ستون "شاغل" جدول فوق الذکر لحاظ می شوند.

۴-۱- نرخ حق بیمه (عادی) در سال ۱۳۹۸ بشرح جدول زیرمی باشد.

موضوع	مبلغ (ماهانه) ریال	مبلغ (سالانه) ریال
سهم شاغل	۲۰/۶۳۸	۲۴۷/۶۵۶
سهم بازنشسته	۱۸/۱۳۸	۲۱۷/۶۵۶
سهم دستگاه	۲۰/۶۳۸	۲۴۷/۶۵۶
سهم صندوق بازنشستگی	۲/۵۰۰	۳۰/۰۰۰

#### توضیح مهم:

مبلغ ۲/۵۰۰ ریال سهم صندوق بازنشستگی درباره بازنشستگان مشترک صندوق بازنشستگی کشوری توسط این صندوق و در مورد مشترکین سایر صندوقها توسط صندوق بازنشستگی متبوع بازنشسته پرداخت خواهد شد. در صورت خودداری صندوق اخیرالذکر از پرداخت مبلغ مذکور، دستگاه بیمه گذار موظف است مبلغ ۲/۵۰۰ ریال را جزو حق بیمه سهم بازنشسته لحاظ و محاسبه نماید.

۵-۱- سرمایه بیمه عمر (فوت) برای شاغلین و بازنشستگان مبلغ ۶۸/۷۹۴/۰۰۰ ریال و درمورد

قطع یا از کارافتادگی کامل و دائم عضوی از اعضای بدن حداکثر مبلغ ۶۸/۷۹۴/۰۰۰ ریال

است.

۶-۱- در ردیف «مرخصی بدون حقوق شاغلین» جمع آن تعداد از بیمه شدگان که در تاریخ شروع قرارداد بیمه عمر و حادثه در مرخصی بدون حقوق به سر می برند در ستون «تعداد (نفر)» و جمع مدتی که این افراد در مرخصی بدون حقوق می باشند در ستون «مدت بیمه (ماه)» ذکر خواهد شد.

**تذکره:** در ردیف «مرخصی بدون حقوق شاغلین» تعداد بیمه شدگانی که مدت مرخصی آنان مشابه است حسب مدت مشابه در یک ردیف و مابقی بیمه شدگان که ایام مرخصی آنان متفاوت می باشد هر یک در ردیف‌های جداگانه نوشته شود. (با ذکر تعداد، مدت بیمه و سهم بیمه شده)

۲- دستگاه بیمه گذار پس از تعیین و اعلام جمع کل مبلغ حق بیمه توسط سامانه، مبلغ مزبور را به حساب سپهری شماره ۰۱۰۰۰۵۵۵۵۵۰۰۲ نزد بانک صادرات ایران، شعبه فاطمی کد شعبه ۷۶۳ (قابل پرداخت در کلیه شعب بانک صادرات ایران) با ذکر کد شناسه بیمه گذار در فیش بانکی، واریز نموده، مشخصات فیش واریزی را که حاوی مبلغ فیش، شماره فیش، کد شعبه (بانک صادرات ایران) و تاریخ فیش است در جدول «لیست فیش‌های واریزی» سامانه درج کرده و تأییدیه اداره کل امور مالی صندوق بازنشستگی کشوری را از سایت اخذ نماید.

### تذکره:

الف- سامانه بیمه عمر و حادثه در سایت این صندوق هو شمند بوده و در صورت وارد نمودن اطلاعات لازم حق بیمه متعلق را طبق نرخ مقرر محاسبه و تعیین می نماید.

ب- مبلغ حق بیمه صرفاً از طریق شعب بانک صادرات ایران به حساب شماره ۰۱۰۰۰۵۵۵۵۵۰۰۲ واریز شود.

ج- از پرداخت و ارسال حق بیمه به صورت حواله بانکی از سایر بانکها اکیداً خودداری شود.

د- به منظور جلوگیری از عملیات تکراری و تسریع در انجام تعهدات 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.

ه- در صورت پرداخت حق بیمه بطور سالیانه، حق بیمه مذکور می بایست حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۸/۰۶/۳۱ پرداخت شود و در صورت پرداخت حق بیمه بصورت ماهانه، حق بیمه هر ماه می بایست حداکثر تا پانزدهم ماه بعد پرداخت شود.

و- حق بیمه شاغلین و بازنشستگان می بایست همزمان پرداخت شود و از پرداخت آن در دو زمان متفاوت اکیداً خودداری گردد.

۳- دستگاه بیمه گذار پس از اخذ تاییدیه مبنی بر واریز حق بیمه از سایت این صندوق، فرم «قرارداد بیمه حادثه و فوت کارکنان و بازنشستگان دولت» را در دو نسخه تکمیل و پس از مهر و امضاء به همراه تاییدیه مذکور و لیست الکترونیکی مندرج در بند (۱) و فیشهای واریز حق بیمه در استانها به مدیریت استانی و در تهران به اداره کل استان تهران این صندوق تحویل نماید.

۴- مدیریت استانی مربوطه یا اداره کل استان تهران پس از بررسی مدارک و لیست الکترونیکی مشخصات در صورت صحت آنها، قرارداد را تأیید و امضاء نمود و پس از صدور، یک نسخه از قرارداد را به دستگاه بیمه گذار عودت می دهد.

**تذکر:** در لیست الکترونیکی مشخصات، الزاماً می بایست فقط کدملی فرد بیمه شده (اعداد و بدون خط) ذکر گردد و اکیداً از ذکر کدملی افراد غیر، شماره پرسنلی، شماره مستخدم و یا شماره دفتر کل و ... به جای کدملی خودداری نمایند. مسئولیت عدم رعایت مفاد این تذکر و جبران خسارت وارده احتمالی بطور کامل برعهده دستگاه بیمه گذار 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 ضمناً امکان اصلاح فایل الکترونیکی توسط بیمه گذار، حداکثر تا ۷ روز پس از بارگذاری اولیه و قبل از انعقاد قرارداد مقدور است.

۵- انعقاد قرارداد منوط به آن است که دستگاه بیمه گذار کلیه شاغلین و بازنشستگان خود را توأمآ نزد صندوق بازنشستگی کشوری بیمه عمر و حادثه نماید.

۶- آن دستگاه می بایست حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۸/۶/۳۱ با رعایت مفاد این بخشنامه نسبت به انعقاد قرارداد (اولیه) بیمه عمر و حادثه اقدام نماید.

۷- از تاریخ ۱۳۹۸/۷/۱ سامانه بیمه عمر و حادثه برای انعقاد قرارداد به استثناء قرارداد الحاقی (کاهش و افزایش) غیر فعال شده و به هیچ عنوان قرارداد اولیه منعقد نخواهد شد.

۸- تاریخ شروع قرارداد ۱۳۹۸/۱/۱ و تاریخ خاتمه آن پایان اسفند ماه ۱۳۹۸ خواهد بود.

۹- چنانچه آن دستگاه حق بیمه عمر را سالیانه پرداخت نموده باشد، در صورت کاهش یا افزایش تعداد بیمه شدگان (اعم از شاغل یا بازنشسته) در هر یک از ماههای بعد از فروردین ماه حسب مورد پس از درج در سامانه بیمه عمر و حادثه، فرم «محاسبه تغییرات افزایش یا کاهش حق بیمه عمر و حوادث» و فرم «قرارداد الحاقی» را در دونسخه تکمیل و سپس فرمهای مذکور را به همراه لیست الکترونیکی مشخصات افراد بیمه شده کاهش یا افزایش یافته و یادرحالت مرخصی بدون حقوق و فیش های واریز حق بیمه و تأییدیه اداره کل امور مالی این صندوق مبنی بر واریز حق بیمه مربوطه، در استانها به مدیریت استانی و در تهران به اداره کل استان تهران این صندوق تحویل نماید. لیکن چنانچه آن دستگاه حق بیمه را بصورت ماهانه واریز نماید، در این حالت موظف می باشد برای ماههای بعد از فروردین ماه حسب مورد «فرم محاسبه تغییرات افزایش یا کاهش حق بیمه عمر و حوادث» و در صورت داشتن کاهش یا افزایش در تعداد بیمه شدگان و یا استفاده بیمه شدگان شاغل از مرخصی بدون حقوق، پس از درج در سامانه بیمه عمر و حوادث فرم «قرارداد الحاقی» را در دونسخه تکمیل و فرمهای مذکور را به همراه تأییدیه اداره کل امور مالی این صندوق مبنی بر واریز حق بیمه و فیش های واریز حق بیمه هر ماه (بطور جداگانه) و (هر واریزی در یک فیش) و مشخصات افراد کاهش یا افزایش یافته به مدیریت استانی و در تهران به اداره کل استان تهران این صندوق تحویل نماید.

در هر دو حالت فوق مدیریت استان و یا اداره کل استان تهران پس از بررسی مدارک و لیست الکترونیکی، در صورت صحت، «قرارداد الحاقی» را امضاء نموده و پس از صدور، یک نسخه از قرارداد را به آن دستگاه عودت می دهد.

۱۰- در صورت بروز حادثه مشمول قرارداد بیمه عمر و حادثه، آن دستگاه در اسرع وقت فرم «پرداخت سرمایه بیمه عمر و حادثه (غرامت فوت و نقص عضو)» را در دو نسخه تکمیل و حسب مورد به همراه مدارک ذیل در استانها به مدیریت استان و در تهران به اداره کل استان تهران تحویل نماید.

### الف- درمورد فوت

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

۱۳۹۸/۰۴/۰۴

۲۱۰/ص/۴۱۰۹

ندارد

### ب- در مورد نقص عضو

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

۱۱- چنانچه فردی که مشخصات وی به هردلیل و عنوان در لیست الکترونیکی مورد اشاره در بند (۱) این بخشنامه درج نشده باشد و فرد در حد فاصل تاریخ ۱۳۹۸/۱/۱ تا تاریخ انعقاد قرارداد اولیه فوت نموده و یادچار حادثه منجر به نقص عضو شود به هیچ وجه تحت پوشش بیمه عمر و حادثه محسوب نشده و پرداخت سرمایه بیمه عمر (فوت) یا نقص عضو موضوعیت ندارد و در مورد این افراد به هیچ وجه "قرارداد الحاقی" منعقد نمی‌گردد.

۱۲- در صورت اضافه‌واریزی حق بیمه عمر و یا اشتباه‌واریزی به حساب سپهری شماره ۰۱۰۰۰۵۵۵۵۵۰۲ آن دستگاه فرم «درخواست استرداد اضافه‌واریزی/ اشتباه‌واریزی حق بیمه عمر» را در دو نسخه تکمیل و به همراه فیش واریزی جهت استرداد به اداره کل امور مالی این صندوق ارسال نماید.

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

در خاتمه، به منظور حسن اجرای تصویب‌نامه‌ها و تصمیم‌نامه مذکور، اداره کل امور فرهنگی و اجتماعی بازنشستگان این صندوق آماده پاسخگویی آن دستگاه در صورت لزوم می‌تواند برای کسب اطلاعات بیشتر و راهنمایی لازم و تبادل نظر با شماره تلفن‌های ۸۸۹۶۸۷۸۸ و ۸۸۹۶۴۳۹۹ (با کد ۰۲۱) اداره کل مزبور تماس حاصل نماید.

سید میعاد صالحی

مدیر عامل

