

قابل توجه دانشجویان مقاطع دستیاری و PHD و

فوق تخصص بالینی

ثبت نام بیمه درمانی تکمیلی

متقاضیان می توانند از تاریخ ۱۴۰۴/۲/۱ تا ۱۴۰۴/۲/۳۱ به آدرس

<https://my.srd.ir>

مراجعه و با انتخاب گزینه

وام بیمه درمانی تکمیلی نسبت به ثبت نام اقدام و فرم درخواست را به اداره رفاه دانشجویان تحویل نمایند.

توضیحات

- ❖ جهت تکمیل فرآیند ثبت نام فرم درخواست از سامانه پرینت ، امضاء به همراه تعهد محضری و مدارک ضامن (حکم کارگزینی و یا پروانه کسب) تا تاریخ یاد شده به اداره رفاه دانشجویان تحویل نمایند. (دانشجویانیکه قبلا جهت تسهیلات دانشجویی تعهد محضری سپرده اند ، نیازی به ارائه تعهد جدید ندارند، نمونه فرم تعهد محضری دروب سایت معاونت دانشجویی بخش دانشجویی – اداره رفاه – منوی فرم ها قابل مشاهده می باشد .)
- ۱- دانشجویانیکه سنوات تحصیلی آنها به پایان رسیده جهت برخورداری از بیمه تکمیلی به شعبات بیمه دی مراجعه و بصورت پرداخت ماهیانه و انفرادی اقدام نمایند.
- ۲- تلفن سراسری ۱۶۷۱ داخلی ۷۰۱۶ جهت پاسخگویی به سوالات و مشکلات احتمالی اعلام می گردد.
- ۴- دانشجویان پردیس خودگردان می توانند از این تسهیلات بهره مند گردند.
- ۵- بیمه تکمیلی مشمول شخص دانشجو می باشد و برای پوشش (همسر و فرزند . پدر و مادر) می توانند پس از یکماه از تاریخ بارگزاری بیمه شده اصلی به شعبات بیمه دی مراجعه و با پرداخت حق بیمه ماهیانه و انفرادی اقدام نمایند .
- ۶- سرانه حق بیمه ماهیانه برای هر نفر مبلغ ۳۴۰۰/۰۰۰ ریال با فرانشیز ۳۰ درصد می باشد که پس از پایان تحصیل بصورت اقساط بازپرداخت خواهد شد.
- ۷- پوشش بیمه و محاسبه آن از تاریخ ۱۴۰۴/۳/۱ بمدت هشت ماه می باشد.

اداره رفاه دانشجویان