

تاریخ: ۱۳۸۲/۸/۲۰
شماره: ۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰
صفحه: ۱

«برگه های پیشنهاد قیمت خرید بیمه نامه های مورد نیاز دانشگاه های علوم پزشکی
(قطب هشت) شرکت کننده در طرح تجمیع امور بیمه کشور»

(۱) حق بیمه در خواستی بیمه درمان تکمیلی دانشگاه های شرکت کننده در طرح تجمیع امور بیمه کشور:

مبلغ حق بیمه دریافتی پیشنهادی شرکت سهامی بیمه جهت انعقاد قرارداد بیمه درمان تکمیلی (مازاد درمان) کارکنان (شاغل و بازنشسته) دانشگاه های شرکت کننده در طرح تجمیع امور بیمه کشور به صورت قرارداد منفک و پس از تاریخ انقضاء قراردادهای قبلی هر دانشگاه (با احتساب فرانشیز و سایر هزینه ها بصورت ماهانه هر نفر به شرح جدول زیر خواهد بود (مبلغ نهائی دریافتی بیمه گر) یک دانشگاه می تواند دو قرارداد با دو طرح را منعقد نماید.

جدول اعلامی حق بیمه نهائی پرداختی ماهانه بیمه شده (ریال)

نوع طرح	تعهدات پیشنهادی طرح (۱)	تعهدات پیشنهادی طرح (۲)	تعهدات پیشنهادی طرح (۳)
حق بیمه به عدد	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰
حق بیمه به حروف	یک میلیارد و دویست هزار تومان	چهار میلیارد و هشتاد هزار تومان	پنج میلیارد و نهصد هزار تومان
مالیات ارزش افزوده	—	—	—
جمع	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰

یادآوری:

چنانچه در پرداخت اسناد هزینه درمانی، به هر دلیل سهم بیمه گر اولیه کسر نگردد، به میزان ۱۰٪ (ده درصد) به عنوان فرانشیز از مبلغ اسناد مذکور کسر و الباقی پرداخت می گردد.

مطالب فوق به تلپد اینجانب رسید.

مهر و امضای مجاز مسئول مرتبط (شعبه) عمومی شرکت بیمه گر
پست سازمانی: نام و نام خانوادگی:

مهر و امضای طرف اول
ریاست دانشگاه علوم پزشکی کرمان
(به نمایندگی از رؤسای دانشگاه های شرکت کننده در طرح تجمیع امور بیمه کشور)

