

## لطفا قرارداد بیمه تکمیل درمان را مطالعه و به موارد زیر دقت فرمائید:

پرداخت هزینه برای هرنفر، هرماه ۱,۰۵۰,۰۰۰ هزار ریال معادل (صد و پنج هزار تومان) می باشد.

مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام :

این مدارک برای افراد عضو و تحت تکفل هنگام ثبت نام الزامی می باشد.

۱- کپی صفحه اول دفترچه بیمه

۲- کپی کارت ملی

۳- کپی صفحه اول و دوم شناسنامه

۴- چهار فقره چک (تاریخ و مبلغ چک با توجه به تعداد افراد تحت پوشش موقع تحویل مدارک کامل می گردد).

۵- داشتن شماره حساب، شماره شبا ۲۴ رقمی و شعبه بانک جهت واریز هزینه

۶- در صورت داشتن بیمه تکمیلی در سال قبل کپی یا نامه از شرکت بیمه گذار

بعد از تکمیل مدارک جهت ثبت نام نهایی بیمه به سازمان نظام مهندسی (خانم عکاف) مراجعه نموده در ضمن مهلت ثبت نام تا تاریخ ۹۸/۱۱/۰۷ میباشد.

\*لازم ذکر است آخرین مهلت تحویل مدارک تا تاریخ ذکر شده ۹۸/۱۱/۰۷ می باشد و به هیچ عنوان قابل تمدید نمی باشد\*