

شرایط حذف و اضافه بیمه شدگان

مدارک لازم	مهلت	افرادی که در طول قرارداد می توانند به لیست بیمه شدگان <u>اضافه</u> شوند
نامه مرکز به انضمام تصویر صفحه اول شناسنامه نوزاد	دو ماه از تاریخ تولد	نوزادان (از تاریخ تولد تحت پوشش بیمه درمان تکمیلی طرح بیمه شده اصلی قرار خواهند گرفت)
نامه مرکز به انضمام تصویر حکم کارگزینی	دو ماه از تاریخ وقوع	افراد جدید الاستخدام و کارکنان انتقالی (از تاریخ مندرج در حکم کارگزینی تحت پوشش قرار خواهد گرفت)
نامه مرکز به انضمام تصویر عقد نامه و یا صفحه دوم شناسنامه بیمه شده اصلی و همسر	دو ماه از تاریخ <u>عقد</u>	همسر کارکنانی که در طول مدت قرارداد ازدواج کرده اند
نامه مرکز به انضمام تصویر مدارک قانونی کفالت	دو ماه از تاریخ شروع کفالت	افرادی که در اثنای سال بیمه ای تحت کفالت بیمه شده اصلی قرار خواهند گرفت
مدارک لازم	مهلت	افرادی که در طول قرارداد می توانند از لیست بیمه شدگان <u>حذف</u> شوند
نامه مرکز به انضمام تصویر گواهی فوت	دو ماه از تاریخ فوت	فوت شدگان
نامه مرکز به انضمام تصویر مدارک قانونی خروج از کفالت	دو ماه از تاریخ وقوع	خروج از کفالت
نامه مرکز به انضمام ابلاغ اخراج ، پایان کار ، بازنشستگی و ...	دو ماه از تاریخ <u>وقوع</u>	کارکنانی که رابطه همکاری یا استخدامی آنان با دانشگاه قطع میشود