راهنمای ثبت نام بیمه تکمیلی سال ۱۴۰۳

۱- ابتدا از منوی پیشخوان، به بخش پیشخوان درخواست ها رفته و " درخواست بیمه تکمیلی شخصی " را انتخاب نمائید.



۲- سپس ازلیست کشویی " قرارداد بیمه" واقع در سمت چپ فرم باز شده یکی از دو قرارداد
طرح ۱ یا طرح ۲ بیمه تکمیلی سال ۱۴۰۳ را انتخاب نمائید.



۳- پس از انتخاب طرح، با استفاده از دکمه + طبق شکل زیر ، افراد تحت پوشش مورد نظر
خود را به قرارداد جدید اضافه کنید و در نهایت دکمه ثبت نهایی را انتخاب کنید.
* یادآور میشود عدم افزودن فرد به قرارداد جدید، به منزله حذف آن فرد می باشد.

نزارداد بیمه: 🛛 بیمه تکمیل درمان 1403- طرح دوم	5 * Í		*	ېرسنل:	
ى نوع بيمە: گروە بيمە تكميل درمان 1403	گروەبند		لرح دو	نوع بیمه: ایمه تکمیل درمان- م	
				شدگان	ليست بيمه
وضعيت تكغل	نام پدر	شماره ملی	تاريخ تولد	*نام و نام خانوادگی	
	4				•
					•

۴- در صورتیکه فیلد مربوط به <u>وضعیت تکفل</u> پس از انتخاب عضو مورد نظر اشتباه بود با اداره
رفاه (داخلی ۶۲۱۸) جهت پیگیری و رفع نقص تماس بگیرید.