

## روند عضویت در بیمه تکمیل درمان دانشگاه

مکاتبه با معاونت اداری مالی دانشگاه بوعلی سینا جهت اضافه شدن به بیمه تکمیل درمان دانشگاه بوعلی سینا به دلیل تعداد کم کارکنان و افراد تحت تکفل ایشان

اخذ موافقت دانشگاه بوعلی سینا و اعلام شرایط بیمه تکمیل درمان در سطوح پیشنهادی

دریافت اطلاعات متقاضیان و تکمیل اطلاعات بر اساس فرمت ارسالی بیمه طرف قرارداد از طریق اتوماسیون اداری، تماس تلفنی و ....

اعلام اسامی به بیمه طرف قرارداد جهت اخذ قرارداد یک ساله بیمه تکمیل درمان و نیز به امور مالی جهت کسر از دریافتی حقوق

هماهنگی جهت حضور نماینده بیمه به منظور دریافت مدارک خسارت درمان

اعلام موارد نارضایتی در واریز هزینه های خسارت به صورت کتبی با ذکر مستندات جهت بررسی مجدد توسط بیمه طرف قرارداد