



بخشنامه

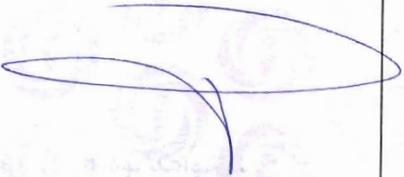
شماره سند: RG-HI-9902
تاریخ: ۱۳۹۹/۰۵/۱۱
پیوست: ندارد
صفحه ۱ از ۱

مخاطبین	مدیران مناطق، روسا و سرپرستان شعب سراسر کشور
موضوع	ارسال تصویر بیمه نامه ها و الحاقیه های صادره درمان به آدرس ایمیل

پیرو بیمه نامه های صادره درمان که پرداخت خسارت آن ها از محل شرکت کمک رسان ایران می باشد، خواهشمند است دستور فرمایید کلیه اطلاعات شامل تصویر بیمه نامه و جدول تعهدات طرح و کلیه الحاقیه های صادره علاوه بر اعلام کتبی به شرکت کمک رسان ایران، به طور همزمان یک نسخه از مستندات فوق را به آدرس ایمیل به شرح ذیل ارسال نمایند.
ایمیل : mozghan.maneshi@iranassistance.com
شایان ذکر است :

- ۱- در صورت عدم ارسال الحاقیه های صادره به شرکت کمک رسان ایران هیچگونه اقدامی از شرکت فوق امکان پذیر نخواهد بود.
- ۲- در صورت عدم ثبت شماره شبای بیمه شدگان لیست بیمه شدگان در سیستم استعلام شرکت فوق قابل رویت نمی باشد.
- ۳- لطفاً از مکاتبه مستقیم با دفاتر شرکت کمک رسان ایران در استان ها خودداری و کلیه درخواست ها در خصوص بیمه نامه و الحاقیه ها از طریق ایمیل ذیل (روزهای شنبه تا چهارشنبه از ساعت ۸ الی ۱۶:۳۰) و سایر موارد از طریق مکاتبه با این مدیریت صورت پذیرد.

بدیهی است مسئولیت حسن انجام کار به عهده سرپرستان، روسا و مدیران محترم مناطق خواهد بود.

مدیریت بیمه های درمان	مدیریت طرح و توسعه	معاونت فنی بیمه های اشخاص معاونت بازاریابی و فروش
		

موارد منسوخ شده: ندارد	نام ابلاغ کننده: جناب آقای داوودالماسی - سرپرست معاونت فنی بیمه های اشخاص و سرپرست معاونت بازاریابی و فروش
دامنه کاربرد: کلیه شعب سراسر کشور	مرجع پاسخگویی: سرپرست مدیریت بیمه های درمان
تاریخ اجراء: از تاریخ ابلاغ	مدت اجراء: تا اطلاع ثانوی
مدارک و مستندات مرتبط و وضعیت: ندارد	مرجع ناظر: سرپرست مدیریت بیمه های درمان
	نحوه ابلاغ: الکترونیکی