**فارغ التحصيلان گرامي**

**با سلام و احترام؛**

به استحضار می رساند طي مذاكرات فشرده اي كه از حدود 4 ماه پيش با شركت هاي معتبر بيمه آغاز نموده ايم، موفق شديم با شركت­ بيمه دانا به عنوان يكي از شركت هاي بيمه پيشرو در صنعت بيمه كشور، جهت دريافت پوشش هاي جديد با حق بيمه بسيار مناسب به توافق برسيم.

طي توافق صورت گرفته علاوه بر افزايش تعهدات و كاهش فرانشيز قرارداد درمان تكميلي، افزايش تعهدات بيمه نامه عمر و حادثه، اخذ تعهدات و حق بيمه مناسب در بيمه نامه آتش سوزي منازل مسكوني(به همراه پوشش زلزله، سرقت و...) و همچنين اخذ تخفيفات استثنايي در بيمه نامه اتومبيل(شامل شخص ثالث و بدنه)، موفق شديم از افزايش حق بيمه سرانه تا حد بسيار زيادي جلوگيري نماييم.

شايان ذكر است جهت كاهش اثر ضريب خسارت قابل توجه قرارداد درمان تكميلي، امسال عزيزاني كه قصد تهيه بيمه نامه درمان تكميلي را دارند، از بسته بيمه اي تهيه شده شامل بيمه نامه درمان تكميلي، عمر و حادثه و آتش سوزي منازل مسكوني براي بيمه شده اصلي و بيمه نامه درمان تكميلي براي افراد تحت تكفل بهره مند خواهند گرديد.

نكته مهم اينكه جنابعالي مي توانيد علاوه بر اعضاي خانواده خود،**پرسنل خود يا همكاران محل كارتان**را نيز از اين امتيازات ويژه بهره مند نماييد.براي اين كار كافيست درخواست مدیریت ارشد سازمان خود را به آدرسkarimi\_hoda@alum.sharif.edu ارسال نماييد تا پس از بررسي، به جنابعالي بازخورد ارائه گردد. در اين حالت شركت معرفي شده از سوي جنابعالي به عنوان**عضو حقوقي**انجمن فارغ التحصيلان مورد بررسي قرار خواهد گرفت.

- تماس تلفنی با ما (از ساعت 16-8): 3- 66085862 (داخلی 1) و 09388024000(پاسخگويي 24 ساعته)

- تماس از طریق ایمیل(پاسخگویی ۲۴ ساعته):Bime@alum.sharif.edu

**نحوه استفاده از مراکز درمانی**

شركت بيمه دانا برای سرعت بخشیدن در ارائه خدمات به بیمه شدگان گرامی در سطح کشور با اكثر مراكز تشخيصي و درماني اعم از خصوصي و دولتي طرف قرارداد مي‌باشد، لذا به منظور کاهش هزینه‌ها و امکان کنترل کمی و کیفی خدمات در مراکز درمانی درخواست می گردد بیمه‌شدگان برای جلوگیری از پرداخت هزینه‌های اضافی پس از دریافت معرفی‌نامه از بیمه دانا به مراکز درمانی طرف قرارداد مراجعه نمایند.

- در صورت نیاز به استفاده از خدمات بیمارستان ها و مراکز درمانی خارج از محل سکونت ، بیمه شدگان می توانند با ارائه کارت درمانی به شعب بیمه دانا در سطح کشور مراجعه و ضمن دریافت معرفینامه ، از خدمات بیمارستان ها و مراکز درمانی طرف قرارداد بهره مند گردند .

 - در صورت استفاده از بیمارستان های طرف قرارداد بیمه دانا که با سازمان های بیمه گر پایه قرارداد ندارند پس از کسر فرانشیز ( سهم بیمه گر پایه ) امور مربوط به درمان امکانپذیر خواهد بود . شایان ذکر است بیمه شدگان محترم در استفاده از بیمارستان های غیر طرف قرارداد نیز مجاز خواهد بود .

**مدارک مورد نیاز جهت صدور معرفی‌نامه به بیمارستان‌ها و مراکز درمانی طرف قرارداد**

- کارت معتبر بیمه دانا یا معرفینامه از سوی بیمه‌گذار

- گواهی پزشک معالج مبنی بر نوع بیماری یا عمل جراحی مورد نیاز

- تصویر دفترچه بیمه، بیمه‌شده اصلی و بیمار

- اصل شناسنامه فرزندان مونث بالای 17 سال و مطلقه

- گواهی اشتغال به تحصیل برای فرزندان مذکر بالای 22 سال حداکثر تا سن 25 سال تمام

(دانشجوی دکتری 26 سال)

چنانچه بیمه‌شده هزینه‌های بیمارستانی را شخصاً پرداخت نماید می‌بایست ابتدا سهم بیمه‌گر اولیه (تأمین اجتماعی یا خدمات درمانی) خود را دریافت و سپس تصویر برابر اصل مدارک درمانی به انضمام تصویر چک دریافتی از بیمه‌گر اولیه (در صورت عدم صدور چک توسط بیمه گر پایه و واریز به حساب بیمه شده بایستی اخذ تاییدیه از بیمه گر پایه درج گردد) و تصاویر شناسنامه و دفترچه بیمه (اصلی و بیمار) و کارت درمانی معتبر را برای دریافت سهم بیمه دانا ارائه نماید که در این صورت هزینه‌ها با رعایت اصل همترازی مراکز درمانی طرف قرارداد بیمه دانا و تعرفه‌های مصوب و آیین‌نامه‌های بیمه مرکزی و مقررات مربوطه محاسبه و پرداخت می‌شود.

**- سامانه اطلاع‌رسانی قرارداد درمان**

بیمه‌گذاران و بیمه‌شدگان محترم می‌توانند با مراجعه به سامانه استعلام درمان به آدرس اینترنتی:

 [WWW.DANA-INSURANCE.COM/ESTELAMDARMAN](http://www.dana-insurance.com/ESTELAMDARMAN) با وارد کردن کد ملی و سال تولد افراد خانواده آخرین اطلاعات وضعیت درمانی خود همچون: افراد تحت تکفل، معرفینامه، خسارت‌های بیمارستانی و پاراکلینیکی را دریافت نمایند.