

## اطلاعیه بیمه البرز در مورد پرداخت هزینه های بیمه شدگان

اطلاعیه بیمه البرز در مورد پرداخت هزینه های بیمه شدگان

شماره:.....  
تاریخ:.....  
پوست:.....

نماینده گمی لیل آبادی  
کد: ۳۶۴۴



اطلاعیه در خصوص نحوه اخذ واریه مدارک خسارت بیمه درمان تکمیلی سال ۱۴۰۲-۱۴۰۳

## شرکت بیمه البرز (نماینده گمی لیل آبادی)

بیمه شدگان محترم ، بیمه درمان تکمیلی سازمان نظام مهندسی ساختمان استان آذربایجان شرقی ، با توجه به اتمام قرارداد سازمان نظام مهندسی ساختمان استان آذربایجان شرقی با شرکت بیمه البرز در تاریخ ۱۴۰۳/۰۳/۳۰ و لزوم تسویه حساب نهایی و پرداخت هزینه های بیمه شدگان ، بدینوسیله اعلام میگردد.

کلیه بیمه شدگان تا تاریخ ۱۴۰۳/۰۴/۰۸ می بایستی مدارک کامل هزینه های درمان سرپایی را در نرم افزار یاقوت بیمه البرز طبق روال سال بیمه ای ، بارگزاری و حداکثر تا ۱۴۰۳/۰۴/۱۴ بعد از اخذ تاییدیه به اتاق ۲۰۶ دفتر بیمه واقع در طبقه دوم سازمان تحویل و رسید اخذ نمایند. در خصوص هزینه های بیمارستانی ، مدارک کپی برابر اصل بیمارستان با اصل صورتحساب و رسید پرداختی بیمارستانی بصورت فیزیکی حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۳/۰۴/۱۴ نیز تحویل دفتر بیمه گردد. تا پرداخت هزینه ها بموقع انجام پذیرد.

لازم به توضیح اینکه : با توجه به تغییر شرکت بیمه ای طرف قرارداد سازمان ولزوم تحویل دفتر بیمه به شرکت طرف قرارداد جدید : حداکثر مدت تحویل مدارک ۱۴۰۳/۰۴/۱۴ میباشد. و مدت فوق قابل تمدید نمی باشد.

بجهت امکان ارایه خدمات مطلوب و امکان عمل به تعهدات شرکت بیمه ای (بیمه البرز) ، درخواست میگردد. اقدامات و همکاری لازم بابت تحویل بموقع مدارک بعمل آید.

در صورت هرگونه سوال ویا بابت پیگیری موارد با داخلی ۱۷۹ سازمان ،مسئول امور بیمه ای تماس حاصل فرمایید.

نشانی: تبریز، خیابان صائب، باین تقاطع ابوریحان و قطران، ساختمان سپید، طبقه دوم، پلاک ۱۱ | پست الکترونیک: Maa.leilabady@yahoo.com  
تلفن: ۰۳۴۷۹۱۷۹۰۱ - ۰۳۴۷۸۸۱۱۸ - ۰۳۴۷۸۸۱۲۳ | فکس: ۰۳۴۷۹۸۸۱۳۲ | موبایل: ۰۹۱۴۳۱۱۰۱۲۰ | کد پستی: ۵۱۷۳۷۴۳۷۴۵