**نحوه ثبت درخواست بیمه پایه تأمین اجتماعی و بیمه تکمیلی**

**الف) نحوه ثبت درخواست بیمه پایه تأمین اجتماعی**

متخصصانی که یکی از حمایتهای **پسادکتری، استاد مدعو یا فرصت مطالعاتی (در صورت همکاری پیوسته بیش از 6 ماه**) را دریافت می نمایند، می‌بایست بلافاصله پس از انعقاد قرارداد نسبت به ثبت تقاضای بیمه صاحبان حِرَف و مشاغل آزاد اقدام نمایند.

فرایند ثبت تقاضای بیمه صاحبان حِرَف و مشاغل آزاد به شرح ذیل می‌باشد:

1. متقاضی به سایت تامین اجتماعی مراجعه می نماید .
2. تقاضای بیمه صاحبان حِرَف و مشاغل آزاد به همراه درمان نموده و شغل خود را پژوهشگر معرفی می نماید .
3. بیمه حِرَف و مشاغل آزاد، کارفرما ندارد .
4. فردی که دارای بیمة تأمین اجتماعی دیگری است (بیمه‌ای که منجر به فرایند مزد بگیری می‌شود)، نمی‌تواند از بیمة فوق استفاده نماید .
5. مدارک مورد نیاز به شرح زیر می‌باشد:

* شناسنامه و کپی از تمام صفحات آن) متقاضی و افراد تحت تکفل (
* کارت ملی و کپی پشت و روی آن) متقاضی و افراد تحت تکفل (
* دو قطعه عکس 4 × 3 با زمینة سفید) متقاضی و افراد تحت تکفل (
* شماره بیمة قبلی) در صورت وجود (
* دفترچة بیمة تأمین اجتماعی بیمة قبلی) در صورت وجود (

1. مراحل مربوط به عقد قرارداد بیمه شامل: احراز هویت، معاینات پزشکی، تشکیل پرونده و امضای قرارداد است.
2. درصد قرارداد برای بیمه حِرَف و مشاغل آزاد 12 ، 14 و 18 می‌باشد. متقاضی می‌بایست قرارداد18 درصدی امضاء نماید.
3. هزینة معاینات پزشکی بر عهدة متقاضی است.
4. شروع بیمه از تاریخ ارائه درخواست کتبی متقاضی به شعبة تأمین اجتماعی محاسبه می‌شود.
5. متقاضی پس از امضای قرارداد بیمه حرف و مشاغل آزاد باحداقل دستمزد و نرخ 18% ، برگه پرداخت بیمه خود را **بصورت ماهیانه** از سایت سازمان تأمین اجتماعی دریافت و **شخصا** نسبت به پرداخت آن اقدام می‌نماید.
6. هزینه بیمه‌ پایه (حرف و مشاغل آزاد) به میزان **850 هزار تومان در حقوق ماهانه محقق در سال 1401** در نظر گرفته شده است.

**ب) نحوه ثبت درخواست بیمه تکمیلی**

متخصصانی که یکی از حمایتهای **پسادکتری، استاد مدعو یا فرصت مطالعاتی (در صورت همکاری پیوسته بیش از 6 ماه**) را دریافت می‌نمایند، می‌بایست بلافاصله پس از انعقاد قرارداد و جاری شدن بیمه پایه نسبت به ثبت درخواست بیمه تکمیلی اقدام نمایند.

فرایند ثبت درخواست بیمه تکمیلی به شرح ذیل می‌باشد:

1. متقاضی می بایست فایل اکسل بیمه تکمیلی را از رابط پایگاه دریافت نموده و برای خود و افراد تحت تکفل تکمیل و از طریق رابط پایگاه به ایمیل  [international@bmn.ir](mailto:%20international@bmn.ir) ارسال نماید.
2. در صورتیکه فایل اکسل تا 25 ام هر ماه به ایمل فوق ارسال گردد، بیمه تکمیلی از ابتدای ماه بعد به مدت یکسال جاری خواهد شد.
3. از آنجائیکه قرارداد بیمه تکمیلی با بنیاد ملی نخبگان تا پایان آذرماه هر سال می باشد، در صورتیکه شرکت طرف قرارداد بیمه تکمیلی تغییر پیدا کند، رابط هر پایگاه می بایست برای متقاضیانی که قرارداد جاری حداقل به مدت 6 ماه با پایگاه دارند مجدد فایل بیمه تکمیلی را از طریق متقاضی تکمیل و ارسال نماید.
4. بهره‌مند شدن از خدمات بیمه تکمیلی هیچ هزینه‌ای برای متقاضی نخواهد داشت.
5. فرانشیز قرارداد برای کلیه افراد 10 درصد و برای افراد غیر تحت تکفل 20 درصد می باشد.
6. اگر در ابتداي قرارداد يكي از اعضاي خانواده بیمه شدگان محترم بيمه تكميلي نشود، در اواسط قرارداد اضافه‌شدن ايشان امكان‌پذير نخواهد بود.
7. در صورت ازدواج بیمه شدگان يا تولد فرزند ايشان،‌ بيمه تكميلي فرد اضافه شده به خانواده قابل انجام است (به شرط اطلاع رسانی تا یک ماه بعد از تولد یا ازدواج).
8. بیمه شدگان محترم جهت ارسال اسناد پزشكي و کسب اطلاعات بیشتر می بایست با شماره های تلفن مندرج در سایت bimeh.bmn.ir مراجعه نمایند.