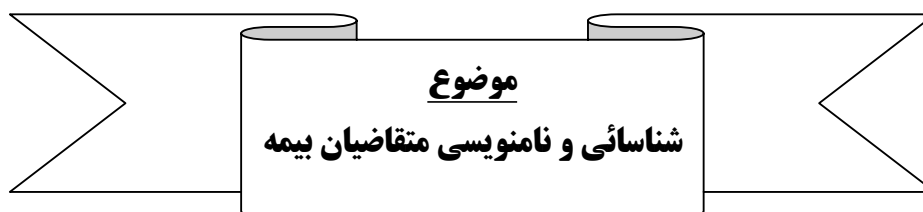


✱ دستورالعمل شماره 85/4 ✱



**کارگزاران :**

**نمایندگان استانی :**

**وحوزه ستادی صندوق :**

بمنظور اجرای دقیق کار ثبت نام از متقاضیان بیمه نزد صندوق ، مجریان در کلیه سطوح علاوه بر مطالعه دقیق قوانین و مقررات مربوطه باید به دستورالعملها و بخشنامه های صادره توجه نموده و به مفاد آنها عمل نمایند .

در این صندوق سعی بر آن است که در صورت صدور بخشنامه یا دستورالعمل جدیدی که مفاد آن لغو دستورالعملها یا بخشنامه های قبلی را در پی دارد به صراحت موارد لغو شده عنوان گردد تا منجر به سردرگمی نگشته و موارد لغو شده از مجموعه مقررات لازم الاجراء خارج گردد. که از جمله آنها دستورالعمل 85/4 میباشد که جانشین دستورالعمل 84/1 میگردد.

**الف ) محدوده عمل هر کارگزار :**

چنانکه در هنگام آموزش ، تشکیل پرونده و عقد قرارداد با کارگزاران مطرح گردید محدوده عمل هر کارگزاری دهستان میباشد که شامل کلیه روستاهای واقع در آن است ، بنابراین چنانچه کارگزاری در لیست روستاهای حوزه تحت مسئولیت خود نام روستاهائی را ذکر نموده به شرط آنکه مربوط به کارگزار دیگری نباشد ، مسئولیت بیمه نمودن ساکنین آن نقاط را نیز بر عهده داشته و باید ضمن اعلام به صندوق مراتب را به اطلاع اهالی آن روستاها برساند .

لازم به ذکر است برخی موارد صندوق با فعالیت یک کارگزاری در بیش از یک دهستان موافقت نموده که در این صورت مسئولیت کلیه روستاهای دهستانهای مورد توافق با آن کارگزاری می باشد. همچنین در مواردی بدلیل وسعت دهستان و پراکندگی روستاها و بمنظور سهولت دسترسی ساکنین به کارگزاران صندوق دو کارگزاری در یک دهستان فعال گردیده اند که در اینگونه موارد لازم است روستاها بنحو مناسب بین کارگزاران تقسیم گردد تا روستائی که کارگزاری برای آن مشخص نشده باشد باقی نماند.

#### **ب ( مضمولین صندوق :**

- 1- همانگونه که در آئیننامه بیمه اجتماعی روستائیان و عشایر آمده است مضمولین صندوق صرفاً ساکنین روستاها و مناطق عشایری بوده و هیچگونه مجوزی برای بیمه نمودن روستائیان ساکن در نقاط شهری یا افراد وابسته به طوایف و ایلات عشایر که در مناطق عشایری زندگی نمی نمایند در اختیار صندوق نمی باشد.
- 2- تشخیص سکونت در روستا هم در مرحله ثبت نام اولیه و هم در مراحل بعدی تمدید عضویت صرفاً با تأیید شورای اسلامی روستا و در صورت فقدان شورای اسلامی روستا با اخذ گواهی از فرمانداری با تأیید شورای بخش مربوطه امکان پذیراست ، و اما در مورد عشایر ، تایید بوسیله شورای اسلامی محل و در صورت فقدان آن سازمان امورعشایری صورت میپذیرد. تأییدیه باید در اولین مرحله بر روی فرم مخصوص نامنویسی و مراحل تمدید بر روی درخواست تمدید دریافت شود .
- 3 - افرادی که در زمان تقاضای عضویت در صندوق مشمول بیمه های اجتماعی اجباری سایر صندوقها باشند مجاز به بیمه شدن در صندوق بیمه اجتماعی روستائیان و عشایر نمی باشند .
- 4 - در صورتیکه بیمه شده نزد صندوق در سالهای بعد از عضویت از روستا به شهر نقل مکان نماید عضویت او در صندوق تمدید نگردیده مگر مجدداً ساکن روستا شود ، اگر چه سوابق ایشان در صندوق محفوظ و طبق مقررات قابل انتقال به صندوقهای بیمه ای دیگر می باشد.
- 5 - در صورتیکه روستائی به شهر تبدیل شود پذیرش متقاضی جدید در آن متوقف ولیکن عضویت

بیمه شدگانی که تا قبل از تبدیل شدن روستا به شهر عضو صندوق شده اند مشروط بر آنکه مشمول بیمه های اجباری در دیگر صندوقها نباشند ادامه خواهد یافت.

6 - در صورتیکه افراد غیر مشمول با ارائه اطلاعات خلاف ، عضو صندوق گردند علاوه بر عدم بهره مندی از مزایای آن حق بیمه پرداختی ایشان در طی این مدت هم مسترد نخواهد شد .

\* تذکر 1 : دارا بودن دفترچه درمان از سازمان بیمه خدمات درمانی و مددجو بودن نزد کمیته امداد حضرت امام خمینی (ره) یا سازمان بهزیستی مانع از بیمه شدن نزد صندوق بیمه اجتماعی روستائیان و عشایر نمی باشد.

7- افراد تحت تکفل بیمه شده ، مستمری بگیران پیری ، از کار افتادگی و بازماندگان مشمول مستمری بیمه شده متوفی از جمله مشمولین صندوق می باشند . بنابراین هیچکس نمی تواند اولاً : در یک زمان بیمه شده نزد دو صندوق بیمه اجتماعی باشد . ثانياً " : تحت تکفل دو بیمه شده اصلی نزد یک یا دو صندوق بیمه اجتماعی باشد . ثالثاً " : در حالیکه بیمه شده اصلی بیمه اجتماعی است در همان صندوق یا صندوق دیگری به عنوان تحت تکفل شناخته شود .

\* تذکر 1 : بیمه شدگان اصلی و افراد تحت تکفل ایشان در صندوق بیمه اجتماعی روستائیان و عشایر میتوانند بصورت اصلی یا تبعی بیمه درمان در نزد دیگر صندوقها بوده و یا تحت پوشش نهادهای حمایتی باشند.

\* تذکر 2 : در صورتیکه افراد تحت تکفل آنان مشمول دریافت مستمری صندوق بیمه اجتماعی روستائیان و عشایر گردند طبق قاعده ممنوعیت بهره مندی همزمان یک نفر از مزایای دو صندوق بیمه اجتماعی و حمایتی فرد مشمول مختار به انتخاب و ادامه استفاده یکی از آنها می باشد.

### **ج ) شناسائی متقاضی بیمه و افراد تحت تکفل وی و نامنویسی از او :**

1- اطلاعات مربوط به افراد متقاضی و افراد تحت تکفل آنان از شناسنامه ، ( کارت ملی ) ، سند ازدواج ،

گواهی تحصیلی ، گواهی عدم اشتغال ( طبق فرم مخصوص ) گزارشات و تائیدیه بهزیستی و کمیسیون های پزشکی بدست می آید .

2- متقاضی هنگام نامنویسی باید اصل شناسنامه خود به همراه یک سری کپی از کلیه صفحات آن با دو قطعه عکس با زمینه سفید و قابل تشخیص که پشت نویسی نموده را تحویل کارگزاری نماید.

3- فرم خوداظهاری مربوط به سلامتی هنگام مراجعه به متقاضی تحویل و مفاد آن به متقاضی تفهیم میگردد و متقاضی شخصاً باید آنرا امضاء نموده و انگشت بزند.

4- پس از ارائه مدارک و تکمیل فرم خوداظهاری سلامت بیمه شده ، فرم نامنویسی با رعایت نکات زیر تکمیل میگردد .

\* توجه: پس از واریز حق بیمه به حساب بانکی بنام صندوق و ارائه فیش آن توسط بیمه شده در فرم نامنویسی شماره بیمه توسط کارگزار نوشته خواهد شد .

- جنسیت مرد یا زن بودن متقاضی در محل مخصوص علامت زده میشود .

- نام ، نام خانوادگی و نام پدر همانگونه که در شناسنامه متقاضی آمده بصورت کامل و با حروف جدا جدا نوشته شود. باید دقت شود که حروف دارای تشدید فقط یک بار و اله پسوند اسمها با یک لام نوشته شود

مانند رحمت اله | ر | ح | م | ت | ا | ل | ه

محل صدور شناسنامه ، محل تولد ، شماره شناسنامه ، تاریخ تولد بصورت شمسی ( به روز و ماه و سال ) ، شماره مسلسل شناسنامه ( سریال ) مطابق آنچه در شناسنامه آمده است نوشته میشود .

همچنین لازم است شماره ملی افراد ( هم بیمه شده اصلی و هم افراد تحت تکفل او ) در محل مخصوص نوشته شود .

- متقاضی بیمه هنگام ورود مجاز است سطح درآمد پیشنهادی که مبنای پرداخت حق بیمه او در صندوق میباشد را از بین سطوح درآمدی پایه که توسط صندوق اعلام گردیده انتخاب نماید . کارگزار باید به اطلاع بیمه گذار برساند که در صورت انتخاب هر سطح درآمدی در ابتدای ورود ، در سالهای بعد و هنگام تمدید

نمی تواند سطح درآمدی خود را کم کرده و فقط میتواند هر سال یک سطح به سطح درآمدی سال قبل خود اضافه نماید.

- تاریخ شروع بیمه هر بیمه شده اول هر ماهی است که در آن ماه حق بیمه خود را به حساب صندوق واریز نموده است بنابراین اگر حق بیمه از یکم تا آخرین روز هر ماه واریز شود ، تاریخ شروع بیمه فرد اول همان ماه می باشد .

\* تذکر : با توجه باینکه پرداخت حق بیمه یکساله می باشد بیمه شده در پایان دوره یک ماه مهلت دارد حق بیمه دوره بعد خود را پرداخت نماید تا اتصال بیمه ای او برقرار باشد بطور مثال اگر بیمه شده 15 بهمن ماه حق بیمه اولیه خود را به حساب صندوق واریز نماید دوره بیمه او اول بهمن ماه تا پایان دیمه ماه سال بعد خواهد بود ، بنابراین بیمه شده تا پایان بهمن ماه سال بعد فرصت دارد حق بیمه دوره بعد خود را بپردازد و در هر روز بهمن ماه که پرداخت نماید شروع آن دوره از ابتدای ماه خواهد بود و دوره بیمه او به دوره قبل متصل خواهد شد و اما اگر حق بیمه دوره بعد خود را در ماههای بعد بپردازد ، اتصال بیمه او بهم خواهد خورد . بطور مثال اگر حق بیمه خود را در یکی از روزهای اسفندماه بپردازد دوره جدید او از اول اسفندماه خواهد بود و لذا یک ماه فاصله خواهد داشت که میتواند منجر به مشکلاتی برای بیمه شده در برخورداری از مزایای صندوق گردد .

- تحصیلات هر بیمه شده مطابق اظهار خود او درج و کد مربوطه از روی لیستی که در اختیار کارگزاری می باشد نوشته خواهد شد.

- شغل بیمه شده با توجه به اعلام وی و اطلاعی که کارگزار دارد نوشته میشود و در حال حاضر کدی در مورد آن اعلام نشده است .

- نشانی محل کار و سکونت بیمه شده بطور کامل شامل استان ، شهرستان ، بخش ، دهستان و روستا یا منطقه عشایری و در صورت داشتن کد پستی و تلفن در ادامه آن درج گردد.

- همانگونه که در ضمن آموزشها به کارگزاران مطرح گردید مشمولین بیمه های اجباری و کسانی که در

حال حاضر در نزد یکی از صندوقها و سازمانهای بیمه ای اجتماعی ( بجز بیمه درمان ) بیمه شده اند ، نمیتوانند به عضویت این صندوق درآیند . ولیکن چنانچه سابقه بیمه ای از گذشته در نزد صندوقها و سازمانهای دیگر داشته باشند میتوانند اعلام داشته تا در آینده نسبت به انتقال سابقه خود به این صندوق و یا بالعکس اقدام نمایند .

\* تذکر : با توجه باینکه انتقال سوابق بیمه شده از دیگر صندوقها و سازمانهای بیمه ای به این صندوق بمنظور استفاده از مزایای بازنشستگی ( پیری ) مستلزم داشتن 65 سال سن و حداقل 10 سال سابقه پرداخت حق بیمه نزد صندوق بیمه اجتماعی روستائیان و عشایر میباشد مگر آنکه جمع سوابق انتقال داده شده و عضویت نزد این صندوق به بیست سال برسد به بیمه شدگان یادآوری شود انتقال سوابق از صندوقها و سازمانهای بیمه ای به یکدیگر فقط یکبار امکانپذیر است . بنابراین عجله ای در انتقال سوابق خود نمایند .

- مشخصات افراد تحت تکفل در پشت فرم نامنویسی باید بطور دقیق و کامل تکمیل شود . در این خصوص ، همانگونه که در هنگام آموزش بیان گردید و در جزوه آموزشی نیز آمده است برخی افراد مانند فرزندان زیر 18 سال و همسر دائمی به صرف ارائه شناسنامه تحت تکفل بودن آنان مشخص میگردد ولیکن در مورد فرزندان بیش از 18 سال سن اگر پسر باشند ارائه مدرک اشتغال به تحصیل و در صورتیکه دختر باشند باید تأییدیه عدم اشتغال و ازدواج و یا دریافت مستمری از دیگر صندوقهای بیمه ای را ارائه نمایند ، و یا اینکه در صورت معلولیت دختر و پسر بالاتر از 18 سال گواهی مربوطه به کارگزاری داده شود .

همچنین در مورد پدر و مادر در صورتیکه شرایط تحت تکفل بودن را داشته باشند مشخصات آنان در محل مخصوص در پشت فرم نامنویسی نوشته شده و در صورت معلولیت و یا از کار افتادگی گواهی مربوطه ضمیمه گردد .

#### د ) مراحل تکمیلی فرم نامنویسی :

پس از تکمیل فرم نامنویسی توسط بیمه شده و یا با کمک کارگزار با حضور بیمه شده در دفتر کارگزاری ، قسمت مربوط به حوزه نامنویسی با ذکر کدهای مربوطه تکمیل میشود سپس متقاضی آنرا امضاء و در محل مخصوص اثر انگشت وی گذاشته شده تاریخ ثبت میگردد .

## **هـ ) تائیدیه های فرم نامنویسی :**

بمنظور اطمینان از صحت مطالب مندرج در فرم نامنویسی به ویژه محل سکونت و کار و شغل بیمه شده ، وی موظف است تائیدیه شورای اسلامی روستا یا منطقه عشایری را در ذیل همان فرم دریافت و به همراه دیگر مدارک در اختیار کارگزاری قرار دهد .

کارگزاری با علم به صحت مطالب فرم نامنویسی که به تائید شورای اسلامی نیز رسیده است آنرا تائید نموده و فیش بانکی را جهت واریز حق بیمه تکمیل و در اختیار متقاضی قرار می دهد .

\* تذکر : کارگزاری در این مرحله شماره بیمه نه رقمی بیمه شده را مشخص و در فرم نامنویسی وی و نیز فیش بانکی و سپس قرارداد با وی درج مینماید . شماره نه رقمی بیمه هنگام عقد قرارداد صندوق با کارگزاران در اختیار ایشان قرار گرفته است .

## **و ) قرارداد با بیمه شده :**

با توجه باینکه بیمه نزد صندوق بصورت اختیاری می باشد و بیمه شده و صندوق متقابلاً تعهداتی بر عهده دارند باید فرم قرارداد با بیمه شده که در اختیار کارگزاران قرار گرفته . مطابق نمونه تحویل داده شده تکمیل و توسط متقاضی بیمه امضاء گردد و در محل مخصوص اثر انگشت وی گذاشته شود . قرارداد در دو نسخه تنظیم میشود که یک نسخه تحویل بیمه شده گردیده و نسخه دوم در پرونده وی نزد کارگزاری نگهداری میشود .

## **ز ) فیش بانکی واریز حق بیمه :**

بمنظور واریز حق بیمه باید از فیش بانکی که توسط بانک کشاورزی تهیه و توسط صندوق در اختیار کارگزار قرار گرفته است استفاده شود . در تکمیل فیش بانکی باید :

اولاً : اطلاعات کامل و دقیق درج شود .

ثانیاً : قلم خوردگی و لاک گرفتگی نداشته باشد .

ثالثاً : فقط حق بیمه بصورت سالانه درج گردیده شش ماهه و سه ماهه عمل نشود .

رابعاً : فیش بانکی توسط بانک بصورت ماشینی پرفراژ شود .

### **ح ( تشکیل پرونده بیمه شده :**

کارگزار مکلف است کلیه مدارک بیمه شده شامل قرارداد ، **فرم نامنویسی** ، کپی از کلیه صفحات شناسنامه بیمه شده و افراد تحت تکفل وی را به همراه عکسهای دریافتی در یک پاکت یا پوشه مخصوص که روی آن مشخصات عمومی و شماره بیمه فرد نوشته شده است قرار داده و در محلی مناسب نگهداری نماید.

### **ط ( ثبت اطلاعات بیمه شدگان :**

بمنظور ثبت اطلاعات بیمه شدگان ، دفتری در اختیار کارگزار قرار می گیرد که ظرفیت ثبت تا هزار بیمه شده را دارد و باید به ترتیب شماره ای که به بیمه شدگان اختصاص میدهد در آن ثبت شود همچنین باید شماره ای در بین آنها از قلم نیفتد مگر آنکه آن شماره را به فردی اختصاص دهند که نسبت به واریز حق بیمه اقدام ننموده و یا مشمول صندوق نبوده و فقط فرمها را پر نماید که در این صورت شماره مذکور سوخت شده محسوب و دیگر از آن به هیچ عنوان استفاده نخواهد شد . اطلاعات در دفتر بایستی بدون قلم خوردگی ، تراشیدگی ، لاک گرفتگی و هر اقدامی که حکایت از تغییر دارد ثبت شود . حداکثر تاخیر در ثبت اطلاعات بیمه شدگان در دفتر مخصوص به آن ، از نظر زمانی 24 ساعت و تا دو نفر بیمه شده می باشد .

نامنظمی و اشکال در ثبت دفتر اطلاعات امتیاز منفی برای کارگزار به همراه خواهد داشت .

### **ی ( تکمیل و ارسال فرم گزارش :**

در این خصوص به دستورالعمل شماره 85/2 مراجعه شود .

### **ک ( نحوه پرداخت حق بیمه و تمدید دوره :**

در این مورد به دستورالعمل شماره 85/1 توجه شود .

در پایان مجدداً یادآور میشود که با ابلاغ این دستورالعمل مفاد دستورالعمل 84/1 لغو میگردد. 12/10/ر

**سیدمجید موسویان**  
**مدیر عامل صندوق بیمه اجتماعی**  
**روستائیان و عشایر**

اقدام کننده : 1111