

سامانه بیمه تکمیلی دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی

- در مرور گر خود وارد **لینک** زیر میشوید:

<https://refahi.nkums.ac.ir>

- سپس **کد ملی** خود را وارد و گزینه ادامه را کلیک کنید :

ورود به سامانه

کد ملی خود را وارد نمایید

کد ملی خود را وارد کرده و گزینه ادامه را کلیک کنید:

ادامه...

کلیه حقوق این سایت برای مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی محفوظ است. Copyright © 2024 - NKUMS.AC.IR

- در ادامه **کد شش رقمی** به تلفن همراه شما پیامک میشود:

کد ارسالی را وارد نمایید

کد ورود به شماره ۰۹۱۵...۸۳۵ ارسال شد.

9 3 1 7 8 7

تایید

کلیه حقوق این سایت برای مدیریت امور پشتیبانی و رفاهی دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی - NKUMS.AC.IR

۱. اگر بار اولی هست که از این سامانه استفاده می کنید هنگام ورود، سامانه از شما تلفن همراه درخواست میکند.

۲. اگر شماره تلفن همراهی که قبلاً ثبت کردید دسترسی ندارید با شماره تلفن ۳۱۵۱۱۱۶۶ تماس حاصل فرمایید.

۳. کد شش رقمی را وارد و گزینه **تایید** را بزنید:

refahi.nkums.ac.ir/Account/Profile

اطلاعیه ثبت نام بیمه تکمیلی

سلام

احتراماً، ضمن آرزوی سعادت و تندرستی، به اطلاع می‌رساند در راستای ارائه خدمات رفاهی به همکاران محترم شاغل در سطح دانشگاه این معاونت استناد به سیاست‌های ابلاغی معاون محترم توسعه مدیریت، منابع و برنامه ریزی وزارت متبوع؛ نسبت به افزایش سرانه بیمه تکمیل درمان با عنوان طرح همگانی **از تاریخ 20 بهمن لغایت 27 بهمن ماه سال جاری** به ازاء هر همکار شاغل در سطح دانشگاه اقدام نموده است. در همین راستا با توجه به پایان قرارداد بیمه تکمیل درمان در تاریخ 1404/10/30، نسبت به انعقاد قرارداد بیمه تکمیل درمان و عمر در سال 1404-1405 با شرکت "بیمه دی" اقدام نموده است. بدین منظور همکاران محترم می‌توانند **به مبلغ 3 میلیون ریال** با مراجعه به لینک refahi.nkums.ac.ir پس از بررسی و مطالعه دقیق شرح خدمت مورد نظر (**طبق جدول پیوست**)، نسبت به ثبت نام بیمه تکمیل درمان اقدام نمایند.

شایان ذکر است تاریخ ثبت نام بیمه عمر متعاقباً اعلام میگردد.

در ادامه موارد ذیل جهت تاکید بیشتر به حضور اعلام می‌گردد:

- کلیه کارکنان محترم دانشگاه با نوع استخدام "رسمی، رسمی آزمایشی، پیمانی، قرارداد کارمعی، قرارداد مشاغل کارگری، طرحی" می‌توانند نسبت به ثبت نام خود و افراد تبعه در تمامی طرحها اقدام نمایند.
- طرح‌های ارائه شده در قالب همگانی، برنزی، نقره‌ای و طلایی با حق بیمه مطابق جدول پیوست مکاتبه ارائه می‌گردد.
- در صورتی که همکاران در طرح‌های بیمه تکمیلی برنزی، نقره‌ای، یا طلایی ثبت نام ننمایند در قالب بسته رفاهی بدون کسر از حقوق و مزایا مشمول طرح همگانی خواهند بود.
- در صورت ثبت نام همکار در طرح همگانی، تبعه تحت تکفل نیز امکان ثبت نام با پرداخت حق بیمه مشخص شده در طرح همگانی را دارا می‌باشند.
- نیروهای طرحی که کمتر از 6 ماه از طرح آنها باقی مانده است در صورت تمایل به داشتن بیمه تکمیلی تا پایان قرارداد، ملزم به ثبت نام طرح همگانی نخواهند بود و در صورت استفاده از طرح همگانی می‌بایست نسبت به ثبت نام اقدام گردد.

لطفاً جهت پاسخ‌گویی به سوالات خود با شماره 1166 - کارشناس امور رفاهی دانشگاه تماس بگیرید.

ثبت نام بیمه تکمیلی ←

مدیریت امور رفاهی دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی

- اطلاعات بیمه تکمیلی و فایل تعهدات بیمه‌ای را مطالعه و گزینه **ثبت نام بیمه تکمیلی** را کلیک نمایید:

اطلاعات کاربر

همکار گرامی چنانچه اطلاعات نمایش داده شده مغایر با اطلاعات شما می باشد جهت ثبت اطلاعات صحیح از واحد مالی محل کار خود موضوع را پیگیری نمایید.

کد ملی:

نام خانوادگی:

نام:

تاریخ تولد:

جنسیت:

تصویر کارت ملی:

تصویر صفحه اول شناسنامه:

تصویر صفحه دوم شناسنامه:

قبلی بعدی

- در این قسمت اطلاعات کاربری خود را مشاهده میکنید اگر مغایرتی وجود داشت با شماره ۳۱۵۱۱۱۶۶ تماس حاصل فرمایید در غیر اینصورت مدارک درخواستی سامانه را اسکن و در سامانه بارگذاری کنید سپس گزینه بعدی را بزنید:

مدیریت امور رفاهی دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی

صفحه نخست خدمات

ثبت نام بیمه تکمیلی

تایید نهایی افراد تابعه انتخاب طرح اطلاعات کاربر

اولویت اول:

اولویت دوم:

اولویت سوم:

قبلی بعدی

- مرحله دوم انتخاب طرح می باشد:

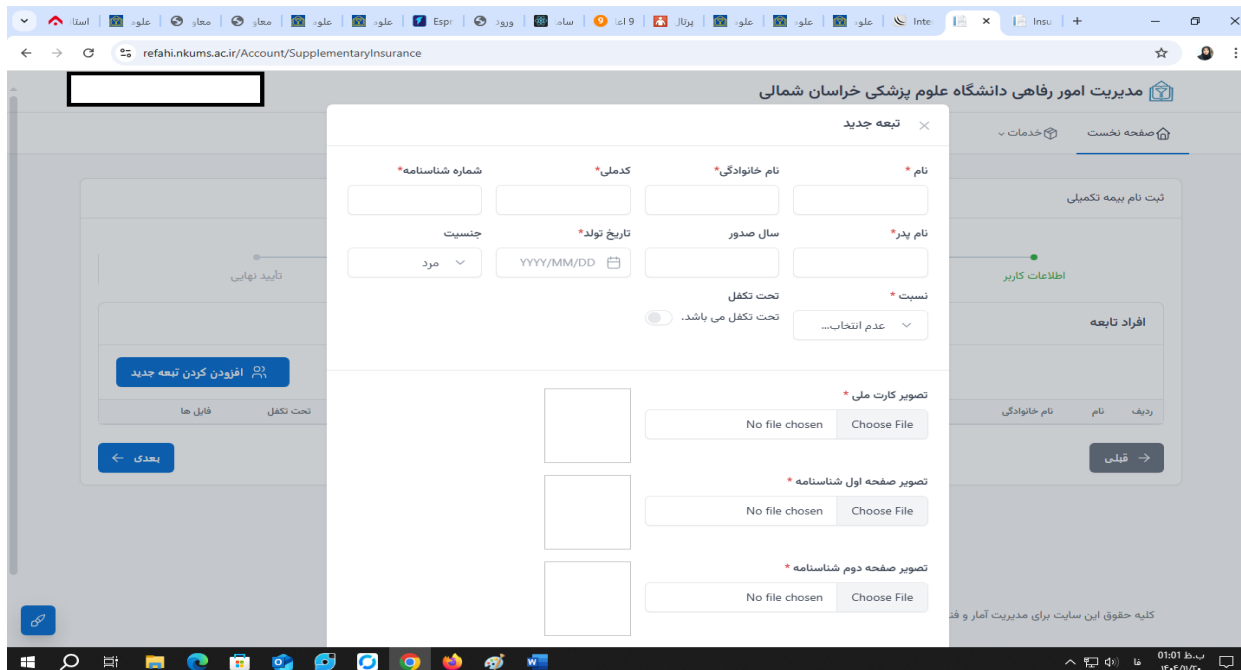
یکی از طرح های درج شده (همگانی ، برنزه ای، نقره ای، طلایی) را در انتخاب های الویت اول

تا سوم انتخاب و گزینه بعدی را کلیک کنید :

- مرحله سوم تکمیل افراد تحت تکفل خود می باشد.
- در نظر داشته باشید افرادی که میتوانند تحت پوشش بیمه تکمیلی خود کنید شامل: پدر، مادر، فرزندان و همسر می باشد.

برای افزودن افراد تحت تکفل خود گزینه افزودن کردن تبعه جدید

را کلیک کرده و در صفحه باز شده اطلاعات و مدارک فرد مورد نظر را تکمیل و بارگذاری کنید، سپس گزینه افزودن به لیست را کلیک کنید تا فرد مورد نظر ثبت شود . بعد از ثبت افراد تحت تکفل گزینه بعدی را کلیک کنید.



مرحله نهایی: در این قسمت کلیه اطلاعات یکباره قابل مشاهده می باشد .

لطفا به دقت مطالعه و چک بفرمایید ، اگر مغایرتی وجود نداشت و مورد تایید بود دو گزینه زیر را تیک بزنید:

۱. گزینه تمامی موارد فوق و قوانین را مطالعه نموده و مورد تایید اینجانب می باشد .
۲. ضمن مطالعه جدول تعهدات و موافقت با کسر حق بیمه ماهیانه توسط امور مالی از حقوق اینجانب و واریز به حساب شرکت بیمه در طول مدت اعتبار قرارداد تمایل خود را به استفاده از خدمات جهت افراد تحت تکفل خود را اعلام میدارم.

refahi.nkums.ac.ir/Account/SupplementaryInsurance

اطلاعات کاربر | انتخاب طرح | افراد تابعه | تایید نهایی

بررسی و تایید اطلاعات

تمام موارد فوق و قوانین را مطالعه کرده و مورد تایید اینجانب می باشد.

ضمن مطالعه جدول تعهدات و موافقت با کسر حق بیمه ماهیانه توسط امور مالی از حقوق اینجانب و واریز به حساب شرکت بیمه در طول مدت اعتبار قرارداد تمایل خود را به استفاده از خدمات جهت افراد تحت تکفل خود اعلام می دارم.

اطلاعات اصلی

نام	کدملی	شماره همراه	تاریخ تولد
-----	-------	-------------	------------

طرح های انتخابی بیمه تکمیلی

اولویت اول طرح نقره ای	اولویت دوم طرح نقره ای	اولویت سوم طرح نقره ای
------------------------	------------------------	------------------------

افراد تابعه

ردیف	نام	نام خانوادگی	کدملی	شماره شناسنامه	نام پدر	تاریخ تولد	سال صدور	جنسیت	نسبت	تحت تکفل	قابل ها
☒											

[ثبت نهایی](#) [قبلی](#)

کلیه حقوق این سایت برای مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی محفوظ است. Copyright © 2025 - NKUMS.AC.IR

و در نهایت گزینه ثبت نهایی را انتخاب کنید. این صفحه را می توانید با فشردن کلیدهای **ctrl+p** پرینت بگیرید.

پيروز و موفق باشيد