



شماره: ۳۷۶۷۵  
تاریخ: ۱۳۹۵/۷/۶  
پیوست: دارد

## سرشماری، نیاز امروز، توسعه فردا

رئیس محترم دانشگده:

مدیر محترم مرکز آموزشی درمانی:

سرپرست محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان:

سرپرست محترم مرکز بهداشت شهرستان کرمانشاه

موضوع: تفاهم نامه بیمه خودرو

باسلام و احترام:

به استحضار می‌رساند باتوجه به اینکه دانشگاه طی فرآیند برگزاری استعلام بهاء از طریق درج در روزنامه های کثیرالانتشار نسبت به عقد تفاهم نامه بیمه شخص ثالث و بدنه خودرو کارکنان با شرکت بیمه کارآفرین از تاریخ ۹۵/۶/۱ لغایت ۹۶/۶/۱ اقدام نموده است. لذا خواهشمند است دستور فرمائید ضمن رعایت مفاد تفاهم نامه مذکور که در سایت اینترنتی دانشگاه قسمت اداره رفاه قرارداد نسبت به رعایت موارد مشروحه ذیل اقدام لازم بعمل آید.

۱- تریبی اتخاذ فرمائید که جهت هرنفر از پرسنل حداکثر ۳ مورد معرفی نامه صادر گردد.

۲- باتوجه به مفاد تفاهم نامه فی ما بین، شرکت بیمه کارآفرین صرفاً جهت خودروهای متعلق به پرسنل و افراد تحت تکفل ( پدر، مادر، همسر و فرزندان) بیمه نامه صادر می نماید.

۳- مقتضی است در شهرستانهای تابعه آدرس نمایندگی مربوطه و در شهرستان کرمانشاه نیز آدرس نمایندگی آقای حسنی که در سایت مذکور وجود دارد در ذیل معرفی نامه های صادره درج گردد.

۴- مقتضی است دستور فرمائید نسبت به واریز اقساط بیمه خودرو پس از وصول صورتحساب از بیمه کارآفرین به شماره حساب ۵۷۶۷۷۶۷۷۷۴ بانک ملت بنام شرکت بیمه کارآفرین برابر صورتحساب مربوطه اقدام و همه ماهه نسبت به تحویل فیشهای واریزی به نمایندگی مربوطه اقدام لازم بعمل آید.

۵- تسهیلات در نظر گرفته شده جهت بیمه شخص ثالث ۲.۵ درصد تخفیف با اقساط ۱۰ ماهه بدون پیش پرداخت و بیمه بدنه ۴۰ درصد تخفیف با اقساط ۱۰ ماهه بدون پیش پرداخت و در صورت پرداخت نقدی بیمه بدنه ۵۰ درصد تخفیف میباشد ضمناً شرکت بیمه کارآفرین متعهد گردیده است نسبت به ارائه مزایایی دیگری برابر نامه شماره ۲۹/۱۷۸۷۱-۹۵/۱۹-۹۵/۵/۴ آن شرکت (تصویر پیوست) ارائه نماید.

۶- آدرس شعبه مرکزی بیمه کارآفرین کرمانشاه- بلوار بنت الهدی بالاتراز فرمانداری پلاک ۲۵۲ و آدرس نمایندگی های بیمه کارآفرین در شهرستانها برابر جدول پیوستی می باشد وهمکاران محترم در شهرستانها می توانند جهت انجام اموری بیمه ای خود به نمایندگی واقع در شهرستان محل اقامت یا نزدیکترین شهرستان به محل سکونت و یا نمایندگی مستقر در شهرستان کرمانشاه مراجعه نمایند.

۷- همکارانی که دارای پست سازمانی ستاد دانشگاه می باشند می توانند جهت دریافت معرفی نامه به اداره دریافت و پرداخت ستاد دانشگاه مراجعه نمایند.

نشانی: کرمانشاه، بلوار شهید بهشتی، ساختمان مرکزی کد پستی ۶۷۱۵۸۴۷۱۴۱ تلفن ۳۸۳۵۸۲۵۸-۳۸۳۵۸۲۳۹-۳۸۳۵۸۹۴۳- فکس ۳۸۳۶۸۰۶۷

۳۸۳۵۸۸۷۰

شماره : ۳۷۶۷۵  
تاریخ : ۱۳۹۵/۷/۶  
پیوست: دارد



**دکتر قباد محمدی**  
**معاون توسعه مدیریت و منابع**

رونوشت به:

سرکار خانم افسانه سهرابی مسئول دبیرخانه جهت استحضار و اطلاع رسانی  
سرکار خانم پروین خدامرادی متصدی دبیرخانه جهت استحضار و اطلاع رسانی  
سرکار خانم مریم حیدری متصدی محترم امور دفتری جهت استحضار و اطلاع رسانی  
جناب آقای غلامرضا سعادت متصدی دبیر خانه جهت استحضار و اطلاع رسانی  
جناب آقای مهدی مهدیان متصدی دبیرخانه درمان جهت استحضار و اطلاع رسانی  
جناب آقای حسین گوهری متصدی محترم امور دفتری جهت استحضار و اطلاع رسانی  
کلیه واحدهای ستادی مستقر در ساختمان شماره یک و دو جهت استحضار و اطلاع رسانی  
جناب آقای محسن نصرتی مدیر محترم امور مالی