

СЛУЖЕБНАЯ ЗАПИСКА

19.04.2013 № 14-10-452

На № _____ от _____

О страховании родственников работников
СПбГУ, а также бывших работников
СПбГУ

Глубокоуважаемые коллеги!

Прошу Вас довести до сведения Ваших работников о возможности застраховать по ДМС своих родственников (супругов, детей старше 18-ти лет, родителей), а также бывших работников СПбГУ.

В этом году страховая компания «МАКС» предлагает 3 программы ДМС для родственников и бывших работников:

Программа «БАЗОВАЯ» (Приложение №1) – стоимость полиса 12400 рублей.

Программа «БАЗОВАЯ ПЛЮС» (Приложение №2) – стоимость полиса 15000 рублей

Программа «ПРЕМИУМ» (Приложение №3) – стоимость полиса 31000 рублей.

Программа «ПРЕМИУМ» для родственников отличается от программы «ПРЕМИУМ» для работников СПбГУ меньшим количеством медицинских услуг.

Для того, чтобы застраховать родственников и бывших работников необходимо в срок до 15.05.2013 г. прислать на e-mail: u.kidun@spbu.ru (с пометкой «ДМС для родственников», «ДМС для бывших работников») заполненные реестры (Приложения №4,5). В срок до 25.05.2013 г. предоставить специалисту отдела социальной защиты Ю.Н.Кидун подписанные руководителями оригиналы реестров с ксерокопиями документов, подтверждающих родство. Бывшим работникам необходимо предоставить подписанное руководителем заявление (Приложение №6). Срок действия полисов – 365 дней с 01.06.2013г. по 31.05.2014г.

Полисы можно будет оплатить и получить у работника страховой компании «МАКС» 29.05.2013г. с 13.00 до 18.00 по адресу: Университетская наб., 7/9, Административный корп., Отдел соцзащиты работников (каб.16-18), т.328-94-41.

Приложения:

1. Программа ДМС для родственников работников и бывших работников СПбГУ «БАЗОВАЯ» – 16 листов.
2. Программа ДМС для родственников работников и бывших работников СПбГУ «БАЗОВАЯ ПЛЮС» - 16 листов.
3. Программа ДМС для родственников работников и бывших работников СПбГУ «ПРЕМИУМ» - 17 листов.
4. Реестр на страхование родственников работников – 1 лист.
5. Реестр страхования бывших работников СПбГУ – 1 лист.
6. Заявление для бывших работников – 1 лист.

С уважением,

Проректор по экономическому развитию

Председатель профсоюзной организации

М.Н. Кудилинский

Л.О.Иванов

18.04.2013

Руководителю

_____ (указать направление)

_____ (Ф.И.О. руководителю)

От _____
_____ (Ф.И.О. полностью)

_____ (должность, на которой находился в СПбГУ)

_____ подразделение

стаж работы в СПбГУ _____

дом. адрес (адрес фактического
проживания) _____

дата рождения « _____ » _____ 19 ____ г.

Паспорт _____ № _____

Выдан _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить мне приобрести полис добровольного медицинского страхования по программе « _____ » в страховой компании ЗАО «МАКС» сроком действия на 365 дней с 1 июня 2013г. стоимостью _____ рублей.

(дата)

(подпись с расшифровкой фамилии)

Руководитель _____ (_____)
Подпись _____ Ф.И.О.