

درخواست برقراری بیمه ایرانیان خارج از کشور

ریاست محترم تأمین اجتماعی شعبه .....

با سلام

احتراماً، اینجانب آقای / خانم ..... فرزند ..... شماره شناسنامه ..... محل تولد ..... محل صدور ..... تاریخ تولد ..... شماره ملی ..... شماره بیمه ..... ساکن کشور ..... و در صورت عدم حضور اینجانب، با ارائه وکالتنامه شماره ..... مورخ ..... (تنظیمی در دفتر خانه شماره ..... / نمایندگی سیاسی، کنسولگری و یا وابسته کار جمهوری اسلامی ایران در کشور ..... ) به آقای / خانم ..... ، متقاضی انعقاد قرارداد بیمه ایرانیان خارج از کشور در برابر تعهدات بازنشستگی، ..... با نرخ پرداخت حق بیمه ..... و دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه به میزان ..... ریال

با استفاده از حمایت درمان

عدم استفاده از حمایت درمان

می باشم. ضمناً هرگونه تغییر در مقررات مربوطه اعم از نرخ پرداخت حق بیمه، دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه، شیوه پرداخت و یا نحوه ارائه تعهدات و زمان بهره مندی از آن را که طبق رویه جاری سازمان تأمین اجتماعی ملزم به انجام آن است بعنوان الحاقیه به قرارداد تلقی می گردد و با ارائه این درخواست قبول نموده و خود را ملزم به پذیرش آن مطابق تغییرات می دانم.

مشخصات هویتی افراد تحت تکفل قانونی متقاضی در زمان تقاضا :

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره شناسنامه	شماره ملی	تاریخ تولد	نسبت با متقاضی

با اطلاع کامل از مفاد آئین نامه بیمه ایرانیان خارج از کشور مندرج در ظهر این درخواست، خواهشمند است دستور فرمائید به تقاضای اینجانب رسیدگی و نتیجه را کتباً اعلام نمایند.

ضمن تأیید اظهارات فوق متعهد می گردم :

۱- در صورتیکه از موضوع درخواست خود منصرف گردم حداکثر ظرف مدت دو ماه از تاریخ ثبت آن در شعبه تأمین اجتماعی مراتب را کتباً اعلام می نمایم و در غیر اینصورت صرفاً به واسطه ارائه درخواست و همچنین عدم پیگیری موضوع که منتج به انعقاد قرارداد و پرداخت حق بیمه نگردیده ادعایی نخواهم داشت.

۲- در تاریخ درخواست بیمه ایرانیان خارج از کشور مشمول هیچ یک از نظامهای حمایتی بیمه ای خاص و یا اشتغال در کارگاههای مشمول قانون تأمین اجتماعی نبوده و چنانچه خلاف آن ثابت گردد قرارداد منعقد باطل و از این نظر هیچ گونه حقی نخواهم داشت.

۳- در صورتی که بعد از انعقاد قرارداد و در حین پرداخت حق بیمه مشمول قانون تأمین اجتماعی و یا نظام حمایتی بیمه ای خاص گردیدم موضوع را کتباً به شعبه ذیربط اعلام نمایم.

نشانی محل سکونت و کد پستی متقاضی / وکیل :

شماره تلفن ثابت متقاضی / وکیل :

شماره تلفن همراه متقاضی / وکیل :

نشانی پست الکترونیک (ایمیل):

امضاء و اثر انگشت متقاضی / وکیل

## آئین نامه بیمه ایرانیان خارج از کشور

### مستند قانونی

به موجب تبصره «۳» ماده واحده قانون اصلاح بند «ب» و تبصره ۳ ماده ۴ قانون تأمین اجتماعی مصوب تیر ماه ۱۳۵۴ که در تاریخ ۶۵/۶/۳۰ به تصویب مجلس شورای اسلامی رسیده است، کلیه اتباع ایرانی اعم از شاغل و یا غیر شاغل در فعالیتهای مختلف در خارج از کشور که بیمه آنان با مقررات قانون تأمین اجتماعی و تغییرات بعدی آن مغایرت نداشته باشد می توانند به طور اختیاری مشمول مقررات این قانون و آئین نامه های مربوطه قرار گیرند مشروط بر اینکه بیمه شده حق بیمه خود را به طور منظم پرداخت نماید، بدیهی است سازمان در مورد این قبیل از بیمه شدگان مانند سایر بیمه شدگان داخل کشور مکلف به ارائه خدمات و انجام تعهدات قانونی براساس آئین نامه و مقررات مربوط در ایران خواهد بود. که باتوجه به بند ۲ ماده ۲ و ماده ۷ آئین نامه اجرائی قانون بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد مصوب ۱۳۶۶/۷/۲۹ هیأت وزیران و سایر موارد مرتبط و مشکلات اجرایی آن، هیأت مدیره سازمان تأمین اجتماعی به منظور عملیاتی نمودن مقررات قانونی در همه کشورها به شرح ذیل مبادرت به تنظیم آئین نامه اجرایی می نماید.

**ماده ۱:** کلیه اتباع ایرانی اعم از شاغل در فعالیتهای مختلف و یا غیر شاغل (اعم از دانشجو و...) مقیم خارج از کشور که فاقد نظام بیمه ای نزد سایر صندوقها و سازمان تأمین اجتماعی می باشند مشمول این آئین نامه خواهند بود.

**ماده ۲:** مشمولین با پرداخت حق بیمه مقرر می توانند به ترتیب زیر از تعهدات مندرج در قانون تأمین اجتماعی مصوب تیر ماه ۱۳۵۴ و تغییرات بعدی آن در داخل ایران برخوردار گردند.

**الف -** بیمه بازنشستگی و فوت قبل و بعد از بازنشستگی با نرخ حق بیمه ۱۶٪ (۱۴٪ سهم بیمه شده + ۲٪ سهم دولت)

**ب -** بیمه بازنشستگی، از کارافتادگی و فوت با نرخ حق بیمه ۲۰٪ (۱۸٪ سهم بیمه شده + ۲٪ سهم دولت)

**تبصره:** حوادث ناشی از کار در مورد مشمولین این آئین نامه موضوعیت نداشته و کلیه حوادث غیر ناشی از کار تلقی می گردد.

**ماده ۳:** درخواست متقاضیان تعهد از کارافتادگی در صورتی پذیرفته خواهد شد که بر اساس نتیجه معاینات قبل از قرارداد از کارافتاده کلی شناخته نشوند.

**تبصره ۱:** وکیل متقاضی با ارائه وکالت نامه قانونی (تنظیمی در دفتر اسناد رسمی کشور) و یا وکالت نامه ای که به تأیید نمایندگی سیاسی، کنسولگری و یا وابسته کار جمهوری اسلامی ایران در محل اقامت متقاضی و همچنین وزارت امور خارجه ایران رسیده باشد می تواند نسبت به ارائه تقاضا، انعقاد قرارداد و پرداخت حق بیمه اقدام نماید.

**تبصره ۲:** معاینه پزشکی متقاضی برابر استانداردهای موارد خاص بیمه ای داخل کشور توسط پزشک معتمد (ترجیحاً پزشک متخصص) که از سوی نمایندگی سیاسی، کنسولگری و یا وابسته کار جمهوری اسلامی ایران و یا کار گزاران رسمی برون مرزی تأمین اجتماعی معرفی می گردند انجام و پس از ترجمه، در صورت سالم بودن متقاضی مستقیماً معاینات قابل پذیرش خواهد بود و نتیجه معاینه پزشکی متقاضیان دارای بیماری یا نقص عضو به منظور تعیین از کارافتادگی متقاضی به کمیسیون پزشکی در داخل کشور ارائه و کمیسیون مزبور موظف به اظهار نظر در این خصوص خواهد بود.

**تبصره ۳:** چنانچه بیمه شده بند ب ماده ۲، بعد از بیمه پردازی خواهان شرکت در کمیسیون پزشکی جهت بهره مندی از تعهد از کارافتادگی باشد در صورت صدور گواهی پزشک معالج متخصص مرتبط مبنی بر غیر قابل علاج بودن بیماری، اتمام درمانهای انجام شده و همچنین از کارافتادگی، شخص بیمه شده به همراه مدارک درمانی طبق فرمت های سازمان به کمیسیون پزشکی که در داخل کشور تشکیل می شود معرفی می گردد.

**ماده ۴:** مبنای پرداخت حق بیمه برای متقاضیانی که بیش از ۵ سال سابقه پرداخت حق بیمه دارند عبارت است از میانگین دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه آخرین سیصدو شصت (۳۶۰) روز قبل از تاریخ ثبت تقاضا مشروط بر اینکه مبلغ مزبور از ۱/۵ برابر حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار در زمان تقاضا کمتر نباشد و مبنای پرداخت حق بیمه متقاضیانی که در تاریخ ارائه تقاضا کمتر از ۵ سال سابقه پرداخت حق بیمه دارند به انتخاب متقاضی بین ۱/۵ برابر حداقل دستمزد تا حداکثر دستمزد شاغلین خواهد بود.

**تبصره ۱:** از ابتدای هر سال به میزان درصدی که طبق مصوبات شورای عالی کار به سطوح دستمزد شاغلین اضافه می گردد به مبنای پرداخت حق بیمه بیمه شدگان نیز اعمال خواهد شد که در هر حال مبنای پرداخت حق بیمه از ۱/۵ برابر حداقل دستمزد کمتر و از حداکثر دستمزد مصوب بیشتر نخواهد بود.

**ماده ۵:** حداکثر سن پذیرش تقاضا برای مردان و زنان ۵۰ سال تمام در تاریخ ثبت تقاضا خواهد بود و در صورتیکه سن متقاضی در زمان ثبت تقاضا بیش از سن مذکور باشد، پذیرش درخواست وی منوط به داشتن سابقه پرداخت حق بیمه قبلی معادل مدت مازاد سنی مقرر خواهد بود و متقاضیانی که حداقل دارای ۱۰ سال سابقه پرداخت حق بیمه می باشند از اعمال شرایط سنی مقرر معاف خواهند بود.

**تبصره ۱:** پذیرش درخواست متقاضیانی که در تاریخ تقاضا کمتر از ۱۸ سال سن دارند در صورت ارائه گواهی رشد با رعایت سایر شرایط مقرر بلامانع خواهد بود.

**تبصره ۲:** متقاضی در تاریخ ارائه تقاضا نباید مشمول قانون تأمین اجتماعی و یا سایر صندوق های بیمه ای باشد.

**ماده ۶:** متقاضی در صورت تمایل می تواند علاوه بر پرداخت حق بیمه با نرخ های تعیین شده، با پرداخت حق بیمه به میزان مشخص شده در ماده ۲۹ قانون تأمین اجتماعی (۹ درصد) و تغییرات بعدی آن زمینه بهره مندی از حمایت درمانی سازمان را برای خود و خانواده، صرفاً در داخل کشور فراهم نماید.

**تبصره ۱:** هزینه های تشخیصی و درمانی بیمه شدگان و افراد تحت تکفل آنان در خارج از کشور پس از تایید نمایندگی سیاسی، کنسولگری و یا وابسته کار جمهوری اسلامی ایران در محل اقامت بر اساس تعرفه های داخل کشور همانند سایر بیمه شدگان قابل پرداخت خواهد بود.

**تبصره ۲:** چنانچه متقاضیان حمایت درمانی سازمان را انتخاب نمایند و پس از مدتی از درمان سازمان انصراف و دفاتر درمانی را تحویل نمایند، پذیرش درخواست بهره مندی مجدد آنان منوط به پرداخت میزان سهم درمان دوران انقطاع برابر مقررات مربوطه خواهد بود.

**تبصره ۳:** نحوه انجام معاینه متقاضی و افراد تحت تکفل وی جهت برخورداری از حمایت درمانی عیناً تابع ضوابط و شرایط سایر بیمه شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد خواهد بود.

**ماده ۷:** نحوه بیمه این قبیل افراد در سایر مواردی که بدان اشاره نشده است عیناً تابع آئین نامه و ضوابط مربوط به بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد می باشد.

**ماده ۸:** این آئین نامه در ۸ ماده و ۱۰ تبصره در تاریخ ۱۳۹۳/۱/۲۰ به تصویب هیأت مدیره سازمان تأمین اجتماعی رسیده و از تاریخ تصویب قابل اجرا می باشد.

## توضیحات :

### ۱- تعهدات بیمه ای و نرخهای پرداخت حق بیمه

الف) بیمه بازنشستگی و فوت با نرخ حق بیمه ۱۶٪ (۱۴٪ سهم بیمه شده + ۲٪ سهم دولت).

ب) بیمه بازنشستگی، از کارافتادگی و فوت با نرخ حق بیمه ۲۰٪ (۱۸٪ سهم بیمه شده + ۲٪ سهم دولت).

\* استفاده از مزایای مقرر کلاً یا بعضاً تابع شرایط پیش بینی شده در قانون تأمین اجتماعی و تغییرات بعدی آن خواهد بود.

### ۲- دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه

الف) مبنای پرداخت حق بیمه متقاضیانی که کمتر از ۵ سال سابقه پرداخت حق بیمه دارند به انتخاب متقاضی بین ۱/۵ برابر حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار تا حداکثر دستمزد شاغلین خواهد بود و مبنای پرداخت حق بیمه متقاضیانی که بیش از ۵ سال سابقه پرداخت حق بیمه دارند عبارت است از میانگین دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه آخرین ۳۶۰ روز قبل از ثبت تقاضا مشروط بر اینکه مبلغ مزبور از ۱/۵ برابر حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار در زمان تقاضا کمتر نباشد.

ب) از ابتدای هر سال به میزان درصدی که طبق مصوبات شورای عالی کار به سطوح دستمزد شاغلین اضافه می گردد مبنای پرداخت حق بیمه بیمه شدگان افزایش می یابد در هر حال مبنای پرداخت حق بیمه از ۱/۵ برابر حداقل دستمزد کمتر و از حداکثر دستمزد مصوب بیشتر نخواهد بود.

### ۳- شرایط برخورداری از خدمات درمانی سازمان

متقاضی علاوه بر پرداخت حق بیمه، در صورت تمایل به استفاده از خدمات درمانی سازمان تأمین اجتماعی می تواند پس از انجام اقدامات لازم با پرداخت حق سرانه درمان برای خود و افراد تحت تکفلش مطابق مقررات مربوطه از درمان سازمان بهره مند شود.

### ۴- چگونگی پرداخت حق بیمه

الف) متقاضیان می بایست پس از انعقاد قرارداد، حق بیمه متعلقه را از تاریخ ثبت درخواست تا تاریخ عقد قرارداد بطور یکجا به سازمان پرداخت نمایند.

ب) پس از اولین پرداخت، بیمه شده و یا وکیل قانونی وی بایستی حق بیمه مربوط به هر ماه را حداکثر تا آخرین روز دو ماه بعد به سازمان پرداخت نماید در غیر اینصورت از تاریخ ماهی که حق بیمه آن پرداخت نگردیده است، قرارداد منعقد لغو و ادامه پرداخت حق بیمه منوط به احراز شرایط و عقد قرارداد مجدد خواهد بود. بدیهی است وقفه ایجاد شده به هیچ وجه قابل پرداخت نخواهد بود و عذری در این زمینه از جانب بیمه شده پذیرفته نمی باشد.

### ۵- سایر موارد

الف) در صورتی که بیمه شده صاحبان حرف و مشاغل آزاد از شمول این آئین نامه خارج و یا طبق قانون تأمین اجتماعی یا سایر قوانین مربوطه می بایست حق بیمه خود را بر اساس مقررات دیگری پرداخت نماید موظف است مراتب را کتباً به آگاهی سازمان برساند.

ب) بیمه شده و یا وکیل قانونی وی حتی المقدور برای ادامه پرداخت حق بیمه در زمان مراجعه آخرین برگ پرداخت حق بیمه را ارائه نماید.

ج) در صورتی که متقاضی حمایت درمانی سازمان را انتخاب و پس از مدتی از درمان سازمان انصراف و دفاتر درمانی را تحویل نماید، پذیرش درخواست بهره مندی مجدد وی منوط به پرداخت میزان سهم درمان دوران انقطاع برابر مقررات مربوطه خواهد بود.