

## بیمه ایرانیان خارج از کشور

در راستای تعمیم و گسترش پوشش بیمه‌ای به آحاد جامعه، هموطنان عزیز خارج از کشور که تمایل به بیمه‌پردازی نزد سازمان تأمین اجتماعی دارند، می‌توانند نسبت به انعقاد قرارداد و پرداخت حق بیمه متعلقه بر اساس مقررات بیمه ایرانیان خارج از کشور اقدام نمایند. امید است این گروه از مخاطبان سازمان با بهره‌مندی از بستر بیمه‌ای فراهم شده نسبت به پرداخت منظم حق بیمه خود اقدام نموده و با احراز شرایط مقرر از خدمات و تعهدات قانونی مربوطه (مستمری‌های بازنشستگی، ازکارافتادگی و بازمانگان) بهره‌مند گردند.

### مقررات بیمه ایرانیان خارج از کشور

الف) مشمولین

ب) شرایط پذیرش تقاضا

ج) دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه

د) نرخ پرداخت حق بیمه و تعهدات بیمه‌ای

هـ) نحوه ارائه تقاضا و ضوابط انعقاد قرارداد و پرداخت حق بیمه

و) نحوه انجام معاینه پزشکی متقاضیان

ز) خدمات درمانی

ح) افراد خانواده بیمه‌شده

ط) نحوه تحت تکفل قرار گرفتن والدین بیمه شده و شوهر بیمه شده زن

ی) نحوه احتساب سوابق خدمت نظام وظیفه و حضور در جبهه

ک) نحوه نقل و انتقال حق بیمه یا کسور بازنشستگی از سایر صندوقها به سازمان تأمین اجتماعی

ل) شرایط عام برقراری مستمری بازنشستگی

م) شرایط بازنشستگی بر اساس قانون تعیین تکلیف تأمین اجتماعی اشخاصی که 10 سال و کمتر حق بیمه پرداخت کرده‌اند مصوب 1392/07/17 مجلس شورای اسلامی

ن) شرایط برقراری مستمری از کارافتادگی

س) شرایط برقراری مستمری بازمانگان

## الف) مشمولین

کلیه اتباع ایرانی اعم از شاغل و یا غیر شاغل خارج از کشور که فاقد نظام بیمه‌ای نزد سایر صندوق‌های بازنشستگی و سازمان تأمین اجتماعی هستند.

## ب) شرایط سنی پذیرش تقاضا

- سن پذیرش درخواست برای زنان و مردان در تاریخ ثبت تقاضا حداقل 18 سال و حداکثر 50 سال تمام می‌باشد.
- چنانچه سن متقاضی در زمان ثبت تقاضا بیش از 50 سال باشد، پذیرش درخواست وی منوط به دارا بودن سابقه پرداخت حق بیمه قبلی معادل مدت مازاد سنی مقرر خواهد بود.
- مثال: چنانچه بیمه شده‌ای در زمان ارائه درخواست 53 سال و 7 ماه سن داشته باشد، پذیرش درخواست وی منوط به داشتن حداقل 3 سال و 7 ماه سابقه پرداخت حق بیمه قبلی است.
- آن عده از متقاضیانی که در تاریخ ارائه تقاضا حداقل دارای 10 سال سابقه پرداخت حق بیمه هستند از اعمال شرایط سنی مقرر معاف بوده و بدون محدودیت سنی می‌توانند نسبت به انعقاد قرارداد و پرداخت حق بیمه اقدام نمایند.

## ج) دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه

متقاضیان مرد یا زن با توجه به تاریخ درخواست و احراز شرایط سن و سابقه، می‌توانند نسبت به انتخاب دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه خود طبق جدول ذیل اقدام کنند:

سابقه پرداخت حق بیمه قبلی				سن متقاضی	جنسیت
15 سال و بیشتر	10 تا 15 سال	5 تا 10 سال	0 تا 5 سال		
-	-	-	از 1/5 برابر حداقل تا حداکثر دستمزد	بدون شرایط سنی	مرد
از 1/5 برابر حداقل تا حداکثر میانگین دستمزد 360 روز آخر بیمه‌پردازی	از 1/5 برابر حداقل تا حداکثر 3 برابر حداقل دستمزد	از 1/5 برابر حداقل تا حداکثر دستمزد مصوب		45 سال تمام و کمتر	
		از 1/5 برابر حداقل تا حداکثر 6 برابر حداقل		46 الی 47	
		از 1/5 برابر حداقل تا حداکثر 5 برابر حداقل		47 الی 48	
		از 1/5 برابر حداقل تا حداکثر 4 برابر حداقل		48 الی 49	
		از 1/5 برابر حداقل تا حداکثر 3 برابر حداقل		49 الی 50	
از 1/5 برابر حداقل تا حداکثر 2 برابر حداقل دستمزد			50 سال و بیشتر		
-	-	-	از 1/5 برابر حداقل تا حداکثر دستمزد	بدون شرایط سنی	زن
از 1/5 برابر حداقل تا حداکثر میانگین دستمزد 360 روز آخر بیمه‌پردازی	از 1/5 برابر حداقل تا حداکثر 3 برابر حداقل دستمزد	از 1/5 برابر حداقل تا حداکثر 5 برابر حداقل		40 سال تمام و کمتر	
		از 1/5 برابر حداقل تا حداکثر 5 برابر حداقل		41 الی 42	
		از 1/5 برابر حداقل تا حداکثر 5 برابر حداقل		42 الی 43	
		از 1/5 برابر حداقل تا حداکثر 5 برابر حداقل		43 الی 44	
		از 1/5 برابر حداقل تا حداکثر 5 برابر حداقل	44 الی 45		

### د) نرخ پرداخت حق بیمه و تعهدات بیمه‌ای

- متقاضیان با پرداخت حق بیمه مقرر می‌توانند به ترتیب زیر از تعهدات مندرج در قانون تأمین اجتماعی برخوردار شوند:
  - الف: بیمه بازنشستگی و فوت با نرخ حق بیمه 16٪ (14٪ سهم بیمه شده + 2٪ سهم دولت)
  - ب: بیمه بازنشستگی، ازکارافتادگی و فوت با نرخ حق بیمه 20٪ (18٪ سهم بیمه شده + 2٪ سهم دولت)
- برخورداری بیمه‌شدگان از مستمری بازنشستگی، ازکارافتادگی، فوت و درمان حسب شرایط مقرر در قانون تأمین اجتماعی و تغییرات بعدی آن خواهد بود.
- پرداخت و سایل کمک پزشکی (پروتز و اورتز) و کمک هزینه مراسم ترحیم به این قبیل از بیمه‌شدگان در صورت دارا بودن حمایت درمانی در زمان ارائه درخواست و انعقاد قرارداد با رعایت کلیه شرایط قانونی امکان پذیر می‌باشد.

### ه) نحوه ارائه تقاضا و ضوابط انعقاد قرارداد و پرداخت حق بیمه

- مراجعه متقاضی یا وکیل قانونی به کارگزار رسمی برون مرزی تأمین اجتماعی، سامانه اعلام درخواست بیمه ایرانیان خارج از کشور به نشانی: [mss.tamin.ir/eform/Form/18](http://mss.tamin.ir/eform/Form/18) و یا شعب تأمین اجتماعی جهت ارائه درخواست (مطابق فرم پیوست).
- سازمان تأمین اجتماعی موظف است حداکثر ظرف مدت دو ماه از تاریخ ثبت تقاضا، استحقاق یا عدم استحقاق متقاضی را بررسی و نتیجه را اعلام و متقاضی نیز می‌بایست ظرف مدت یک ماه نسبت به امضاء قرارداد و پرداخت حق بیمه متعلقه اقدام نماید.
- **تذکر:** چنانچه بنا به عللی مهلت مقرر سه ماهه (دو ماه واحد اجرایی و یک ماه متقاضی) سپری شود، شروع امر بیمه منوط به تسلیم درخواست مجدد و رعایت سایر شرایط مقرر خواهد بود.

### و) نحوه انجام معاینه پزشکی متقاضیان

- متقاضیانی که بیمه بازنشستگی و فوت با نرخ 16٪ (14٪ سهم بیمه شده + 2٪ سهم دولت) را انتخاب می‌نمایند نیازی به انجام معاینات پزشکی نخواهند داشت.
- متقاضیان بیمه بازنشستگی، ازکارافتادگی و فوت با نرخ 20٪ (18٪ سهم بیمه شده + 2٪ سهم دولت) در صورت احراز شرایط مندرج در تذکر ذیل از انجام معاینات پزشکی معاف بوده در غیر این صورت می‌بایست بدو با هزینه شخص متقاضی مورد معاینه پزشکی قرار گیرند و چنانچه ازکارافتاده کلی شناخته شوند، تنها می‌توانند در قبال

تعهدات بیمه بازنشستگی و فوت با نرخ 16٪ (14٪ سهم بیمه شده + 2٪ سهم دولت) مشمول مقررات بیمه ایرانیان خارج از کشور قرار گیرند.

**تذکر:** در مواردی که متقاضی نرخ 20٪ (18٪ سهم بیمه شده + 2٪ سهم دولت) را انتخاب نماید و دارای سابقه پرداخت حق بیمه قابل قبول نزد سازمان باشد، در صورت احراز توأمان شرایط زیر از انجام معاینات پزشکی بدو قرارداد معاف خواهد بود:

▪ ظرف 10 سال قبل از تاریخ درخواست یک سال سابقه پرداخت حق بیمه با نرخ کامل داشته باشد.

▪ ظرف یک سال قبل از تاریخ درخواست دارای 90 روز سابقه پرداخت حق بیمه با نرخ کامل باشد.

معاینات پزشکی متقاضیان برابر استانداردهای ج.ا.ایران انجام می‌گیرد. بنابراین نمایندگی سیاسی، کنسولگری وابسته کار و یا کارگزار برون مرزی پس از احراز هویت متقاضی از طریق رؤیت شناسنامه، کارت ملی و... با الصاق یک قطعه عکس به فرم معاینه پزشکی (پیوست می باشد)، وی را جهت انجام معاینه به پزشک معتمد (ترجیحاً پزشک متخصص داخلی) که مورد تأیید مراجع یاد شده در خارج از کشور است، معرفی و متقاضی نیز می بایست نتیجه معاینات مربوطه، به همراه ترجمه آن را پس از تأیید توسط نمایندگی سیاسی، کنسولگری و یا وابسته کار به انضمام کلیه مستندات پزشکی (شامل مدارک کلینیکی و پاراکلینیکی) به شعبه یا کارگزار رسمی برون مرزی ارائه نماید.

### **(ز) خدمات درمانی**

▪ متقاضی در صورت تمایل می‌تواند هنگام ارائه درخواست و انعقاد قرارداد، علاوه بر پرداخت حق بیمه با نرخ‌های تعیین شده، با پرداخت حق بیمه به میزان مشخص شده (9 درصد)، صرفاً در داخل کشور از خدمات درمانی مراکز ملکی و یا طرف قرارداد سازمان برای خود و افراد تحت تکفل قانونی برخوردار شود.

▪ هزینه‌های تشخیصی و درمانی بیمه شده و افراد تحت تکفل قانونی وی در خارج از کشور پس از تأیید نمایندگی سیاسی، کنسولگری و یا وابسته کار جمهوری اسلامی ایران و یا کارگزاران برون مرزی تعیین شده در کشور پذیرنده، بر اساس تعرفه‌های داخل کشور همانند سایر بیمه شدگان توسط دفاتر اسناد پزشکی سازمان تأمین اجتماعی قابل پرداخت خواهد بود.

### **(ح) افراد خانواده بیمه شده**

افراد خانواده بیمه شده که از حمایت‌های مندرج در بیمه ایرانیان خارج از کشور بهره‌مند می‌گردند، عبارتند از:

(1) همسر بیمه شده

(2) شوهر تحت تکفل بیمه شده زن

(3) فرزندان و نوادگان اناث به شرط نداشتن شغل و شوهر

(4) فرزندان ذکور تا بیست سالگی (19 سال تمام) و بعد از آن منحصرأ در صورتیکه معلول از کارافتاده نیازمند

باشند یا اشتغال به تحصیلات دانشگاهی داشته باشند.

5) فرزند خوانده اناث و ذکور به شرط احراز شروط مقرر در بندهای 3 و 4

6) پدر یا مادر تحت کفالت

### ط) نحوه تحت تکفل قرار گرفتن والدین بیمه شده و یا شوهر بیمه شده زن

در صورت حصول تمام شرایط ذیل موضوع تحت تکفل قرار گرفتن پدر یا مادر بیمه شده و شوهر بیمه شده/ مستمری بگير زن می تواند مبنای بررسی و اقدام واحدهای اجرایی سازمان تأمین اجتماعی قرار گیرد:

الف - سن پدر بیش از 60 سال تمام/ سن مادر 55 سال تمام/ سن شوهر از 60 سال متجاوز باشد.

ب- در موارد عدم احراز شرایط سنی، به تشخیص کمیسیون های پزشکی موضوع ماده 91 قانون تأمین اجتماعی از کارافتاده کلی باشند.

ج - بیمه شده/ مستمری بگير در تأمین معاش افراد متقاضی کفالت نقش اساسی داشته باشد.

د - افراد متقاضی کفالت به موجب قانون تأمین اجتماعی مستمری دریافت نمایند.

ه- در زمان ارائه تقاضای کفالت والدین/ شوهر بیمه شده زن، بیمه شده سازمان نباشند.

و - مشمول سایر صندوقهای بیمه و بازنشستگی از نظر پرداخت حق بیمه یا کسور بازنشستگی و یا دریافت حقوق و مستمری نباشند.

■ بیمه شده/ مستمری بگير یا وکیل قانونی وی می تواند درخواست کفالت والدین یا شوهر بیمه شده را به همراه مدارک لازم به کارگزاران رسمی برون مرزی یا شعبه ذیربط ارائه نموده تا پس از طی تشریفات مربوطه و انجام تحقیقات محلی و در صورت تأیید کفالت از سوی شعبه مربوطه از تعهدات قانونی سازمان بهره مند گردند.

### ی) نحوه احتساب سوابق خدمت نظام وظیفه و حضور در جبهه (اعم از بیمه شده جانباز و غیر جانباز)

احتساب مدت خدمت نظام وظیفه و حضور داوطلبانه در جبهه های نبرد حق علیه باطل متقاضیان مشمول و شرایط احراز آن در اجرای قانون اصلاح تبصره ماده 14 قانون کار و الحاق یک تبصره به آن مصوب 1383/1/30 و قانون استفساریه قانون مذکور مصوب 1385/3/28 و آیین نامه اجرایی آن تعیین گردیده و بر همین اساس کلیه بیمه شدگان مشمول قانون تأمین اجتماعی و همچنین مستمری بگيران (اعم از بازنشسته، از کارافتاده و بازمانده)، در صورت تکمیل مراحل ذیل می توانند نسبت به ارائه تقاضا اقدام نمایند:

1- دارا بودن حداقل دو سال سابقه پرداخت حق بیمه نزد سازمان؛

2- تکمیل فرم درخواست احتساب سوابق خدمت نظام وظیفه و حضور در جبهه (مطابق فرم پیوست)؛

3- ارائه کارت پایان خدمت الکترونیکی (هو شمند) برای افراد کمتر از 50 سال و کارت های پایان خدمت قدیمی

معتبر برای افراد 50 سال به بالا (مشروط به اینکه مخدوش نبوده و تاریخ شروع و خاتمه خدمت کاملاً مشخص باشد).

**تذکره:** سوابق حضور در جبهه متقاضیان از تاریخ 1359/06/31 تا تاریخ 1367/05/27 با ارائه گواهی از سوی سازمان‌های مجاز صادرکننده گواهی جبهه با پرداخت حق بیمه متعلقه قابل احتساب خواهد بود.

■ میزان حق بیمه متعلقه براساس فرمول ذیل تعیین می‌گردد:

**(نرخ) 30% × مدت × میانگین حقوق و مزایای مبنای کسر حق بیمه ظرف آخرین دو سال قبل از تقاضا = میزان حق بیمه متعلقه**

که  $\frac{7}{30}$  آن سهم بیمه‌شده و  $\frac{23}{30}$  سهم دولت می‌باشد.

نحوه پرداخت حق بیمه متعلقه هم به صورت نقد و هم به صورت اقساط (حداکثر 12 قسط ماهانه) می‌باشد، که در صورت پرداخت یکجا، مهلت پرداخت حداکثر تا پایان ماه بعد از زمان محاسبه و در صورت پرداخت به صورت اقساط مطابق مهلت‌های تعیین شده در تقسیط‌نامه (هر قسط یک ماه) خواهد بود. پذیرش سوابق مورد نظر و برخورداری متقاضیان از حمایت‌های مقرر قانون تامین اجتماعی پس از پرداخت کامل حق بیمه در مهلت تعیین شده امکان پذیر است.

### **ک) نحوه نقل و انتقال حق بیمه یا کسور بازنشستگی از سایر صندوق‌ها به سازمان تأمین اجتماعی**

بر اساس قانون نقل و انتقال حق بیمه یا بازنشستگی مصوب 1365/03/27 مجلس شورای اسلامی و آئین‌نامه‌های اجرائی آن، کلیه افرادی که به واسطه یکی از حالات استعفا، اخراج، انفصال دائم و بازخرید خدمت و یا اشخاصی که طبق ضوابط قانونی به سبب انتقال، تغییر ساختار سازمانی و یا تغییر وضع استخدامی مشترک سازمان تامین اجتماعی شده یا بشوند می‌توانند با انجام تشریفات مقرر و پرداخت مابه‌التفاوت متعلقه نسبت به انتقال سوابق مذکور اقدام نمایند. کلیه بیمه‌شدگان که در زمان ارائه تقاضا در ردیف بیمه‌پردازان سازمان باشند می‌توانند نسبت به ارائه درخواست (مطابق فرم نمونه پیوست) و طی نمودن فرآیند مربوطه اقدام نمایند.

### **مدارک لازم:**

- اولین حکم استخدامی که مستخدم به موجب آن مشمول مقررات صندوق بازنشستگی ذیربط قبلی خود قرار گرفته،
  - حکم قطع رابطه استخدامی،
  - گواهی رسمی موسسه محل اشتغال قبلی مبنی بر عدم دریافت کسور و همچنین ارائه گواهی مبنی بر اعلام تاریخ شروع و پایان مدت پرداخت کسور بازنشستگی به همراه میزان کسور آن با درج ایام مرخصی بدون حقوق، غیبت، ایام انفصال موقت و...
- متقاضی یا وکیل قانونی وی در صورت تمایل می‌تواند با مراجعه به کارگزار رسمی برون مرزی یا شعبه ذیربط نسبت به، ارائه تقاضا و تکمیل مدارک مذکور اقدام تا متعاقب واریز مبلغ کسور منتقله از صندوق بازنشستگی قبلی به حساب سازمان، زمینه محاسبه مبلغ مابه‌التفاوت متعلقه فراهم گردد.

میزان مابه‌التفاوت متعلقه براساس نرخ 18٪ آخرین حقوق و مزایای مبنای برداشت کسور (روزانه) درمحل خدمت قبلی یا حقوق و مزایای مبنای کسر حق بیمه (روزانه) زمان تقاضا در محل خدمت جدید (هرکدام بیشتر باشد) به کسر میزان وجوه منتقله از صندوق قبلی محاسبه می‌گردد.

**تذکر:** مبلغ مابه‌التفاوت متعلقه به صورت یکجا ( با مهلت پرداخت حداکثر ظرف 3 ماه از تاریخ ابلاغ قانونی) و یا حداکثر طی 30 قسط قابل پرداخت می‌باشد.

### ل) شرایط عام برقراری مستمری بازنشستگی در حال حاضر

- داشتن 30 سال سابقه پرداخت حق بیمه با 50 سال سن برای مردان و 45 سال سن برای زنان.
- دارا بودن حداقل 20 سال سابقه پرداخت حق بیمه مقرر و 60 سال سن برای مردان و 55 سال سن برای زنان.
- داشتن 35 سال سابقه پرداخت حق بیمه بدون شرایط سنی.

### م) شرایط بازنشستگی بر اساس قانون تعیین تکلیف تأمین اجتماعی اشخاصی که 10 سال و کمتر حق بیمه پرداخت کرده اند مصوب 1392/07/17 مجلس شورای اسلامی

▪ ماده واحده - سازمان تأمین اجتماعی مکلف است به افرادی که حداقل 10 سال تمام سابقه پرداخت حق بیمه را دارند و به سن 60 سال برای مردان و 55 سال برای زنان رسیده اند یا به هردلیلی به تشخیص کمیسیون های موضوع ماده (91) قانون تأمین اجتماعی مصوب 1354/04/03 و اصلاحات بعدی آن در سنین کمتر از موارد فوق کارافتاده شده اند ولی به موجب ماده 75 قانون تأمین اجتماعی از حق مستمری برخوردار نمی شوند، متناسب با سنوات پرداخت حق بیمه، حقوق بازنشستگی پرداخت نماید. افرادی که کمتر از 10 سال حق بیمه پرداخت کرده‌اند، می‌توانند با پرداخت مابه‌التفاوت حق بیمه اعم از حق کارگر و کارفرما تا 10 سال به نرخ سال درخواست، از امتیاز بازنشستگی این حکم برخوردار شوند.

توجه 1: افرادی که دارای سابقه پرداخت حق بیمه بین 10 تا 20 سال می‌باشند و به سن 60 سال برای مردان و 55 سال برای زنان رسیده اند، می‌توانند با ارائه تقاضا، متناسب با سال های پرداخت حق بیمه از حقوق بازنشستگی بهره‌مند گردند.

توجه 2: در هر حال بهره‌مندی از تعهدات قانونی مطابق قانون و تغییرات یا اصلاحات بعدی آن انجام خواهد شد.

### ن) شرایط برقراری مستمری از کارافتادگی

چنانچه بیمه شده در برابر تعهد بازنشستگی، از کارافتادگی و فوت با نرخ 20٪ (18٪ سهم بیمه شده + 2٪ سهم دولت)، قرارداد منعقد و پس از پرداخت حق بیمه متقاضی شرکت در کمیسیون پزشکی جهت بهره‌مندی از مستمری

از کارافتادگی با شد، در صورت ارائه گواهی پزشکی معالج متخصص مرتبط مبنی بر ذکر بیماری، خلاصه درمان، خاتمه درمان و غیرقابل علاج بودن بیماری شخص بیمه شده با احراز شرایط مقرر به همراه مدارک درمانی به کمیسیون پزشکی (موضوع ماده 91 قانون تأمین اجتماعی) مستقر در داخل کشور معرفی و در صورت احراز شرایط ذیل حائز دریافت مستمری از کارافتادگی می گردد.

**اولاً:** چنانچه به تشخیص کمیسیون پزشکی، میزان از کارافتادگی بیمه شده حداقل 66 درصد و یا بیشتر باشد.

**ثانیاً:** به موجب ماده 75 قانون، بیمه شده می بایست ظرف ده سال قبل از تاریخ ابتلا به بیماری، حداقل حق بیمه یک سال را که متضمن حق بیمه نود روز ظرف یک سال قبل از تاریخ ابتلا به بیماری منجر به از کارافتادگی با شد، پرداخت نموده باشد.

### **س) شرایط برقراری مستمری بازماندگان**

برای برقراری مستمری بازماندگان بیمه شده متوفی، طبق ماده 80 قانون تأمین اجتماعی احراز یکی از شرایط زیر ضروری است.

1- بیمه شده متوفی ظرف 10 سال قبل از تاریخ فوت حداقل یک سال سابقه پرداخت حق بیمه را داشته باشد مشروط بر اینکه 90 روز آن در آخرین سال حیات واقع شده باشد.

2- بیمه شده متوفی حداقل 20 سال سابقه پرداخت حق بیمه داشته باشد.

3- در اجرای تبصره 1 قانون تعیین تکلیف تأمین اجتماعی اشخاصی که ده سال و کمتر سابقه پرداخت حق بیمه دارند، مصوب 1392/07/17 مجلس شورای اسلامی و سایر قوانین مرتبط تأمین اجتماعی در صورت فوت بیمه شده متوفی که از تاریخ 1376/07/27 به بعد فوت شده اند، چنانچه فاقد شرایط مقرر در بندهای 1 و 2 بوده و دارای سابقه پرداخت حق بیمه بیش از یک سال باشند، متناسب با سنوات پرداخت حق بیمه از مستمری بازماندگان بهره مند می گردند.

**نشانی:**

ایران، تهران، خیابان آزادی، پلاک 359، کدپستی 1457965595

تلفن: 02164502465 و 02164502467 فکس: 009821-66939744

وبسایت سازمان: ([www.tamin.ir](http://www.tamin.ir)). سایت بین المللی (ایرانیان خارج از کشور و اتباع خارجی)

([mss.tamin.ir](mailto:mss.tamin.ir)) ، ایمیل اداره کل امور بیمه شدگان : ([mss.dep@tamin.ir](mailto:mss.dep@tamin.ir)) ، فکس: 02166939744