فرایند ثبت نام بیمه درمان تکمیلی

۱ ← مراجعه به خانم نبوی برای دریافت فرم ثبت نام بیمه درمان تکمیلی (فرم شماره یک)

۲ ← تکمیل دقیق فرم شماره یک و درج اطلاعات کلیه اعضای خانواده توسط سرپرست

۳ ← تحویل فرم به همراه اصل شناسنامه و کارت ملی کلیه اعضای خانواده به نماینده بیمه کارآفرین

۴ ← محاسبه مبلغ حق بیمه توسط نماینده بیمه کارآفرین

۵ ← واریز مبلغ حق بیمه توسط عضو سازمان به

حساب ۱۷۸۰۳۶۰

کارت ۵۸۹۴ - ۶۳۷۰ – ۰۰۲۴ -۵۵۸۶

شبا IR ۲۸۰۱۳۰۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰۱۷۸۰۳۶۰

بانک رفاه – به نام سازمان نظام کاردانی ساختمان

۶ ← تحویل قبض واریزی به انضمام فرم تکمیل شده به نماینده بیمه کارآفرین

۷ ← اتمام فرایند ثبت نام پس از اخذ تائید واریزی مبلغ حق بیمه توسط واحد مالی بیمه کارآفرین