

بیمه شده گرامی لطفا قبل از تکمیل و صدور برگه چک نکات ذیل را با دقت مطالعه فرمایید

- (۱) پرداخت اقساطی حق بیمه مستلزم ارائه **چک صیادی** می باشد.
- (۲) حق بیمه فرد سرپرست و افراد خانوار حداکثر طی ۶ قسط قابل پرداخت می باشد.
- (۳) تاریخ سررسید اولین قسط (پیش پرداخت) **هم زمان با ثبت نام** می باشد و حداقل معادل یک ششم از کل حق بیمه هم زمان با ثبت نام (باقیمانده حداکثر طی ۶ قسط - امکان پرداخت اقساط کمتر وجود دارد)
- (۴) تاریخ سررسید قسط دوم ۱۴۰۵/۰۷/۳۰، قسط سوم ۱۴۰۵/۰۹/۳۰، قسط چهارم ۱۴۰۵/۱۱/۳۰، قسط پنجم ۱۴۰۶/۰۱/۳۰ و تاریخ سررسید قسط ششم ۱۴۰۶/۰۳/۳۰ می باشد.
- (۵) چک ها می بایست در **وجه شرکت بیمه دی** صادر گردند و **شناسه ملی شرکت بیمه دی روی چک ها درج گردد.**
- (۶) شناسه ملی شرکت بیمه دی ۱۰۱۰۲۸۲۲۵۹۶ می باشد.
- (۷) در صورت عدم وصول مبلغ اقساط در سررسید های مقرر **پوشش بیمه ای بیمه شده و افراد تحت تکفل تعلیق می گردد و رفع تعلیق آن با اخذ مجوز شرکت بیمه گر صورت می گیرد.**
- (۸) چکها می بایست دارای امضا و فاقد هر گونه خط خوردگی باشند.
- (۹) چک های صیادی باید در **سامانه صیاد** ثبت شوند و مشخصات شرکت بیمه دی به عنوان گیرنده چک با دقت ثبت گردد.
- (۱۰) گواهی ثبت چک های صیادی در سامانه صیاد **الزاما می بایست پیوست چک باشد** و چک های فاقد گواهی ثبت در سامانه قابل دریافت نمی باشند.
- (۱۱) چک هایی که دارای اشتباه ثبتی و یا هرگونه ایراد دیگری باشند فاقد اعتبار بوده و **به ثبت نام این افراد ترتیب اثر داده نخواهد شد و مسئولیت عودت چک بر عهده فرد صادر کننده خواهد بود.**
- (۱۲) چنانچه بیمه شدگان محترم ساکن تهران می باشد جهت پرداخت اقساطی می بایست چک ها را به واحد بیمه صندوق حمایت یا کانون مرکز تحویل نمایند.
- (۱۳) چنانچه بیمه شدگان محترم ساکن سایر شهرستانها می باشد می بایست چک ها را به صورت حضوری به نماینده صندوق حمایت کانون مربوطه تحویل نمایند و یا از طریق پست به آدرس تهران بزرگراه مدرس به سمت شمال خیابان شهید وحید دستگردی (ظفر) - خیابان ناجی - کوچه فرزاد - پلاک ۳۵ / کد پستی ۱۹۱۸۶۱۳۹۶۱ ارسال نمایند.
- (۱۴) حمایت کانون مربوطه تحویل نمایند و یا از طریق پست به آدرس تهران بزرگراه مدرس به سمت شمال خیابان شهید وحید دستگردی (ظفر) - خیابان ناجی - کوچه فرزاد - پلاک ۳۵ / کد پستی ۱۹۱۸۶۱۳۹۶۱ ارسال نمایند.