

راهنمای درخواست بیمه تکمیلی در سامانه اداری و مالی به آدرس Erp.pnu.ac.ir

برای ثبت درخواست‌های بیمه تکمیلی لطفاً مراحل زیر را طی نمایید:

با نام کاربری و رمز عبور خود، وارد سامانه شوید.

از منوی پیشخوان روی درخواست، درخواست بیمه تکمیلی و سپس درخواست بیمه تکمیلی شخصی کلیک کنید.

در فرم باز شده نوع پوشش بیمه درخواستی خود را انتخاب کنید.

انتخاب افراد و طرح بیمه

اطلاعات اصلی

درخواست

ورود اطلاعات

بیمه گروهی مازاد درمان 95-96 طرح یک

بیمه گروهی مازاد درمان 95-96 طرح دو

بیمه گروهی مازاد درمان 95-96 طرح یک

بیمه گروهی مازاد درمان 95-96 طرح دو

بیمه گروهی مازاد درمان 95-96 طرح یک

بیمه گروهی مازاد درمان 95-96 طرح دو

شماره بیمه	دلیل تکمیل	نسبت	تحت تکمیل	نام پدر	شماره ملی	تاریخ تولد	نام کامل
	پرستل			aaaaaa	0534737722		کارشناس چارگون مرکزی

در قسمت لیست بیمه‌شدگان در صورتی که مایل به تحت پوشش قرار دادن افرادی به غیر از خودتان هستید، روی دکمه + کلیک کنید.

انتخاب افراد و طرح بیمه

اطلاعات اصلی

درخواست

ورود اطلاعات

بیمه گروهی مازاد درمان 95-96 طرح یک

بیمه گروهی مازاد درمان 95-96 طرح دو

بیمه گروهی مازاد درمان 95-96 طرح یک

بیمه گروهی مازاد درمان 95-96 طرح دو

بیمه گروهی مازاد درمان 95-96 طرح یک

بیمه گروهی مازاد درمان 95-96 طرح دو

شماره بیمه	دلیل تکمیل	نسبت	تحت تکمیل	نام پدر	شماره ملی	تاریخ تولد	نام کامل
	پرستل			aaaaaa	0534737722		کارشناس چارگون مرکزی

روی منوی نام کلیک کنید و فرد مورد نظر را انتخاب نمایید. این مرحله را تا اتمام انتخاب تمامی افراد مدنظر از لیست ادامه دهید. لازم به ذکر است که این اسامی از پرونده پرسنلی که در هنگام فراخوان تکمیل نمود اید، خوانده می‌شوند.

انتخاب افراد و طرح بیمه

اطلاعات اصلی | درخت پیگیری

درخواست

ورود اطلاعات

شماره پرسنلی: 123456 | پرسنل کارشناس چارگون مرکزی

فرزاد بیمه: بیمه گروهی مازاد درمان 95-96 طرح یک

نوع بیمه: بیمه گروهی مازاد درمان طرح یک

تاریخ درخواست: 1396/09/18 | شماره درخواست اتوماتیک: aaaaaa

نام پدر: aaaaaa | شماره شناسنامه: 0534737722

محل صدور شناسنامه: | شماره ملی: 0534737722

وضعیت تاهل: | شماره استخدامی: | محل خدمت: فلاورجان

نوع استخدام: | وضعیت ثبت اولیه: |

شماره بیمه	دلیل تکفل	نسبت	تحت تکفل	نام پدر	شماره ملی	تاریخ تولد	نام کامل
	پرسنل			aaaaaa	0534737722		کارشناس چارگون مرکزی

لیست بیمه‌شدگان

کارشناس چارگون مرکزی

چارگون چارگونی

علی چارگون

کارشناس چارگون مرکزی

بستن | ثبت نهایی

پس از اطمینان از صحت اطلاعات افراد، روی دکمه ثبت نهایی کلیک کنید.

انتخاب افراد و طرح بیمه

اطلاعات اصلی | درخت پیگیری

درخواست

ورود اطلاعات

شماره پرسنلی: 123456 | پرسنل کارشناس چارگون مرکزی

فرزاد بیمه: بیمه گروهی مازاد درمان 95-96 طرح یک

نوع بیمه: بیمه گروهی مازاد درمان طرح یک

تاریخ درخواست: 1396/09/18 | شماره درخواست اتوماتیک: aaaaaa

نام پدر: aaaaaa | شماره شناسنامه: 0534737722

محل صدور شناسنامه: | شماره ملی: 0534737722

وضعیت تاهل: | شماره استخدامی: | محل خدمت: فلاورجان

نوع استخدام: | وضعیت ثبت اولیه: |

شماره بیمه	دلیل تکفل	نسبت	تحت تکفل	نام پدر	شماره ملی	تاریخ تولد	نام کامل
	پرسنل			aaaaaa	0534737722		کارشناس چارگون مرکزی
			ک	aaaaaa	0534737722	1278/10/11	کارشناس چارگون مرکزی

لیست بیمه‌شدگان

کارشناس چارگون مرکزی

کارشناس چارگون مرکزی

بستن | ثبت نهایی

در این مرحله درخواست شما به اطلاع **کارشناس رفاهی استان** مربوطه خواهد رسید و پس از تایید ایشان، مراحل بعدی به صورت سیستمی طی خواهد شد.

توجه:

- برای مشاهده وضعیت درخواست بیمه ارسالی، منوی پیشخوان/آرشیو درخواست/آرشیو درخواست‌های شخصی بیمه تکمیلی را باز نمایید. در صورتی که وضعیت درخواست شما، تایید نهایی است بدین معناست که درخواست شما از طرف مسئول رفاهی استان تایید شده است.

پیشخوان	نرم افزارها	راهنما
درخواست		
آرشیو درخواست‌ها		
گزارشات شخصی		
گزارشات قسمت کاری		
گزارشات دپارتمان		
تفویض اختیار		
تعیین دسترسی سمت‌ها		
مشاهده آرشیو فیش‌های حقوقی		آرشیو درخواست‌های شخصی بیمه تکمیلی

- در صورتی که هنگام اضافه نمودن بیمه‌شدگان، فردی که اطلاعات ایشان را در پرونده افراد تحت تکفل فراخوان تکمیل نموده بودید وجود ندارد و مشاهده نمی‌شود بدین معناست که اطلاعات کامل نبوده است و یا فایل‌های درخواستی (کپی شناسنامه) و ... ضمیمه نشده است. جهت رفع این مورد، لازم است اطلاعات و فایل‌های مربوطه به مدیر اداری استان جهت ویرایش و تکمیل پرونده اعلام شود. پس از تکمیل پرونده، اطلاعات مورد تایید فرد در لیست بیمه‌شدگان شما جهت انتخاب مشاهده خواهد شد.
- در صورتی که اطلاعات موجود و لیست بیمه‌شدگان ناقص می‌باشد، امکان ویرایش در این فرم وجود نداشته، در این حالت درخواست را **ثبت ننموده** و پس از تکمیل و ویرایش اطلاعات پرونده خود توسط امور اداری استان، نسبت به ثبت درخواست بیمه خود اقدام نمایید.
- در صورتی که هنگام ثبت درخواست، پیغام گردش کار با اشکال مواجه شده است را مشاهده نمودید، با شماره ۰۲۱-۲۲۴۸۵۱۶۸ تماس گرفته و یا مورد را جهت اعلام به سازمان به مدیر محترم فناوری اطلاعات آن استان اعلام نمایید.