

نام‌نویسی بیمه تکمیل درمان سال ۱۴۰۰-۱۴۰۱ اعضا به‌همراه تمام افراد خانواده

تا روز سه‌شنبه ۱۴۰۰/۱۲/۱۰ با توجه به درخواست و اسناد و مدارک دریافتی از طریق سامانه به

نشانی <https://bimeh.fceo.ir>

مدارک ضروری:

۱. تصویر رنگی صفحه‌های اول و دوم شناسنامه مهندس عضو و تمام اعضای خانواده خویش؛
۲. تصویر رنگی کارت ملی مهندس (بیمه‌شده اصلی)؛
۳. تصویر رنگی کارت عضویت؛
۴. تصویر رنگی صفحه اول دفترچه بیمه مهندس و اعضای خانواده خویش؛
۵. تصویر رنگی گواهی اشتغال به تحصیل فرزندان پسر بیش از ۱۸ سال؛
۶. واریز وجه حق بیمه بلافاصله پس از تأیید اسناد از طریق درگاه اینترنتی مربوط.

پوشش‌ها و تعهدات و نرخ‌ها و دیگر شروط در سایت سازمان به نشانی: www.fceo.ir