دستورالعمل نحوه استفاده از سامانه سحاب (سامانه حمایت اجتماعی بسیجیان)







درباره صندوق ذخیره بسیجیان

به منظور رسیدگی به امور رفاهی بسیجیان، ماده واحده تشکیل صندوق ذخیره بسیجیان در تابعیت وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح در تاریخ ۱۳۷۶/۰۴/۲۹ به تصویب مجلس شورای اسلامی و اساسنامه صندوق با ماهیت اقتصادی و حمایتی در تاریخ ۱۳۸۱/۰۳/۲۹ به تصویب هیئت محترم وزیران رسید.

• شرایط و مزایای عضویت در صندوق ذخیره بسیجیان

متقاضیان محترم عضویت در صندوق بعد از مطالعه شرایط و ضوابط می بایست در سامانه سحاب عضو شوند.

 شرایط عضویت
 بسیجیانی که حداقل یک سال بطور مستمر عضو رده های مقاومت بوده و همچنان به صورت بسیجی فعال ادامه خدمت می دهند.
 نکته: شاخص سنجش فعال بودن فرد بسیجی، ثبت سابقه در سامانه ناب (سامانه نیروی انسانی بسیج) می باشد.
 بسیجیانی که بیش از سه ماه در جبهه های حق علیه باطل حضور داشته اند و همچنان به صورت بسیجی فعال ادامه خدمت می دهند.



- ✓ عدم عضویت در سایر صندوق های ذخیره **تبصره**: اولویت عضو گیری بر اساس سیاست ها و ماموریت های سازمان بسیج می باشد.
- مزایای عضویت
 حق عضویت های سالانه پرداختی توسط عضو پس از اتمام دوره عضویت به حساب فرد واریز خواهد
 شد.
- پرداخت سود متعلق به حق عضویت های واریزی سالانه اعضاء.
 سالانه بر اساس سود و زیان صندوق مبلغی به عنوان سرانه خدمات رفاهی عضو تعیین می گردد که اعضای محترم می توانند بر اساس سرانه رفاهی خود از خدمات متنوع صندوق بهره مند گردند.
 - 🖌 مشارکت معنوی اعضاء در پرداختهای قرض الحسنه صندوق به بسیجیان عضو.
 - 🔶 بهره مندی از خدمات، گردشگری، فروشگاهی، بیمه و تسهیلات در طول دوره
 - خدمات پیش بینی شده در صندوق ذخیره بسیجیان

صندوق ذخیره بسیجیان در راستای ارائه خدمات حمایتی و اقتصادی به بسیجیان عضو صندوق، علاوه بر واریز مبالغ حق عضویت واریزی و سود متعلقه به حساب عضو در پایان دوره عضویت، نسبت به سرانه خدمات رفاهی سالانه به ارائه خدمات در حوزه های ذیل خواهد پرداخت:

- 🖌 ارایه خدمات در حوزه بیمه
- 🖌 ارائه تسهيلات قرض الحسنه
 - 🖌 ارائه خدمات فروشگاهی
 - 🖌 ارائه خدمات گردشگری
- 🖌 ارائه خدمات علمی و آموزشی

🖌 ارائه خدمات در حوزه توانمند سازی طرحهای اقتصادی و دانش بنیان و تعاونی های بسیجیان عضو صندوق

متقاضيان محترم عضويت در صندوق بعد از مطالعه شرايط و ضوابط مي بايست در سامانه سحاب عضو شوند.



نحوه ورود و ثبت نام در سامانه سحاب

برای ثبت نام اولیه، با مرجعه به سامانه سحاب(sahabcard.ir) که در تصویر زیر نشان داده شده است. از قسمت ثبت نام اعضای جدید، ابتدا کد ملی و شماره موبایل بدون صفر را وارد کرده و سپس بعد از دریافت کد شش رقمی که به صورت پیامک به شماره موبایل وارد شده، ارسال خواهد شد، نسبت به ثبت نام اولیه اقدام می نماییم. پس از ثبت نام اولیه، متقاضی بایستی منتظر دریافت پیامک تأییدیه سازمان بسیج جهت وارد شدن به پروفایل شخصی باشد. توجه شود که زمان دریافت پیامک تأییدیه سازمان بسیج بین ۱۰ تا ۱۵ روز کاری خواهد بود. در پیامک تأییدیه سازمان بسیج، نام کاربری و رمز عبور جهت ورود به پروفایل شخصی متقاضی ارسال می گردد.



در مرحله بعد، پس از دریافت پیامک تأییدیه سازمان بسیج ، متقاضی می تواند با وارد کردن نام کاربری و رمز عبور، وارد پروفایل شخصی شود. لازم به ذکر است نام کاربری، کد ملی شخص متقاضی و رمز عبور شماره تلفن همراه بدون صفر بوده که در تصویر بالانشان داده شده است.



نکته: متقاضی در اولین ورود به پروفایل شخصی بایستی نسبت به تغییر رمز عبور خود اقدام نمايد. پس از وارد شدن به پروفایل شخصی، متقاضی بایستی گامهای زیر را طی کند. 🖌 **گام اول:** بعد از ورود به سامانه شخصی، ارسال مدارک طبق فرمت خواسته شده می باشد. که پس از کلیک بر روی گزینه مورد نظر و وارد شدن به صفحه ارسال مدارک، با انتخاب نوع مدرک، اسکن مدارک را طبق فرمت خواسته شده بار گذاری می کنیم. تصویر زیر نشان دهنده این مراحل است. خروج 6 الفريد بعضائه به سامانه سحاب خوش آمدید. کاربر گرامی اطلاعات فردی مرحله ۱: کلیک بر روی گزینه ارسال مدارک اسناد و مدارک ارسال مدارک 🔌 الار از گوشی استفاده می کنید. مدارک را روی یک سطح صاف با زمینه سفید رنگ و بدون هر طرح و نقشی قرار بدهید. دوربین شما حتما عمود به سطح مدرک باشد و مدرک را حتما صاف نگه دارید و بعد عکس بگیرید. از گذاشتن مدارک روی قالی یا سطوح نقش دار خودداری کنید. اطلاعات مالئ 🌒 در صورتی که تصویر وارونه یا دارای چرخ باشد باید قبل از ارسال، در نرم افزارهای ویرایش تصویر، فایل آن اصلاح شده باشد. خدمات دريافتى 👁 تصویر ارسائی از آخرین مدارک اخذ شده تهیه و ارسال گردد. (به طور مثال در صورت داشتن کارت ملی هوشمند از ارسال تصویر کارت ملی قدیم خودداری گردد.) سوابق يرداختي ● تصویر ارسالی از اصل مدرک و به صورت رنگی تهیه و ارسال گردد و از ارسال تصویر از فتوکویی مدارک خود داری فرمایید. (ارسال تصویر فتوکویی مدارک غیرقابل قبول می باشد) 🗣 تصویر هر مدرکی در جای تعیین شده خود بارگذاری گردد. بطور مثال از بارگذاری تصویر کارت ملی در محل صفحه ۲ شناسنامه و... خودداری فرمانید. در غیر این صورت تصویر ارسالی غیر قابل 🔒 تغيير رمز عبور قبول خواهد بود. pdf, jpeg, png انواع فایل های مجاز برای ارسال عبارتند از: pdf, jpeg, png يشتيبانى 🔵 حداکثر حجم فایل آیلود : 🖪 شماره تلفن های ضروری مرحله ۲: انتخاب نوع مدرک و بارگذاری مدارک طبق فرمت خواسته شده 🗸 قوانین و مقررات تأیید شده نوع مدرک 🔪 یل: pg | مشاهده فایل 📄 تأیید شده عنوان فايل: كارت ملى کارت ملی باشگاه تخفيفات سحاب ېند فايل: .pg 🚺 مشاهده قايل 🖺 تأييد شده کارت ملی صفحه اول شا عنوان فايل: شناسنامه، صفحه دوم شناسنامه 😑 تسهيلات صفحه سوم شتاستامه صفحه چهارم شناسنامه (ش جدید) درخواست ها کارت ایثارگری صفحه اول دفترچه بیمه تسهيلات دريافتى مرحله ۳: ارسال فایل انتخاب شده ارسال فایل 🕤 خدمات بیمه افراد تحت تكفل مدارک افراد تحت تکفل ثبت درخواست درخواست های ثبت شده



🖉 مدارک مورد نیاز برای بارگذاری:
– اصل کارت ملی
 صفحه اول شناسنامه
— صفحه دوم شناسنامه
– صفحه سوم شناسنامه
 صفحه چهارم شناسنامه(برای شناسنامههای جدید)
 کارت ایثار گری
 - صفحه اول دفترچه بيمه
نکته ۱ : موارد زیر در بارگذاری مدارک حتماً می بایست توسط متقاضی رعایت گردد.
 در شناسنامه های جدید صفحات زیر نیاز به بار گذاری دارد:
 صفحه اول شناسنامه
۲) صفحه دوم شناسنامه: اسکن صفحه محل صدور و توضیحات
۳) صفحه سوم شناسنامه: اسکن صفحه مشخصات همسر، ازدواج و طلاق
۴) صفحه چهارم شناسنامه: اسکن صفحه مشخصات فرزندان و مهرهای انتخاباتی
 در شناسنامه های قدیم صفحات زیر نیاز به بار گذاری دارد:
 مفحه اول شناسنامه
۲) صفحه دوم شناسنامه: اسکن صفحه مشخصات همسر، ازدواج، طلاق و فرزند
٣) صفحه سوم شناسنامه: اسکن صفحه توضيحات و وفات
نکته ۲ : در بارگذاری اسکن صفحه اول دفترچه بیمه دقت شود که اعتبار دفترچه حتما قابل مشاهده باشد.
نکته ۳: در صورت داشتن کارت ایثار گری برای متقاضی نسبت به بار گذاری آن اقدام شود در غیر اینصورت
نیازی به بارگذاری نبوده و از گذاشتن اسکن کارت بسیجی خودداری گردد.



العام دوم: بعد از ورود به سامانه شخصی، کلیک بر روی گزینه اطلاعات مالی و پرداخت حق عضویت سالیانه می باشد که متقاضی می تواند به صورت نقد و اقساطی پرداخت کند. تصویر زیر نشان دهنده این مراحل است.

<u> </u>	کاربر گرامی کارو کار می کاربر گرامی	حاب خوش آمدید.	ė
 اطلاعات فردی ارسال مدارک مرحله 1: کلیک بر روی گزینه اظ اطلاعات مالی (خدمات دریافتی تغییر رمز عبور تغییر رمز عبور شماره تلفن های ضروری فوانین و مقررات تأیید شده ماهگاه تخفیفات میجاب 	فلاغات هایی اطلاعات مالی شما در این قسمت می توانید اطلاعات مالی و سوایق پرداد مورع عضویت ۱۳۹۸ جمع کل واریزی: • ریال ارزش خدمات دریافتی: • ریال میزان بدهی ۱۳۹۰,۳۹۲ ریال پرداختی به شما در صورت تسویه: محاسبه نشده	عنی خود را مشاهده نمایید. س وابق پرداختی تاریخ شروع عضویت، ۱۳۹۸ مجموع حق عضویت عصوب: ۲۸۹،۰۷۲ ریال کمک سازمان: ۲۸۹،۰۹۲ ریال مجموع پرداختی: • ریال مانده حساب: ۲۹۹،۲۹۴ ریال	یک ۲۹۲۶ ویال حق عضویت سال جاری سال: ۱۳۱۸ یال میلغ حق عضویت سال: ۲۹۸،۷۹۴ ریال کمک سازمان: ۲۸۸٬۹۰۴ ریال مجموع پرداختی: ۲ ریال مانده حساب: ۲۲۹،۳۳۴ ریال
■ تسهیلات درخواست ها تسهیلات دریافتی O خدمات بیمه فراد تحت تکفل	وضعیت کاریر: <mark>سال دارای بدهی</mark>		رداخت الساطئ برداخت مرحله ۲: پرداخت حق عضویت به صورت نقد یا اقساد
مرد حیی مدارک افراد تحت تکفل تبت درخواست درخواست های ثبت شده			





 گام سوم، خدمات بیمه تکمیلی: بعد از ورود به سامانه شخصی، جهت استفاده از خدمات بیمه تکمیلی ابتدا در قسمت خدمات بیمه بر روی گزینه افراد تحت تکفل کلیک کرده، سپس با استفاده از گزینه افزودن افراد تحت تکفل، مشخصات همسر و فرزندان تحت تکفل را وارد میکنیم. تصویر زیر نشان دهنده این مراحل است.
 نکته 1: برای دریافت بیمه تکمیلی افراد باید دارای یکی از بیمه های پایه تامین اجتماعی، خدمات درمانی

و يا سلامت باشند.

راد تحت تکش	فعسر و فرزندان)	تحت تكفل(ه	نه ۲: افزودن افراد	مرحا	ف و ویرایش نمایید	ىت تكفل خود تعريف	افراد تحت تکفل در این قسمت می توانید افراد تح	اطلاعات فردی ارسال مدارک اطلاعات مالی خدمات دیدافته،
حذف حذف حذف	نسیت همسر ویرایش فرزند ویرایش	جنسیت خانم خانم	تاریخ تولد ۱۳۳۴/۰۵/۱۰ ۱۳۶۰/۰۱/۰۱	شماره شناسنامه هه کیکی	کدملی 	نام پدر ۱۹۵۹	نام کامل	سوایق پرداختی تغییر رمز عبور پشتیبانی ۳ شماره تلفن های ضروری
×		ری وجود ندارد.	ت. امکان ثبت فرد دیگ	دی پروفایل شما یکسان اس	تخاب شده در اطلاعات فر	مده با تعداد افراد ان	تعداد افراد تحت تكفل وارد ش	وانین و مقررات تأیید شده باشگاه تخفیفات سحاب
							، تحت تكفل	۲۰ سیلات درخواست ها تسهیلات دریافتی ۲) خدمات سمه هر حله ۱: کلینک بر رووی گزینه اف او
								افراد تحت تکفل مدارک افراد تحت تکفل ثبت درخواست
								درخواست های ثبت شده فروشگاه آنلاین



در مرحله بعدی جهت ثبت نام بیمه تکمیلی بعد از مشخص کردن افراد تحت تکفل، بر روی گزینه مدارک افراد تحت تکفل کلیک کرده و سپس بر روی گزینه انتخاب شخص(همسر و فرزندان) کلیک کرده و مدارک شخص انتخابی را به ترتیب بارگذاری کرده و ارسال میکنیم. تصویر زیر نشان دهنده این مراحل است.

نکته ۲: لازم به ذکر است برای افراد زیر ۱۵ سال فقط شناسنامه و دفترچه بیمه بار گذاری شود. مدارک ارسالی برای همسر و فرزندان، بایستی دقیقا مانند مدارک ارسالی برای شخص متقاضی در زمان ثبت نام باشد.

		🛎 اطلاعات فردی
	اسناد و مدارک	ارسال مدارک
و نقشی فرار بدهید. دوربین شما حتما عمود به سطح مدرک باشد و مدرک را حتما صاف نگه	اگر از گوشی استفاده می کنید، مدارک را روی یک سطح صاف یا زمینه سفید رنگ و بدون هر طرح دارید و بعد عکس بگیرید. از گذاشتن مدارک روی قالی یا سطوح نقش دار خودداری کنید.	اطلاعات مالى
فایل آن اصلاح شده با <mark>شد</mark> .	🔵 در صورتی که تصویر وارونه یا دارای چرخ باشد باید قبل از ارسال، در نرم افزارهای ویرایش تصویر،	خدمات دریافتی
ملی هوشمند از ارسال تصویر کارت ملی قدیم خودداری گردد.) کارخمد دلی فرمایند (ارسال تصمیر فتوکمی مدارک خاهایا فرما می باشد)	و تصویر ارسالی از آخرین مدارک اخذ شده تهیه و ارسال گردد. (به طور مثال در صورت داشتن کارت محمد اسلال از اصل مدیک میه صحبت باگی تصو م اسلال گیدد ماز اسلال تصویر از فتیکمد. مدار	سوابق يرداختى
رت خود داری فرمایید. ارتشان تصویر مونویی مدارت غیرتان بیون می باشد. در محل صفحه ۲ شناسنامه و خودداری فرمائید. در غیر این صورت تصویر ارسالی غیر قابل	← سویر ارسانی از مص مدرات و به صورت رسی نهید و ارسان مردد و از ارسان سویر از سونویی مد ● شمویر هر مذرکی در جای تعیین شده خود بازگذاری گردد. بطور مثال از بازگذاری تصویر کارت ملی قبول خواهد بود.	🔒 تغییر رمز عبور
	● انواع فایل های مجاز برای ارسال عبارتند از: pdf, jpeg, png	پشتیبانی
فص طبق فرمت و ارسال هر فابل به صورت حداكانه	هداکتر حجم فایل آیلود : ۲ mgb – مرحله ۴: انتخاب شخص (همسر و فرزندان)، سیس بار گذار ع. مدار ک هر شر	🕒 شماره تلفن های ضروری
رسوند فدل: (pg) (مشاهده فادل قاید شده	التحاب شخص	✔ فواتین و مقررات تأیید شده
نام شخص: ورسط می می در اند عنوان فایل: کارت ملی	انتخاب نمایید به مدیک	باشگاه تخفيفات سحاب
پسوند قایل: .pg مشاهده فایل 💼 تأیید شده	روی کارت ملے ر	
نام شخص: منطب فادا : بینه		🚔 تسهيلات
	التحاب فيل	درخواست ها
پسود میں ور	No file chosen Choose File	تسهيلات دريافتى
مر محمن. عنوان قابل: شناسنامه ۱	توضيحات فايل	🗘 خدمات بیمه
پسوند قابل: .jpg (مشاهده قابل 🚵 تأبید شده	ا تفضیحات مدمط به فایل را وارد نمایید - افراد تحت تکفل	افراد تحت تکفل مرحله ۳: کلیک بر روی گزینه مدار ک
نام شخص: ف رمین مسید. درجه عندان فادا : شناستامه-۲		مدارک افراد تحت تکفل
		ثبت درخواست
یسوند قابل: pg مشاهده قابل ا	ارسال فايل	درخواست های ثبت شده
عنوان فايل: شناسنامه-۳		فروشگاه آنلاین



در مرحله بعدی ثبت نام بیمه تکمیلی، بعد از بارگذاری مدارک افراد تحت تکفل و ارسال مدارک، بر روی گزینه ثبت درخواست کلیک کرده و سپس بر روی گزینه نام شرکت بیمه گذار کلیک نموده و بیمه کمک رسان ایران را انتخاب و سپس از نوع بیمه، بیمه تکمیلی درمان را انتخاب کرده و گزینه جستجوی بیمه را میزنیم.

در ادامه بعد از دانلود و مطالعه شرایط، ضوابط و تعهدات مالی که به صورت فایل pdf میباشد، با تایید شرایط گزینه ثبت و ادامه را میزنیم. سپس شماره بیمه را وارد کرده و حتما اگر افراد تحت تکفل داریم، گزینه تایید افراد تحت تکفل رو زده و به درگاه بانکی جهت پرداخت بیمه تکمیلی وصل می شویم. تصویر زیر نشان دهنده این مراحل است.

	here the second s					🛔 اطلاعات فردی
	وجستجوى بيمه	، بيمه ددار . بوع بيمه	انتحاب شركت	کلیک بر روی کزینه	ائتخاب نوع بيمه مرحله ۵:	ارسال مدارک
			نوع بيمه*	1	نام شرکت بیمه گذار*	اطلاعات مالى
	جستجوى بيمه	ی درمان	🗢 بیمه تکمیلی		۵ کمک رسان ایران (SOS)	خدمات دریافتی
15					بیمه های قابل ارائه	سوابق پرداختی
	تعرفه ها (سالانه)	بط	شرايط و ضواب	شرايط عمومي استفاده	مشخصات بيمه	🔒 تغییر رمز عبور
ل تخفيف پرداختی	تخفيف پرداختی افراد تحت تکفا	بیمه شده اصلی	ہیمہ	از بیمه		پشتيبانى
ی ۱۰٫۰۸۰٫۰۰۰ ریال ۶۰۰٫۰۰۰ ریال	۱۰٬۰۸۰٬۰۰۰ ریال ۲۰۰٬۰۰۰ ریال ۱۰٬۶۸۰٬۰۰۰ ریال	۱۰٫۶۸۰٫۰۰۰ ریال		1	منوان: بیمه تحمیلی ۱۳۸۸ - ۱۳۹۱ شرکت: کمک رسان ایران (SOS)	🕓 شماره تلفن های ضروری
		مالے بیمہ تکمیلے	ابط و تعمدات ر	/ و مطالعه شرايط و ضو	وي بينه تشيئي درس	✔ قوانین و مقررات تأیید شده
		و با آن موافق هستم	مطالعه كردم و	ی استفادہ از بیمہ را	+ 🔲 به صورت کامل شرایط عموم	
		وافق هستم	ردم و با آن مو	ابط بيمه را مطالعه ك	🗕 🗖 به صورت کامل شرایط و ضو	باشگاه تخفیفات سحاب
the state						
						🖻 تسهيلات
	يط، گزينه تبت و ادامه را ميزنيم.	ز انتخاب و تایید شرا	ىرحلە9: پس از			درخواست ها
						تسهیلات دریافتی
						🔿 خدمات بیمه
						افراد تحت تكفار
						مدارك افراد تحت تكفل
					ئبت درخواست	مرحله ۴: کلیک بر روی گزینه
						درجواست های ببت شده



بعد از پرداخت حق بیمه تکمیلی، روی گزینه درخواست های ثبت شده کلیک کرده و سپس جهت مشاهده وضعیت بیمه افراد تحت تکفل گزینه بیمه شدگان را کلیک می کنیم. در صورت ثبت افراد جدید هم می توانیم بر روی گزینه افزودن افراد جدید کلیک کرده و طبق روش قبلی نسبت به بار گذاری مدارک و پرداخت حق بیمه اقدام کنیم. تصویر زیر نشان دهنده این مراحل است.

رسال مدارک	بيمه						
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	شما در این قسمت می توا	واست های بیمه خود را مشاهده ن	ماييد.				
طلاعات مالى							
خدمات دریافتی	نمایش درخواست ها				5.15.9410.0	and an also	بة حدث لذ افعاك در
سوابق پرداختی	کد درخواست	مشخصات بيمه	تاريخ ثبت	وضعيت	وضعيت يرداخت	يربى روى تريسه	وق جهت المالية كرادي
تغيير رمز عبور		وان: بیمه تکمیلی ۱۳۹۸ - ۱۳۹۹					*
ېشتىيانى	Ins_۸٩٨ΥΥΥ۶۵	شرکت: کمک رسان ایران (SOS)	جمعه ۲۰/۱۰/۹۶	ثبت نهایی	پرداخت شده	بیمه شدگان	🏤 افزودن فرد جدید
شماره تلفن های ضروری		وع بیمه، بیمه تعمیلی درمان مرحله۸: کلیک بر ر	وی گزینه بیمه شدگار	جهت مشاهده افرا	د تحت تكفل و بيمه	شده	
· قوانین و مقررات تأیید شده	نام کامل	نام پدر ک	د ملی د	اره شناسنامه	تاريخ تولد	جنسيت	نسبت
	a the		Station 5		1844Yo1/09	آقا	بیمه شده اصلی
شگاه تخفیفات سحاب			-terminis	-	۱۱۳۳۴/۰۵/۱۰	خانم	ھمسر
					11 ⁴⁰ Fo/o1/o1	خانم	فرزند
ا تسهيلات	1.241.1 A.15	- 5x 35		7645.0	(A.1.4)	e.	
خواست ها	جمعه ۶۰/۱۰/۹۳			پرداختان ۱٫۸۰ ریال			
مهیلات دریافتی							
خدمات بيمه							
اد تحت تکفل							
ارک افراد تحت تکفل							
مرحله ۷: کلیک بر را ت درخواست	ی گزینه درخواست های ثبت شده						



نحوه استفاده از بیمه تکمیلی

استفاده از بیمه تکمیلی به این صورت می باشد که متقاضی بعد از اینکه در بازه زمانی روز اول تا ۲۵ هر ماه ثبت نام کرد، از همان لحظه ثبت نام به شرط بار گذاری صحیح مدارک تحت پوشش بیمه تکمیلی بوده و میتواند از مزایای آن بر اساس تعهدات مالی استفاده نماید. با این توضیح که اسامی افراد، ماه بعد ثبت نام به شرکت بیمه ارسال میشود که با ثبت اسامی افراد در شرکت بیمه و دریافت پیامک تایید، اشخاص میتوانند از خدمات آنلایت بیمه تکمیلی استفاده کنند. در صورت ضرورت – یعنی زمانی که فرد نمی تواند منتظر ارسال اسامی به شرکت بیمه باشد – فرد بایستی فاکتور مربوط به هزینه های انجام شده به همراه دستور پزشک و بقیه مدارک مورد نیاز (مندرج در فایل شرایط و ضوابط بیمه) به نماینده صندوق در استان تحویل داده که از طریق نماینده برای بیمه کمک رسان ارسال میگردد و بعد از ۷ تا ۱۰ روز کاری هزینه های تایید شده به شماره حساب (شبای اعلام شده توسط عضو) واریز خواهد شد.

نکته ۳: برای اطلاع از مراکز طرف قرارداد میتوان به سایت شرکت کمک رسان ایران مراجعه و با انتخاب استان آذربایجان شرقی مراکز درمانی طرف قرارداد را مشاهده نمود. تصویر زیر نشان دهنده این مراحل است.

ه: لطفا به وضعیت صدور معرفی امه ب	16 1 . I			
	ای هر مردر نوجه نمایید. امخان	ععرفی نامه برای مرادری ده نید	سبر ندارند وجود ن براده من م	المعادية المعادية
بين اينده شدن است هر تحقه وطعيد	ا مندور معر فی منت برای یک مرد	کند، ملک قبل از در خواشت مع	یی تا میں وطعیت طبحہ	ردیدان ان را مجددا بزر سی سایت
<mark>ه:</mark> مراکز درم <mark>انی قید شده در ذیل ویژه</mark>	ه اعضا کمک ر سان بوده. خواهش	ت جہت اطلاع از مراکز درمانی	رف قرار داد شرکت	ی مطبوع خود، با تلفنهای درج شد
وی کارت عضویت خود تماس حاصل فر ہ	باييد.			
	مرحله ۲: انتخاب استان آذ	، شر قي	مرحله٣: كليا	روی گزینه جستجو برای مشاهده م
ېنوان مرکز	استان	نوع قرارداد	مندور معرقي	+
	استان اذربایجان شر	🕥 انتخاب نوع قرار داد	دارد	🔿 جستجو 🔘
			نمایش تماه	رد چاپلىست 🗟
.اهده مراکز درمانی طرف قرار داد			نمایش تماه	رد چاپ لیست 🗟
اهده مراکز درمانی طرف قرارداد			نمایش تمار	رد چاپلیست 👼
اهده مراکز درمانی طرف قرارداد 🚽 🔺 برای جلوگیری از هر:	لونه مشکل، لطفا «اطلاعات بیش	بوط به هر مرکز را باز کرده، اد	نمایش تماه اعات کامل مرکز را	رد چاپ لیست 🗟 نت مطالعہ فرمائید
اهده مراکز درمانی طرف قرارداد ل مرای جلوگیری از هر ک عنوان مرکز درمانی عنوان مرکز درمانی	لونه مشکل، لطفا «اطلاعات پیش نوع قرار داد	بوط به هر مرکز را باز کرده، اه شهر	نمایش تماه اعات کامل مرکز را معرفینامه	رد چاپلیست 🗟 نت مطالعه فرمانید بر آنلاین بیشتر فینامه
.اهده مراکز درمانی طرف قرارداد ↓ ▲ برای جلوگیری از هر آ عنوان مرکز درمانی آزمایشگاه سلام (تبریز)	ئونه مشکل، لطفا داطلاعات بیش نوع قرارداد آزمایشگاه استا	بوط به هر مرکز را باز کرده، اه ن شبر ایجان	نمایش تماه اعات کامل مرکز را معرفینامه ی	رد چېپليست 🗟 لنه مطالعه فرمانيد بر آنلاين بيشتر فيغامه اطلاعات بيشتر



تعهدات مالي بيمه تكميلي براي اعضاء صندوق ذخيره بسيجيان به صورت زير ميباشد.

شرایط و ضوابط استفاده از خدمات بیمه تکمیلی درمان

جدول تعهدات شرکت بیمه کمک رسان ایران (SOS) به شرح زیر می باشد.

جدول تعهدات

* حق فرانشيز	حداکثر تعهدات سالانه (ریال)		عنوان پوششی	رديف	
× * •	٨٠,٠٠٠,٠٠٠	ی، آنژیو گرافی قلب، احی محدود و day دق می شود که مدت مانی، کمتر از یک روز	هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی، رادیو تراپ گامانایف و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جر (مان مورد نیاز برای مراقبت های بعد از عمل در مراکز در باشد.)	١	
۷۲۰	10+,+++,+++	هزینه اعمال جراحی مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثناء دیسک ستون فقرات) قلب، پیوند کبد، ریه، کلیه و مغز استخوان (با احتساب بند یک)			
X 7 +	**,***,***	زايمان (طبيعى- سزارين)			
% Y •	۷,۰۰۰,۰۰۰	سونوگرافی ناهنجاری اندوسکوپی، ام آر آی، بص پزشکی، پاتولوژی لب، فیزیوترایی، هزینه وار عضله، نوار اعصاب ولتر مانیتورینگ قلب، چ گیری، ختنه، بخیه درمانی، کشیدن بخیه	هزینه های پاراکلینیکی شامل: انواع سونو گرافی (به استثناء های جنینی و غربالگری)، مامو گرافی، انواع اسکن، انواع اکوکارنیو گرافی، استرس اکو، دانستیومتری، آزمایش تشخی یا آسیب شناسی با ژنتیک پزشکی، انواع رادیو گرافی، نوار ق های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی، ن و نوار مغز، نوار مثانه، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، ه هزینه های جراحیهای مجاز سرپایی مانند شکستگیها، گر کرایو تراپی، اکسیژیون لیپوم، بیویسی، تخلیه کیست و لیزر	۴	
X 7 +	1,0++,+++	داخل شهری	هزینه آمبولانس و سایر فوریتهای پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و با نقل و انتقال		
۲۰.	٣,٠٠٠,٠٠٠	بین شهری	بیمار به سایر مراکز تشخیصی– درمانی طبق دستور پزشک معالج	ω	



🗸 نکات تکمیلی

- سهم حق بیمه تکمیلی برای هر ماه ۷۰,۰۰۰ ریال و سهم حق بیمه سالانه عضو صندوق به ازاء هر نفر در سال
 ۱۳۹۹ جمعا به مبلغ ۸۴۰,۰۰۰ ریال می باشد. شروع بیمه تکملی سال ۱۹۹ از ۹۹/۰۱/۰۱ تا ۹۹/۱۲/۲۹ به
 مدت ۱۲ ماه می باشد.
- ثبت نام فروردین ماه بیمه سال ۹۹ از ۹۹/۰۱/۰۱ تا ۹۹/۰۱/۲۵ امکان پذیر است.

 ثبت نام اردیبهشت ماه بیمه سال ۹۹ از ۹۹/۰۱/۲۶ تا ۹۹/۰۲/۲۵ امکان پذیر است. برای بقیه ماههای
 سال نیز به همین شکل عمل خواهد شد.

 در ضمن مجددا یادآور می شود که ثبت نام از ۲۶ هر ماه به بعد از اول ماه بعد بیمه لحاظ خواهد
- شد.

لیست در خواست کنندگان بیمه در هر ماه ابتدای ماه بعد برای شرکت کمک رسان ارسال می گردد.
 برای مثال فردی که دهم ماه ثبت در خواست بیمه تکمیلی می کند، از ابتدای همان ماه بیمه تکمیلی است اما
 برای استفاده از خدمات آنلاین باید تا ابتدای ماه بعد منتظر بماند.

- اعضای محترم صندوق می توانند افراد تحت تکفل خود شامل (همسر و فرزندان) را نیز تحت پوشش بیمه
 تکمیلی قرار دهند.
- به منظور حمایت اقتصادی از خانواده های پر جمعیت حق بیمه فرزندان سوم به بالا ۱۰۰ درصد رایگان
 می باشد.
- اعضائی که از تاریخ ابلاغ آئین نامه بیمه تکمیل درمان (۹۸/۰۸/۲۸) از دواج نمایند حق بیمه عضو به اتفاق همسر، بمدت یکسال ۱۰۰ درصد رایگان خواهد بود.
 - مهلت ارائه مدارک از تاریخ پذیرش به مدت ۴ ماه می باشد.
- متقاضی می تواند در سایت شرکت کمک رسان عضو شوید و از تمام خدماتی که ارائه می گردد در
 صفحه شخصی خود مطلع شود.



Ģ	کاربر گرامی محمد محمد به سامانه سحاب خوش آمدید. خوج
 اطلاعات فردی ارسال مدارک اطلاعات مالی خدمات دریافتی سوابق پرداختی 	تسهیلات لطفا جهت دریافت تسهیلات با معاونت نیروی انسانی نواحی استان ها (مد تکریم) تماس گرفته و یا مراجعه فرمایید. اطلاع رسانی! درخواستی برای شما ثبت نشده است.
 تغییر رمز عبور پشتیبانی شماره تلفن های ضروری قولنین و مقررات تأیید شده باشگاه تخفیفات سحاب 	
 تسهیلات درخواست ها تسهیلات دریافتی خدمات بیمه افراد تحت تکفل 	تایید در خواست وام

انواع شرایط ضمانت تسهیلات صندوق ذخیره بسیجیان برای دریافت تسهیلات
 ارائه گواهی کسر از حقوق توسط وام گیرنده یا ضامن وی به همراه یک برگ چک صیادی از سوی وام
 گیرنده و یا ضامن وی با ظهر نویسی طرف دیگر
 ارائه گواهی اشتغال به کار تسهیلات گیرنده و معرفی ضامن معتبر به همراه یک برگ چک صیادی با ظهر

نویسی طرف مقابل



- ارائه مدرک شغلی وام گیرنده و یک نفر ضامن کارمند/ کاسب معتبر به همراه مدارک شغلی (جواز کسب/گواهی اشتغال به کار) به همراه یک برگ چک صیادی از سوی وام گیرنده یا ضامن وی با ظهر نویسی طرف دیگر
- در صورت انتقال حساب یارانه تسهیلات گیرنده به بانک اخذ یک نفر ضامن معتبر و یک برگ چک صیادی از سوی وام گیرنده و یا ضامن وی با ظهر نویسی طرف دیگر
- در صورت سکونت متقاضی تسهیلات در مناطق غیر شهری و روستایی ضمن ارائه ادله مثبت، دال بر سکونت در روستا به همراه تاییدیه و گواهی شورای اسلامی روستا، دهیاری و یا بخشداری و ارائه گواهی مبنی بر توانایی پرداخت اقساط توسط وی و معرفی ضامن معتبر به همراه یک برگ چک صیادی یا سفته از سوی وام گیرنده و یا ضامن وی با ظهر نویسی طرف دیگر
- استفاده از فروشگاه اینترنتی سحاب کالا: متقاضی می تواند با ورود به پروفایل شخص و کلیک روی گزینه فروشگاه اینترنتی سحاب کالا، نسبت به رویت و خرید آنلاین اجناس و کالاهای مورد نیاز خود با تخفیفات مناسب اقدام نماید.
- آغاز به کار اطلاع رسانی به صورت داخلی در حساب کاربری اعضاء در سامانه سحاب: با توجه به راهاندازی بخش اطلاع رسانی داخلی در صفحه شخصی اعضاء در سامانه سحاب، خواهشمند است در راستای بهرهمندی از خدمات نسبت به مطالعه مستمر پیامهای این بخش اقدام فرمایید.



پرسشهای متداول

نحوه ثبت نام در صندوق چگونه است؟

ثبت نام در صندوق فقط از طریق سامانه سحاب به نشانی sahabcard.ir انجام می گیرد.

طریقه ثبت نام در سامانه سحاب به چه صورت است؟ ورود به سامانه، درج شماره تلفن همراه، درج کد امنیتی، درج کد تائید(ارسالی از سحاب به تلفن همراه) و ثبت اطلاعات فردی

> چه زمانی میتوان از خدمات سامانه سحاب استفاده نمود؟ بعد از واریز حق عضویت صندوق از طریق سامانه سحاب.

کد کاربری و رمز عبور و کد امنیتی را از کجا دریافت کنیم؟ کد کاربری همان کد ملی و رمز عبور شماره تلفن همراه بدون صفر اول است و کد امنیتی حاصل جمع دو عددی هست که در کادر پایین رمز عبور آمده است. البته موارد مذکور بعد از تائید استعلام از طریق سحاب به تلفن همراه پیامک می گردد.

علت عدم ارسال پیامک برای متقاضی عضویت در صندوق در بازه زمانی ۱۰ روز و دریافت پیام خطا در وارد

کردن کد کاربری و رمز عبور چیست؟ عدم تائید استعلام عضویت فعال از سوی سازمان می باشد .

تكليف حق عضويت صندوق پس از پايان دوره عضويت چيست؟ اين مبلغ بعد از پايان دوره عضويت به همراه سود متعلقه به حساب عضو واريز خواهد شد.

دوره عضویت چند ساله است؟ برای شروع، پیش فرض ۵ ساله است و حداقل دوره عضویت نیز ۵ ساله می باشد.



نحوه استفاده از خدمات سامانه سحاب از جمله دریافت تسهیلات به چه صورت می باشد؟ برای کسب اطلاعات در این خصوص می بایست با نماینده صندوق ذخیره بسیجیان در استان مربوطه که شماره تماس ایشان در سایت صندوق می باشد تماس برقرار نمود.

> در صورت نداشتن یا مفقود نمودن کد عضویت قدیم چگونه باید کد عضویت قدیم را بازیابی نمود؟ برای اطلاع از کد عضویت قدیم می بایست با نماینده صندوق در استان مربوطه تماس گرفت.

> > **ویرایش اطلاعات فردی در سامانه سحاب به چه صورت است؟** بجز موارد کد ملی و شماره موبایل، ویرایش مابقی اطلاعات بعد از ارسال پیامک تایید استعلام امکان پذیر خواهد بود.

> > > آیا پس از ثبت نام اصلاح کد ملی در سامانه امکان پذیر است؟ خیر امکان پذیر نمی باشد.

> > > > **نحوه اصلاح شماره موبایل چگونه است؟** از طریق پشتیبانی درخواست خود را با تیکت پشتیبانی اعلام نمائید.

دلیل پیامک رد مدار ک آپلود شده چه می باشد؟ به علت ناخوانا بودن یا کپی بودن مدارک می باشد و می بایست نسبت به بار گذاری مجدد آن در سحاب اقدام شود.

آیا اشخاص وام گیرنده می توانند حق عضویت خود را به صورت اقساط پرداخت نمایند؟ خیر

در صورت تمایل به انصراف، چه مراحلی باید طی شود؟

- در صورت عدم واریز حق عضویت به عنوان عضو انصرافی محسوب خواهید شد.
- ۲- در صورت واریز حق عضویت با ورود به پروفایل شخصی ، قسمت پشتیبانی نسبت به ارسال تیکت با درج درخواست انصراف نسبت به اعلام شماره حساب بانکی و شماره شبا اقدام نمائید.



نام شرکت بیمه طرف قرارداد چیست؟ بیمه کمک رسان ایرانیان(SOS)

آیا برای ثبت نام بیمه تکمیلی داشتن بیمه پایه ضروری است؟ بله برای دریافت بیمه تکمیلی افراد باید دارای یکی از بیمه های پایه تامین اجتماعی، خدمات درمانی و یا سلامت باشند.

> **آیا برای ثبت نام، سرپرست می تواند دارای بیمه پایه نیروهای مسلح باشد؟** خیر در صورتی که بیمه پایه سرپرست نیروهای مسلح باشد، امکان ثبت نام بیمه تکمیلی وجود ندارد.

> > مراحل ثبت نام بیمه تکمیلی را توضیح دهید؟ مرحله اول: ثبت نام اولیه در سامانه سحاب مرحله دوم: بعد از ارسال نام کاربری از طریق پیامک، واریز حق عضویت سالیانه صندوق مرحله سوم: اضافه کردن اطلاعات افراد تحت تکفل و ارسال مدارک مربوطه مرحله چهارم: ثبت درخواست و پرداخت هزینه مربوط به خدمت بیمه

جهت دریافت خسارات درمانی مدارک را چگونه و به کجا ارسال نمایم؟ فاکتور مربوط به هزینه های انجام شده به همراه دستور پزشک و بقیه مدارک مورد نیاز (مندرج در فایل شرایط و ضوابط بیمه) را از طریق نماینده صندوق در استان مربوطه برای بیمه کمک رسان ارسال نمایید و بعد از ۷ تا ۱۰ روز کاری هزینه های تایید شده به شماره حساب (شبای اعلام شده توسط عضو) واریز خواهد شد .

در صورتی که مرکز پزشکی، طرف قرارداد شرکت بیمه ای نباشد نحوه استفاده از بیمه به چه شکلی می باشد؟ هزینه های مد نظر را خودتان پرداخت می نمائید و بعد فاکتور مربوط به هزینه های انجام شده (ممهور به مهر مراکز پزشکی) را به همراه دستور پزشک و بقیه مدارک مورد نیاز (مندرج در فایل شرایط و ضوابط بیمه) را از طریق نماینده صندوق در استان مربوطه برای بیمه کمک رسان ارسال نمائید و بعد از ۷ تا ۱۰ روز کاری هزینه های تایید شده به شماره حساب (شبای اعلامی) توسط شما واریز خواهد شد.

> هزینه های پزشکی بعد از چند روز به حساب عضو واریز می شود؟ معمولا بین ۷ تا ۱۰ روز کاری بعد از ارسال هزینه ها



هزینه مربوط به خدمت بیمه ای ماهیانه / سالیانه چقدر می باشد؟ هزینه برای هر نفر ماهیانه ۵٬۰۰۰ تومان می باشد که مجموع هزینه برای یکسال ۰۰۰ ۶۰ تومان می شود.

آیا مبالغی که بابت عضویت در صندوق و بیمه تکمیلی پرداخت می شود، باز گردانده می شود؟ حق عضویت در صندوق در صورت تمایل عضو به تسویه حساب، با توجه به ضوابط و آیین نامه های مربوط مسترد می گردد. اما هزینه بیمه تکمیلی تحت هیچ شرایطی باز گردانده نمی شود .

> **نحوه پذیرش در مراکز درمانی طرف قرارداد بیمه تکمیلی کمک رسان به چه صورت می باشد؟** دو روش وجود دارد: الف) پذیرش آنلاین با ارائه کارت ملی

ب) برای دریافت معرفی نامه از شرکت بیمه کمک رسان می بایست قبل از پذیرش، بیمار مدارک مورد نیاز (مندرج در فایل شرایط و ضوابط بیمه) را تهیه و به شماره های فکس اعلام شده (مندرج در فایل شرایط و ضوابط بیمه) به بیمه کمک رسان ارسال نماید و متعاقبا برای مرکز پزشکی مد نظر فرد متقاضی ارسال می گردد.

> با پرداخت هزینه بیمه تکمیلی پوشش بیمه از چه زمانی شروع می شود و قابل استفاده خواهد بود؟ از زمان پرداخت هزینه بیمه به مدت یکسال تحت پوشش قرار خواهید گرفت.

چه مدار کی برای آپلود کردن در صفحه پروفایل شخصی قبل از ثبت درخواست بیمه نیاز است؟ دو نیم صفحه اول، دوم و سوم شناسنامه و همچنین دو نیم صفحه چهارم برای شناسنامه های جدید ، صفحه اول دفترچه بیمه پایه و کارت ملی. در ضمن در پروفایل شخصی هر کاربر در بخش ارسال مدارک شرایط ارسال مدارک و پذیرفته شدن آنها با رنگ قرمز توضیح داده شده است .

> مدار ک ارسال شده در چه صورتی تایید می شوند؟ فایل مربوط به تصاویر آپلود شده می بایست از اصل مدرک به صورت واضح و کامل تهیه شود.

نحوه دریافت معرفی نامه چگونه می باشد؟ دریافت معرفی نامه از شرکت بیمه کمک رسان قبل از پذیرش بیمار، که می بایست مدارک مورد نیاز (مندرج در فایل شرایط و ضوابط بیمه) را قبل از انجام پروسه پذیرش برای بیمه کمک رسان ارسال کنید تا معرفی نامه مورد نظر صادر گردد.



جدول تعهدات بیمه ای مربوط به سقف پوشش هزینه ها به چه شکلی می باشد؟ جدول تعهدات (سقف پوشش بیمه) مطابق فایل مندرج در سامانه سحاب می باشد.

جراحی هایی که نیاز به تایید پزشک معتمد دارد را چکار کنیم ؟

می بایست در مواردی که نیاز به تایید پزشک معتمد است پروسه انجام این کار با هماهنگی شرکت بیمه کمک رسان انجام شود. تذکر:

جهت صدور معرفی نامه موارد پاراکلینیکی حداقل یک روز قبل از انجام آن برای بیمه کمک رسان ارسال گردد. جهت صدور معرفی نامه موارد بستری مدارک حدود یک هفته قبل از انجام آن برای بیمه کمک رسان ارسال گردد.

جهت صدور معرفی نامه موارد بستری مدارک حدود یک هفته قبل از انجام آن برای بیمه کمک رسان ارسال گردد. بیمه کمک رسان به هیچ عنوان جهت صدور معرفی نامه مراجعه حضوری ندارد و دریافت معرفی نامه به صورت آنلاین یا از طریق ارسال فکس انجام می شود. (مگر موارد استثناء که نیاز به تایید پزشک معتمد کمک رسان دارد.)

چه کسانی مشمول طرح می شوند؟

عضو، همسر و فرزندان نکته: هزینه فرزند سوم و به بعد رایگان می باشد – از تاریخ ابلاغیه بیمه تکمیلی (۲۸/۸۹۹) به مدت یک سال در صورت ازدواج، بیمـه تکمیلـی عضـو و همسرش رایگان می باشد .

هزینه فرزند سوم به بعد چگونه محاسبه می شود؟

طبق ابلاغیه ۹۸/۰۸/۲۸ صندوق ذخیره بسیجیان در خصوص بیمه تکمیلی، هزینه افراد مذکور رایگان می باشد.

آیا فرزند ذکور بالای ۱۸ سال تحت تکفل می تواند از این خدمت استفاده کند؟

در صورت ارائه مدر ک اشتغال به تحصیل منعی ندارد.

آیا برای فرزندان اناث تحت تکفل بالای ۱۸ سال ارائه مدرک اشتغال به تحصیل ضروری است؟

خير فرزندان دختر مادامي كه ازدواج نكرده اند يا مطلقه هستند بدون ارائه مدرك اشتغال به تحصيل مي توانند از خدمات بيمه تكميلي استفاده كنند.

آیا می شود نفرات جدید را به درخواست بیمه ای اضافه نمود؟

بله در قسمت درخواست های ثبت شده گزینه نفرات جدید را انتخاب می کنید و بعد از وارد کردن اطلاعات و ارسال مدارکشان هزینه مربوطه را پرداخت می نمایید و فرد جدید به لیست بیمه اضافه خواهد شد.

آیا بیمه افراد تحت تکفل و سرپرست باید یکسان باشد؟

خیر ضرورتی به یکسان بودن بیمه افراد تحت تکفل و سرپرست نیست. مثلا ممکن است سرپرست بیمه تامین اجتماعی داشته باشد و افراد تحت تکفل او دارای بیمه نیروهای مسلح باشند .



ارتباط با ما

راه های ارتباطی و اطلاع رسانی صندوق به شرح ذیل می باشد و بدیهی است هر گونه پیامک یا اطلاع رسانی از راه های دیگر از سوی صندوق نیست و صندوق هیچگونه مسئولیتی در قبال آن ندارد.

- szbasijian.ir: پایگاه اطلاع رسانی صندوق به نشانی -۱
 - sahabcard.ir : سامانه سحاب به نشانی -۲
 - ۳- سرشماره پیامکی سحاب: ۱۸۱ ۲۰۰۰ ۹۸+

مقتضی است اعضای محترم در خصوص پیامکهای مشکو ک از سرشماره های متفرقه هوشیار باشند.

باسپاس از همراهی و همکاری شما