



منوی اصلی

- « صفحه اصلی
- « تاریخچه کانون
- « هیات مدیره
- « تسهیلات کانون
- « بازنشستگان موفق
- « مدارک عضویت
- « مدارک بیمه تکمیلی
- « شماره حساب ها

آخرین خبر

به اطلاع بازنشستگان گرامی میرساند ثبت نام بیمه تکمیلی سال 1404 از 1404/01/20 در دفتر کانون بازنشستگان آغاز میگردد.

لازم به ذکر است طریقه ثبت نام غیر حضوری متعاقبا اعلام خواهد شد

ابتدا ار اینجا وارد اکانت خود میشوید

تخفیف تالار پرسینا کرج

♦ طی تفاهم نامه ای که بین کانون بازنشستگان ایران خودرو و مدیریت تالار مجلل پرسینا منعقد شد، در راستای توسعه ی امور رفاهی ، بازنشستگان گرامی و خانواده محترم می‌توانند با ارائه معرفینامه کانون بازنشستگان از تخفیفات تالار پرسینا جهت استفاده در مراسمات به شرح ذیل بهره‌مند گردند.

♦ ۲۰ درصد تخفیف از منوی غذا و سایر امکانات تالار(آتش بازی نور افشانی-سیستم موزیک و دی جی)

▼ این محیط زیبا جهت استفاده بالای ۵۰ نفر بدون ورودی برای خانواده بزرگ بازنشستگان ایران خودرو میباشد.

📍 آدرس: استان البرز محمدشهر عباس آباد خیابان طالقانی روبروی کوچه شهید اسماعیلی تالار مجلل پرسینا

☎️ تلفن تماس  
02636307436  
09121067826  
09191691019

ورود اعضا

کد بازنشستگی را وارد کنید

رمز عبور 4 رقم آخر کد ملی



ورود کد امنیتی

فراموشی رمز عبور



- امکانات اعضاء ▼
- بیمه تکمیلی ▼**
- امور مالی ▼
- خروج

تمدید و ویرایش

وارد صفحه بیمه تکمیلی شوید



### آخرین خبر

به اطلاع بازنشستگان گرامی میرساند ثبت نام بیمه تکمیلی سال 1404 از 1404/01/20 در دفتر کانون بازنشستگان آغاز میگردد.

لازم به ذکر است طریقه ثبت نام غیر حضوری متعاقبا اعلام خواهدشد

### منوی اصلی

- « صفحه اصلی
- « تاریخچه کانون
- « هیات مدیره
- « تسهیلات کانون
- « بازنشستگان موفق
- « مدارك عضویت
- « مدارك بیمه تکمیلی
- « شماره حساب ها

### مشخصات عضو

یوسف مهدیدوست نیگجه

مشاهده اطلاعات کامل

خروج

### تخفیف تالار پرسیانا کرج

♦ طی تفاهم نامه ای که بین کانون بازنشستگان ایران خودرو و مدیریت تالار مجلل پرسیانا منعقد شد، در راستای توسعه ی امور رفاهی ، بازنشستگان گرامی و خانواده محترم می‌توانند با ارائه معرفینامه کانون بازنشستگان از تخفیفات تالار پرسیانا جهت استفاده در مراسمات به شرح ذیل بهره‌مند گردند.

♦ ۲۰ درصد تخفیف از منوی غذا و سایر امکانات تالار(آتش بازی-نور افشانی-سیستم موزیک و دی جی)

▼ این محیط زیبا جهت استفاده بالای ۵۰ نفر بدون ورودی برای خانواده بزرگ بازنشستگان ایران خودرو میباشد.

📍 آدرس: استان البرز محمدشهر عباس آباد خیابان طالقانی روبروی کوچه شهید اسماعیلی تالار مجلل پرسیانا

📞 تلفن تماس

02636307436

\* ضمن تشکر از اعتماد شما به کانون بازنشستگان ایران خودرو جهت برقراری بیمه تکمیلی ، لطفا قبل از شروع مراحل ثبت نام متن زیر را به دقت خوانده و مدارک مورد نیاز را آماده نمایید.

\* باتوجه به اینکه حداقل تا 1404/2/10 فرصت دارید تا ثبت نام نمائید و پیش بینی کند بودن و شلوغی سایت در روزهای ابتدایی ، بهتر است در زمانی دیگر یا ساعات پایانی شب اقدام به ثبت نام نمائید. بدیهی است زمان ثبت نام هیچ تأثیری در وضعیت بیمه تکمیلی شما ندارد.

\* کانون بازنشستگان در تمامی مراحل ثبت نام بنا را بر صداقت و صحت اطلاعات اعلامی شما میگذارد و مسئولیت هرگونه مغایرت در اعلام اطلاعات هویتی افراد تحت تکفل همچنین کسر و اضافه پرداخت مبالغ تعیین شده به عهده شما میباشد. بدیهی است در صورت مغایرت اطلاعات و کم بودن مبالغ پرداختی بیمه شما برقرار نخواهدشد.

\* درصورتیکه تاکنون بیمه تکمیلی کانون بازنشستگان را نداشته اید یا نسبت به سال گذشته میخواهید نقرات جدید اضافه کنید حتما قبل از شروع مراحل ثبت نام مدارک شناسایی نقرات جدید شامل عکس کارت ملی ، عکس صفحه اول و دوم شناسنامه و در صورت داشتن فرزند پسر بالای 18 سال عکس گواهی تحصیلی را آماده نموده و از لینک زیر اقدام به مناسب سازی حجم عکس جهت آپلود در هنگام ثبت نام نمائید.

#### ورود به صفحه مناسب سازی حجم عکس

\* اگر میخواهید پرداخت حق بیمه بصورت اقساط از حقوق شما کسر گردد قبل از شروع ثبت نام از لینک زیر وارد سامانه بتا بانک رفاه شده و ضمن تکمیل پروفایل خود از میزان اعتبار خود مطلع شوید همچنین اجازه کسر مبلغ و درخواست برقراری اقساط را صادر نمائید .

#### ورود به سامانه بتا بانک رفاه

\* توجه داشته باشید افراد تحت تکفل فقط شامل موارد ذیل میباشند:

- همسر
- پدر و مادر سرپرست خانوار
- فرزند دختر مجرد
- فرزند پسر زیر 24 سال مجرد و محصل

\* لازم به ذکر است بیمه عمر تا حداکثر سن 74 سال تمام **فقط به شخص سرپرست خانواده** تعلق میگیرد و افراد تحت تکفل بیمه عمر و حادثه ندارند.

تمامی شرایط فوق را میپذیرم و مسئولیت صحت اطلاعات به عهده اینجانب یوسف مهدیدوست نیگجه میباشد

بازگشت

شروع ثبت نام



**اطلاعات این صفحه را کامل بخوانید و پس از پذیرفتن شرایط شروع ثبت نام را بزنید**

- ۱- نفرات بیمه شده سال گذشته شما نمایش داده میشود از گزینه های حذف و افزودن نفر جدید برای تغییرات استفاده کنید
- ۲- در صورتیکه نسبت به سال گذشته تغییرات ندارید تعداد نفرات خود را تأیید کرده و روش پرداخت حق بیمه را مشخص کنید

کد بازنشستگی: 00019

نفرات بیمه ای شما جهت تمدید به شرح ذیل است اگر میخواهید کسی را اضافه کنید از گزینه افزودن نفر جدید در پایین صفحه استفاده نمایید سپس روش پرداخت را مشخص کرده و گزینه پرداخت وجه و تمدید را انتخاب کنید

نام	نام خانوادگی	نسبت	کدملی	تاریخ تولد	شروع بیمه	ماه	وضعیت	مدارک	حذف	ویرایش
فرامرز	محمدیان	خود	06099238142	1336/05/01	1404/01/01	12	قابل تمدید			
فاطمه	حسین پور	همسر	0846390822	1345/03/01	1404/01/01	12	قابل تمدید		حذف	→
فرناز	محمدیان	دختر	0606723112	1373/01/10	1404/01/01	12	قابل تمدید		حذف	

شماره شبا:  IR شماره شبا جهت واریز هزینه های درمان بحساب شما میباشد

بازگشت افزودن نفر جدید پرداخت وجه و تمدید

تعداد 3 نفر اسامی فوق جهت ثبت نام یا تمدید بیمه تکمیلی مورد تأیید میباشد

روش پرداخت: نقدی  روش پرداخت را مشخص کنید



کد بازنشستگی: 000149

نفرات بیمه ای شما جهت تمدید به شرح ذیل است اگر میخواهید کسی را اضافه کنید از گزینه افزودن نفر جدید در پایین صفحه استفاده نمایید سپس روش پرداخت را مشخص کرده و گزینه پرداخت وجه و تمدید را انتخاب کنید

نام	نام خانوادگی	نسبت	کدملی	تاریخ تولد	شروع بیمه	ماه	وضعیت	مدارک	حذف	ویرایش
فرامرز	محمدی	خود	06049228142	1336/05/01	1404/01/01	12	قابل تمدید			
فاطمه	حسین پور	همسر	06463790822	1345/03/01	1404/01/01	12	قابل تمدید		حذف	
فرناز	محمدی	دختر	06163723112	1373/01/10	1404/01/01	12	قابل تمدید		حذف	

شماره شبا: IR شماره شبا جهت واریز هزینه های درمان بحساب شما میباشد

بازگشت افزودن نفر جدید پرداخت وجه و تمدید

تعداد 3 نفر اسامی فوق جهت ثبت نام یا تمدید بیمه تکمیلی مورد تأیید میباشد

روش پرداخت: اقساطی   

اعتبار سامانه بتا: 129,612,029 ریال تا 1404/01/29 ساعت 8:46:01 PM 

در صورتیکه روش اقساطی را انتخاب کنید میزان اعتبار ماهیانه شما در سامانه بتا بانک رفاه نمایش داده میشود  

بروز رسانی اعتبار بتا

تعداد نفرات را تأیید کرده و پرداخت وجه و تمدید را بزنید

محاسبه حق بیمه
مبلغ حق بیمه برای 3 نفر: 211,169,455
اعتبار سامانه بتا: 129,612,029
تعداد اقساط: 10
مبلغ هر قسط: 19,251,491
<b>مبلغ تسهیلات: 192,514,910 تأیید نشده</b>
مبلغ نقدی: 18,654,545
پرداختهای تأیید شده: 0
پرداختهای در حال بررسی: 0
مبلغ قابل پرداخت: 18,654,545 ریال

#### توضیحات:

\* برای اینکه مبلغ 192,514,910 ریال تسهیلات بتا بانک رفاه تأیید شود از فرم ذیل گزینه ارسال پیامک تأیید را بزنید کد تأیید از طرف بانک به موبایل 09123760521 ارسال خواهد شد سپس کد پیامک شده را وارد کرده و تأیید دریافت تسهیلات را بزنید.

**تأیید تسهیلات سامانه بتا**

اینجانب فرامرز عبیدی میپذیرم جمعاً مبلغ 192,514,910 ریال در 10 قسط 19,251,491 ریالی توسط بانک رفاه بابت بیمه تکمیلی از حقوق ماهیانه ام کسر شده و به حساب کانون بازنشستگان ایران خودرو منظور گردد.

ارسال پیامک تأیید **۱**

کد پیامک شده را وارد کنید **۲** → **وارد کردن کد پیامک شده**

تأیید دریافت تسهیلات **۳** بازگشت

**۱- در صورتیکه روش اقساطی را انتخاب کرده اید باید در این صفحه مبلغ تسهیلات را تأیید کنید.**

**۲- گزینه ارسال پیامک را بزنید و منتظر بمانید تا کد تأیید از طرف بانک برای شما پیامک شود**

**۳- بعد از وارد کردن کد تأیید در محل مربوطه گزینه تأیید دریافت تسهیلات را بزنید**

**۴- در صورت تأیید شدن از طرف بانک رفاه وضعیت مبلغ تسهیلات به تأیید شده تغییر می یابد**

مبلغ قابل پرداخت: 205,200,000 ریال

پرداخت اینترنتی

پرداخت کارت به کارت

توضیحات:

\* لطفاً مبلغ فوق را که به **رنگ سبز** مشخص شده به شماره کارت یا شماره شبای اعلام شده بنام شرکت تولیدی توزیعی بازنشستگان گروه صنعتی ایران خودرو و اطلاعات فیش واریزی را در فرم ذیل ثبت نمایید.  
\* توجه فرمائید پس از ثبت اطلاعات، در مرحله بعد **عکس فیش واریزی** از شما دریافت خواهد شد.

شماره کارت: 5029087002087503

شماره شبا: IR720220172503110373496002

شرکت تولیدی توزیعی بازنشستگان گروه صنعتی ایران خودرو

\* مبلغ واریزی پس از تأیید امور مالی بحساب شما بابت بیمه تکمیلی منظور خواهد شد.

\* لازم به ذکر است در صورت تأیید نشدن اطلاعات واریزی بیمه تکمیلی شما تمدید نمیگردد.

اطلاعات فیش واریزی

\* تاریخ واریز: روز  ماه  تاریخ را مشخص کنید

\* ساعت واریز: دقیقه  : ساعت

\* مبلغ واریزی:  ریال

\* شماره پیگیری یا ارجاع:

\* شماره کارت یا حسابی که از آن واریز کرده اید:

\* کارت یا حساب شما متعلق به کدام بانک است:

بازگشت

ثبت اطلاعات

**۱- این صفحه جهت پرداخت مبلغ اولیه و حق بیمه نقدی میباشد**

**۲- اگر پرداخت اینترنتی را انتخاب کنید به درگاه بانک منتقل میشوید**

**۳- در صورت انتخاب گزینه پرداخت کارت به کارت یا حواله پایا پس از انتقال وجه باید فرم مقابل را پر کرده و در مرحله بعد عکس رسید پرداختی را آپلود نمایید**

کد بازنشستگی: 00000

نام	نام خانوادگی	نسبت	کدملی	تاریخ تولد	شروع بیمه	ماه	وضعیت	مدارک	حذف	ویرایش
فرامرز	محمدی	خود	0000000000	1336/05/01	1404/01/01	12	تمدید شد			
فاطمه	محمدی	همسر	0000000000	1345/03/01	1404/01/01	12	تمدید شد			
فرناز	محمدی	دختر	0000000000	1373/01/10	1404/01/01	12	تمدید شد			

شماره شبا: IR شماره شبا جهت واریز هزینه های درمان بحساب شما میباشد

بیمه تکمیلی شما با موفقیت تمدید شد

- ✓ مبلغ پرداختی تأیید شد
- ✓ مدارک هویتی کامل است
- ✓ مبلغ تسهیلات بتا تأیید شد

مبلغ حق بیمه برای 3 نفر:	211,169,455
تعداد اقساط:	10
مبلغ هر قسط:	19,251,491
مبلغ تسهیلات: <b>تأیید شده</b>	192,514,910
مبلغ نقدی:	18,654,545
پرداختهای تأیید شده:	18,654,545
پرداختهای در حال بررسی:	0
مبلغ قابل پرداخت:	0 ریال

در صورتیکه مراحل را بدرستی انجام دهید  
پیغام تمدید شدن بیمه مشاهده میگردد

بازگشت افزودن نفر جدید پرداخت وجه و تمدید

روش پرداخت: اقساطی

## افزودن نفر جدید به بیمه تکمیلی

\* نام:

\* نام خانوادگی:

\* کد ملی:

\* تاریخ تولد: روز  ماه  سال  تاریخ را مشخص کنید

\* نسبت:  انتخاب کنید  نسبت فامیلی را مشخص کنید

\* نام پدر:

\* شماره شناسنامه:

\* محل صدور:

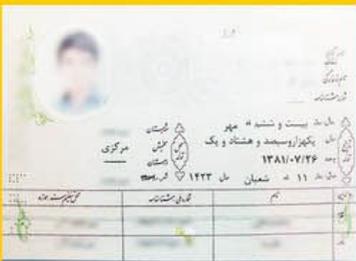
توضیحات:

بازگشت

ثبت اطلاعات

**۱- برای افزودن نفرات جدید لازم است اطلاعات شخص را در این فرم وارد کرده و ثبت اطلاعات را بزنید**

**۲- در مرحله بعد مدارک هویتی نفر جدید از شما خواسته میشود**



\* لطفا عکس مدارک خواسته شده را آپلود کنید.

\* قبل از آپلود عکس، مانند عکس مقابل قسمتهای اضافی دور آن را حذف کنید

ارسال مدارک مربوط به **شناسنامه**

صفحه دوم شناسنامه



بدون عکس

آپلود صفحه دوم شناسنامه

صفحه اول شناسنامه



بدون عکس

آپلود صفحه اول شناسنامه

روی کارت ملی



بدون عکس

آپلود عکس کارت ملی

۱- تصویر مدارک خواسته شده را در این قسمت آپلود میکنید

۲- توجه فرمائید تصویر تمام مدارک باید آپلود شوند

۳- پس از آپلود عکسها گزینه مرحله بعد را بزنید

مرحله بعد

## عکس کارت ملی علی عباسی

لطفا با استفاده از گزینه Browse عکس را انتخاب نموده و آپلود را بزنید سپس منتظر بمانید تا عکس ارسال شود. پس از آپلود و مشاهده عکس بصورت خودکار به مرحله بعد منتقل میشوید.

در صورتیکه حجم عکس جهت آپلود بیش از 2MB است ابتدا از لینک زیر حجم آن را کاهش دهید و پس از کم کردن حجم آپلود کنید.

برای کم کردن حجم عکس کلیک کنید

عکس را انتخاب کنید: No file selected.

مرحله بعد

آپلود

۱- تصویر مدارک خواسته شده را در این قسمت آپلود میکنید

۲- پس از آپلود عکس بصورت خودکار به مرحله بعد هدایت میشوید

پس از انتخاب عکس مورد نظر، با کلیک روی گزینه کاهش حجم و دانلود آنرا ذخیره نمایید سپس به سایت کانون بازگشته و آپلود کنید

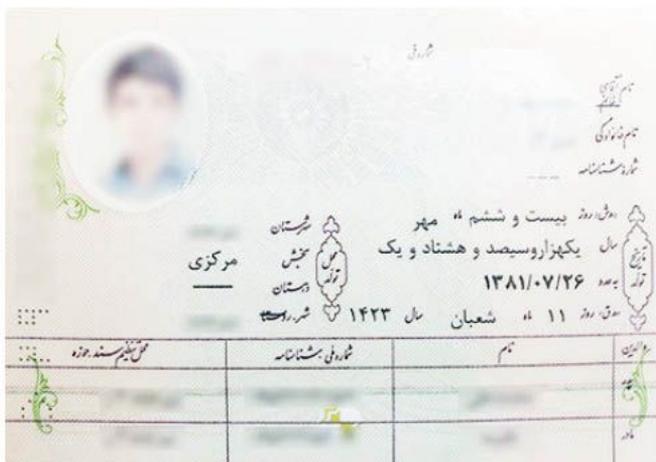


برای انتخاب عکس کلیک کنید

۱- اگر حجم عکس شما بیش از ۲ مگابایت است در این صفحه حجم آن را کاهش دهید

۲- ابتدا عکس مورد نظر را انتخاب کنید

پس از انتخاب عکس مورد نظر، با کلیک روی گزینه کاهش حجم و دانلود آنرا ذخیره نمایید سپس به سایت کانون بازگشته و آپلود کنید



۳- پس از انتخاب عکس گزینه کاهش حجم و دانلود عکس را بزنید و عکس را برای آپلود در سایت روی موبایل یا کامپیوتر خود ذخیره کنید

۴- پس از بازگشت به سایت کانون آن را برای آپلود انتخاب نمایید

کاهش حجم و دانلود عکس

بازگشت به سایت کانون