

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

- پرداخت اقساطی حق بیمه مستلزم ارائه **چک صیادی** می باشد.
- حق بیمه فرد سرپرست و افراد خانوار حداکثر طی ۴ قسط قابل پرداخت می باشد.
- تاریخ سررسید اولین قسط (پیش پرداخت) **هم زمان با ثبت نام** می باشد و حداقل معادل یک چهارم از کل حق بیمه هم زمان با ثبت نام پرداخت و تصویر فیش واریزی ضمیمه و ارسال گردد.
- تاریخ سررسید قسط دوم ۱۴۰۴/۱۱/۱۵، قسط سوم ۱۴۰۵/۰۱/۱۵ و تاریخ سررسید قسط چهارم ۱۴۰۵/۰۳/۱۵ می باشد.
- چک ها می بایست در **وجه شرکت بیمه دی** صادر گردند و **شناسه ملی شرکت بیمه دی روی چک ها درج گردد.**
- شناسه ملی شرکت بیمه دی ۱۰۱۰۲۸۲۲۵۹۶ می باشد.
- چکها می بایست دارای امضا و فاقد هر گونه خط خوردگی باشند.
- چک های صیادی باید در **سامانه صیاد** ثبت شوند و مشخصات شرکت بیمه دی به عنوان گیرنده چک با دقت ثبت گردد.
- 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.
- 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.
- 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.
- 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 فرزانه - پلاک ۳۵ / کد پستی ۱۹۱۸۶۱۳۹۶۱ ارسال نمایند.