

جدول طرح ها و حق بیمه های بیمه نامه درمان تكمیلی خانواده

مبلغ حق بیمه به تفکیک طرح ها:

جدول شماره ۱

جدول حق بیمه اصلی سالانه (ریال)

سطح ۵	سطح ۴	سطح ۳	سطح ۲	سطح ۱	طرح پایه	طرح ها	حق بیمه
۱۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	فرانشیز٪ ۳۰	
۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۵,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	فرانشیز٪ ۱۰	

نکته ۱: حق بیمه های اعلام شده در جدول شماره ۱ برای بازه سنی ۰ تا ۶۰ سال می باشد و برای سنین بالاتر اضافه نرخ سنی اعمال خواهد شد.

سقف تعهدات به تفکیک طرح ها:

جدول شماره ۲

عنوان پوشش	سقف تعهدات سالانه طرح پایه (نفر-ریال)
جبران هزینه های بستری و جراحی عمومی	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه های اعمال جراحی تخصصی	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه های آمبولانس (شهری و بین شهری)	۱۰,۰۰۰,۰۰۰

جدول طرح ها و حق بیمه های بیمه نامه درمان تكمیلی خانواده

جدول شماره ۳

سقف تعهدات سالانه (نفر-ریال)					نام طرح	پوشش
سطح ۵	سطح ۴	سطح ۳	سطح ۲	سطح ۱		
۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های بستری و جراحی عمومی	
۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های اعمال جراحی تخصصی	
۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۷,۰۰۰,۰۰۰	۱۳,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های آمبولانس (شهری و بین شهری)	
۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه زایمان (سزارین یا طبیعی)	
۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های تست های غربالگری جنین	
۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	جراحی های مرتبط با درمان نازایی و ناباروری	
۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	پاراکلینیکی گروه اول	
۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	پاراکلینیکی گروه دوم	
۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	جراحی های مجاز سرپایی	
۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	خدمات آزمایشات تشخیصی - پزشکی	
۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری (دو چشم)	
۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های ویزیت، دارو و خدمات اورژانس	
۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه های سرپایی یا بستری دندانپزشکی و جراحی لثه	
۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های فیزیوتراپی، گفتار درمانی و کار درمانی	

جدول طرح ها و حق بیمه های بیمه نامه درمان تكمیلی خانواده
✚ شرایط و میزان تخفیفات قابل ارائه:

✓ شرایط صدور بیمه نامه:

متقادی بیمه نامه درمان خانواده موظف است برای همه اعضای خانواده یا افراد تحت تکفل، پوشش این بیمه را درخواست نماید؛ اما بیمه گر می‌تواند با توجه به ارزیابی سلامت و یا معاینات و اقدامات تشخیصی، از ارایه پوشش بیمه‌ای (به فرد یا افرادی از خانواده یا افراد تحت تکفل ایشان) و یا پوشش هزینه زایمان و یا بیماری‌هایی که سابقه قبلی آنها بر اساس مستندات محرز شود و فرد از آن مطلع بوده است، خودداری نماید.

تبصره: بیمه گر می‌تواند مشروط به اخذ پرسشنامه سلامت و انجام معاینه پزشکی و اقدامات تشخیصی مورد نیاز، بیمه درمان انفرادی صادر نماید.

✓ تخفیفات قابل ارائه:

۱- بیمه گذار در صورت داشتن هر یک از شرایط زیر مشمول اخذ حداقل ۱۰٪ تخفیف بر روی مبلغ حق بیمه می‌گردد:

- بیمه گذار دارای بیمه نامه عمر سامان بوده باشد.

- در صورتیکه بیمه گذار، حق بیمه را بصورت نقدی (یکجا) پرداخت نماید.

نکته ۲: لازم به ذکر است، میزان تخفیف قابل ارائه در صورت داشتن موارد فوق الذکر حداقل ۱۰٪ خواهد بود.

۲- تخفیف تعداد بیمه شده

- در صورتی که تعداد بیمه شدگان (براساس صفحه اطلاعات همسر و فرزندان در شناسنامه بیمه گذار) بیمه نامه ۲ نفر باشد، صدور بیمه نامه مشمول ۵٪ تخفیف خواهد شد.

- در صورتی که تعداد بیمه شدگان (براساس صفحه اطلاعات همسر و فرزندان در شناسنامه بیمه گذار) بیمه نامه ۳ نفر و بیشتر باشد، صدور بیمه نامه مشمول ۱۵٪ تخفیف خواهد شد.

۳- تخفیف برای بیمه نامه‌های تمدیدی با نسبت خسارت ۲۵٪ و کمتر

- در صورتی که نسبت خسارت بیمه نامه‌های درمان خانواده هنگام تمدید ۲۵٪ یا کمتر باشد، مشمول ۱۵٪ تخفیف خواهد شد.

نکته ۳: این تخفیف برای بیمه نامه‌های که بیمه شدگان آنها در سال قبل، بیمه نامه جدا داشته و در زمان تمدید بواسطه نسبت خانوادگی (مانند همسر یا افراد تحت تکفل) و استفاده از تخفیف تعداد، قصد تجمعیع ذیل یک بیمه نامه را داشته باشند فقط در صورتی میسر است که مجموع نسبت خسارت‌های دو بیمه نامه به حق بیمه‌های آنها، بیشتر از ۲۵٪ نباشد.