

+ جدول طرح‌ها و تعهدات:

سقف تعهدات (نفر-ریال)					عنوان پوشش
SME 5	SME 4	SME 3	SME 2	SME 1	
۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	بستری، جراحی عمومی
۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	جراحی های تخصصی
۶,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	آمبولانس (داخل و بین شهری)
۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	زایمان
۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	پارا کلینیکی ۱
۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	پارا کلینیکی ۲
۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	جراحی های سربایی
۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	آزمایشگاهی
۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	رفع عیوب انکساری دو چشم
۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	غربالگری جنین
۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	ویزیت، دارو و خدمات اورژانس
۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	دندانپزشکی
۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	درمان نازایی و ناباروری
۵,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	سمعک (دوگوش)
۳,۵۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۲,۵۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	عینک و لنز طبی

+ فرانشیز تمامی بندهای مندرج در طرح‌ها برابر با ۱۰ درصد می باشد.

+ در صورت عدم وجود دفترچه بیمه‌گر پایه (تامین اجتماعی و ...)، بیمه‌گذار می‌بایست ۱۸٪ اضافه نرخ پرداخت نماید.

+ ارائه بیمه نامه از بازه سنی صفر تا ۷۰ سال تمام و بدون اضافه نرخ سنی امکان پذیر می‌باشد.

حق بیمه خالص سالیانه به ازای هر نفر (ریال)			
بازه تعدادی گروه های هدف	۱-۵۰ نفر	۵۱-۱۵۰ نفر	۲۰۰-۱۵۱ نفر
SME 1	۲۱,۷۶۵,۱۲۰	۱۹,۲۵۳,۷۶۰	۱۸,۴۱۶,۶۴۰
SME 2	۲۹,۲۹۹,۲۰۰	۲۴,۲۷۶,۴۸۰	۲۲,۶۰۲,۲۴۰
SME 3	۳۱,۸۱۰,۵۶۰	۲۵,۹۵۰,۷۲۰	۲۴,۲۷۶,۴۸۰
SME 4	۳۵,۹۹۶,۱۶۰	۳۰,۱۳۶,۳۲۰	۲۸,۴۶۲,۰۸۰
SME 5	۴۳,۵۳۰,۲۴۰	۳۷,۶۷۰,۴۰۰	۳۵,۱۵۹,۰۴۰

نکته ۱: جهت محاسبه تعداد نفرات برای محاسبه حق بیمه خالص می‌بایست کلیه متقاضیان بیمه‌نامه (بیمه‌شدگان اصلی و افراد تحت تکفل درخواستی (بیمه‌شدگان فرعی)) را بعنوان تعداد گروه‌های هدف در نظر گرفت.

نکته ۲: حق بیمه‌های اعلام شده در جدول ۲ با احتساب ۹ درصد مالیات بر ارزش افزوده می باشد

شرح تعهدات به تفکیک:

عنوان پوشش	شرح
بستری، جراحی عمومی	جبران هزینه های بستری و جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و Day Care
جراحی های تخصصی	جبران هزینه های اعمال جراحی مهم مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک ستون فقرات، گامانایف، قلب، پیوند ریه، کبد، کلیه و مغز استخوان، شیمی درمانی، رادیوتراپی
آمبولانس	هزینه آمبولانس مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی-درمانی طبق دستور پزشک معالج
زایمان	جبران هزینه های زایمان اعم از طبیعی و سزارین
پارا کلینیکی ۱	جبران هزینه های سونوگرافی، ماموگرافی، انواع رادیوگرافی، انواع اسکن، ام آر آی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری
پارا کلینیکی ۲	جبران هزینه های مربوط به انواع آندوسکوپی، تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری - PFT)، نوار عضله EMG، نوار عصب NCV، نوار مغز EEG، نوار مثانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، نوار قلب، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی چشم
جراحی های سرپایی	جبران هزینه های اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی و در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی
آزمایشگاهی	هزینه‌های خدمات آزمایشگاهی (به غیر از چکاپ) شامل آزمایش‌های تشخیص پزشکی پاتولوژی و فیزیوتراپی
رفع عیوب انکساری دو چشم	لیزیک و جبران هزینه‌های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه‌گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا با جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک‌بینی یا دوربینی به‌علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد
غربالگری جنین	جبران هزینه های تست های غربالگری جنین شامل مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین
ویزیت، دارو و خدمات اورژانس	جبران هزینه های ویزیت و دارو (بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور، صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول) و خدمات اورژانس (غیر بستری)
دندانپزشکی	جبران هزینه های دندان پزشکی و جراحی لثه (به جز ایمپلنت، ارتودنسی و دندان مصنوعی)
درمان نازایی و ناباروری	هزینه های درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط IUI, ZIFT, GIFT, میکرو اینجکشن و IVF
سمعک (دوگوش)	خرید سمعک (دو گوش)
عینک و لنز طبی	جبران هزینه های عینک یا لنز طبی