

شماره: ۹۹/ع/۱۳۵

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۲/۱۳

اعضای محترم اتحادیه آپکس

با سلام

احتراما بازگشت به درخواست کتبی آن اتحادیه در خصوص تعیین حق بیمه پوشش بیمه درمان تکمیلی و عمر و حادثه شرایط و نرخ مصوب از شرکت بیمه پارسیان به شرح ذیل خدمتتان اعلام می گردد.

لازم به ذکر است قرارداد مجزایی جهت ارائه شرایط و تخفیف گروهی به منظور صدور انواع سایر بیمه نامه ها با شرکت بیمه پارسیان منعقد گردیده که متعاقبا ارسال خواهد شد.

- مدارک مورد نیاز جهت صدور و تکمیل پرونده بیمه درمان تکمیلی:

مدارک مورد نیاز جهت صدور و تکمیل پرونده های درمان تکمیلی و عمر و حادثه گروهی طرح مصوب اتحادیه آپکس	
ردیف	نوع مدرک
۱	درخواست کتبی شرکت (در سربرگ و با مهر و امضاء با ذکر شماره نامه طرح مصوب) قید مشخصات شرکت در نامه شامل شماره ثبت، تاریخ ثبت، شناسه ملی، کد اقتصادی، شماره مبایل، آدرس کامل بیمه گذار، آدرس ایمیل (فرمت نامه استاندارد در سایت اتحادیه قابل دسترس می باشد)
۲	آخرین لیست تامین اجتماعی + کپی آخرین فیش واریزی به تامین اجتماعی
۳	فایل اکسل اسامی بیمه شدگان بیمه درمان تکمیلی (به صورت کامل و دقیق، مطابق با فرمت ارسال شده)
۴	کپی صفحه اول دفترچه بیمه والدینی که تحت تکفل می باشند
۵	فایل اکسل اسامی بیمه شدگان بیمه عمر و حوادث گروهی (به صورت کامل و دقیق مطابق با فرمت ارسالی)
۶	سه فقره چک ماهانه بابت اقساط حق بیمه درمان تکمیلی

الف: نرخ و شرایط پوشش بیمه های درمان تکمیلی (جهت تعداد حداقل ۵۰۰۰ نفر اعضا و افراد تحت تکفل ایشان)

ردیف	عنوان پوشش	مبلغ تعهدات سالانه (ریال)
۱	جبران هزینه های بستری جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و شیمی درمانی به شرط بستری شدن رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، گاما نایف، جراحی دیسک ستون فقرات، و انواع سنگ شکن برای هر نفر	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	جبران هزینه های جراحی مهم شامل جراحی های مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات) گامانایف قلب، پیوند ریه، کبد، کیه و مغز استخوان برای هر نفر در سال با احتساب بند ۱	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	جبران هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین، جبران هزینه های مربوط به نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط ITSC, IUI, IVF, GIFT, ZIF, میکرو اینجکشن	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	جبران هزینه های سونوگرافی (غیر از سونوگرافی ناهنجاریهای جنین و غربالگری)، ماموگرافی، انواع اسکن و سی تی اسکن، انواع اندوسکپی، ام آر آی، اکو کاردیوگرافی، استرس اکو و دانسیتومتری	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	جبران هزینه های تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار مثانه، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی چشم، پنتاکم دو چشم	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۶	هزینه های جراحی مجاز سرپایی شامل شکسته بندی، گچ گیری، ختنه بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۷	رفع عیوب انکساری چشم به میزان ۳ دیوپتر و بیشتر برای هر دو چشم	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۸	جبران هزینه های آزمایشگاهی شامل آزمایش های تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی (به استثنای چکاپ و آزمایشات مربوط به ناهنجاریهای جنین)، انواع رادیوگرافی به شرط استفاده از سهم بیمه گر اول و نوار قلب و فیزیوتراپی	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۹	جبران هزینه های دارو بر اساس فهرست اقلام مجاز داروهای کشور و داروهای خارجی با تایید پزشک متخصص و حداکثر تا سقف مشابه داخلی (مازاد بر سهم بیمه گر اول) و ویزیت و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	جبران هزینه های مربوط به دندانپزشکی شامل خدمات کشیدن جرمگیری بروساژ ترمیم پر کردن درمان ریشه و روکش	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	جبران هزینه های مربوط به خرید عینک طبی و لنز تماسی طبی هر دو سال یکبار	۳,۰۰۰,۰۰۰
۱۲	هزینه آمبولانس درون شهری	۱,۰۰۰,۰۰۰
	برون شهری	۲,۰۰۰,۰۰۰
	جمع کل حق بیمه ماهانه هر یک از بیمه شدگان (ریال با فرانشیز ۱۰٪)	۱,۱۷۵,۰۰۰

نکات:

- امکان حذف و اضافه در قرارداد وجود نداشته و صرفاً همسر اعضایی که ازدواج کردند و نوزادان متولد شده و کارمندان جدید الاستخدام به لیست بیمه شدگان اضافه می گردند.
- حداقل ۷۰ درصد اعضا و کارکنان و جهت شرکت های کمتر از ۵۰ نفر حداقل ۹۰ درصد اعضا می بایست تحت پوشش بیمه ای قرار گیرند.
- مواردی که بیمه گر تعهدی در جبران خسارات نخواهد داشت در شرایط خصوصی پیوست بیمه نامه درج شده است
- تاریخ اثر قرارداد با تاریخ فیش اول واریزی برابر خواهد بود
- صدور کلیه معرفی نامه ها بر اساس نوع خدمت انجام شده توسط مرکز درمانی مطابق با دستور پزشک معالج خواهد بود.

ب) نرخ و شرایط پوشش بیمه های عمر و حادثه جهت تعداد حداقل ۱۵۰۰ نفر اعضای اصلی بیمه گذار

ردیف	انواع پوشش بیمه	سرمایه (ریال)
۱	پوشش فوت به هر علت	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	پوشش فوت ناشی از حادثه	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	پوشش نقص عضو و از کار افتادگی جزئی کلی ناشی از حادثه	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
	حق بیمه سالانه هر نفر (ریال با احتساب ۹ درصد مالیات بر ارزش افزوده)	۳,۴۳۳,۵۰۰

نکات:

- فوت بیمه شده در سال اول پوشش بیمه عمر در اثر بیماری های صعب العلاج در صورت پیوسته نبودن پوشش در تعهد بیمه گر نمی باشد
- حق بیمه قرارداد به صورت یکجا و همزمان با صدور قرارداد دریافت می گردد
- حداکثر سن جهت بیمه عمر ۶۹ سال تمام و جهت بیمه حادثه ۷۵ سال می باشد
- در صورت تامین پوشش بیمه ای ردیف های ۱ و ۲ و فوت ناشی از حوادث هر یک از بیمه شدگان سرمایه بیمه قابل پرداخت برابر مجموع ردیف های مذکور خواهد بود
- عمر و حوادث گروهی در طول مدت ۲۴ ساعت شبانه روز و در تمام نقاط دنیا معتبر می باشد.
- در صورت تغییر میانگین سنی بیمه شدگان نرخ اعلام شده پوشش حوادث گروهی قابل تغییر می باشد

شرکت کارگزاری رسمی بیمه (سهامی خاص)

آراد
همیارصنعت امروز

کد
۱۴۵۳

با پروانه رسمی فعالیت از بیمه مرکزی

مشخصات شرکت:

آدرس: تهران خیابان سهروردی شمالی کوچه باغ پلاک ۲۶ طبقه چهارم واحد ۹

تلفکس: ۸۸۳۰۴۵۹۵، ۸۸۳۲۰۰۷۹، ۸۸۷۳۲۳۹۸

همراه: ۰۹۱۰۲۷۷۵۶۳۴

ایمیل: aradbroker1453@gmail.com

سایت: www.aradbime.com

با تشکر

مدیرعامل

