

تاریخ: ۰۷ / ۰۲ / ۱۴۰۵

شماره : ۱۴۰۵-۱۶

پیوست : دارد

بیمه نامه درمان تکمیلی گروهی

مشخصات بیمه نامه	شماره بیمه نامه : ۱۳۱۲۱۰۴۶۴/۰۵/۰۰۰۰۱	واحد صدور : محمد باقر تیزمگز کد ۲۱۰۴۶۴		
	کد رایانه بیمه نامه : --	کد ملی / کد اقتصادی : ۴۱۱۱۴۸۵۷۶۶۷۹		
	شماره پیشنهاد : -	واحد معرف : محمدباقر تیزمگز کد ۲۱۰۴۶۴		
	تاریخ شروع قرارداد : ۱۴۰۵/۰۲/۱۵	تاریخ صدور بیمه نامه : ۱۴۰۵/۰۲/۰۷		
بیمه گذار	بیمه گذار : اتحادیه صادرکنندگان نفت، گاز و پتروشیمی ایران ذینفع : شرکتهای عضو اتحادیه کد اقتصادی :			
مدت بیمه نامه	مدت اعتبار بیمه نامه ۳۶۵ روز می باشد که از ۱۴۰۵/۰۲/۱۵ شروع و در روز ۱۴۰۶/۰۲/۱۵ خاتمه می یابد.			
تعدادات بیمه گر	ردیف	شرح تعهدات بیمه گر	حداکثر تعهدات	فرانشیز
	۱	جبران هزینه های بستری و جراحی در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود	۲.۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰
	۲	جبران هزینه های اعمال جراحی مرتبط با سرطان (شیمی درمانی ، رادیوتراپی)، قلب، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک و ستون فقرات، گمانایف، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان، آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز (حداکثر مبلغ قابل پرداخت با احتساب ردیف یک)	۴.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰
	۳	جبران هزینه های زایمان اعم از طبیعی و سزارین	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰
	۴	جبران هزینه های نازایی و ناباروری	۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰
	۵	(پاراکلینیکی ۱) جبران هزینه های رادیوگرافی، آنژیوگرافی عروق محیطی، آنژیوگرافی چشم، سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، ام آر آی، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوپ)، دانتومتری (پاراکلینیکی ۲) جبران هزینه های انواع آندوسکوپی و کولونوسکوپی، خدمات تشخیص قلبی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی، انواع اکوکاردیوگرافی، انواع هولترمانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز پیسمیکر، تیلت تست، خدمات تشخیصی تنفسی، خدمات الکترومیوگرافی و هدایت عصبی (نوار عصب و عضله)، الکتروانسفالوگرافی، نوار مغز، نوار قلب، خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوارمئانه)، خدمات تشخیصی و پروتو پزشکی چشم اپومتری، پریمتری، بیومتری و بنتاکم، شنوایی سنجی (انواع ادیومتری) (آزمایشات) جبران هزینه های انواع آزمایشهای تشخیصی شامل پاتولوژی و ژنتیک پزشکی (به استثناء چکاپ، طب کار، آزمایشهای قبل از ازدواج و آزمایشهای مربوط به پزشکی قانونی)، تست های الژنیک (فیزیوتراپی) جبران هزینه های فیزیوتراپی، گفتار درمانی، کاردرمانی	۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰
	۶	(پاراکلینیکی ۳) جبران هزینه های امال مجاز سرپایی مانند شکستگی و دررفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن، لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی (به استثنای کاربرد جهت زیبایی)	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰
	۷	جبران هزینه های ویزیت، دارو (براساس فهرست داروهای مجاز کشور و صرفاً مزاد بر سهم بیمه گر اول) و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری	۹۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰
	۸	جبران هزینه های سرپایی یا بستری مربوط به خدمات دندانپزشکی شامل جبران هزینه های ایمپلنت، کشیدن دندان، جرمگیری و بروساز، ترمیم و پر کردن، عصب کشی یا اندو، روکش و جراحی لثه (به استثنای هزینه های مربوط به ارتودنسی و اعمال زیبایی)	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰
	۹	جبران هزینه های مربوط به خرید عینک یا لنز طبی یا تجویز چشم پزشکی یا اپتومتری با پرینت نمره چشم	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰
	۱۰	جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر برسد، درجه نزدیک بینی، دور بینی، استیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم سه دیوپتر یا بیشتر باشد. (برای هر دوچشم جمعاً)	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰
۱۱	جبران هزینه های آمبولاس در موارد منجر به بستری و یا انتقال بین دو بیمارستان	۵۰.۰۰۰.۰۰۰ ۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰	
حق بیمه	حق بیمه هر نفر ماهانه : ۱۵.۸۵۰.۰۰۰ ریال تعداد بیمه شدگان : نفر		حق بیمه سالانه : ۱۹۰.۲۰۰.۰۰۰ ریال جمع حق بیمه کل : ریال	

این بیمه نامه را بر اساس قوانین و مقررات بیمه در ایران و شرایط خصوصی و عمومی آن صادر گردیده است.

تهران، اتوبان نیایش، نرسیده به کردستان جنوب، مجتمع مسکونی فجر، طبقه دوم باشگاه ورزشی خلیج فارس، بیمه رازی

Email: bimeh210464@gmail.com

شماره: ۷۳۱۹-۹۱۲۳۲
WWW.RAZI24.IR

تلف: ۸۸.۵۹۵۷۸ - ۸۸.۴۵۶۳



محمدباقر تیزمغز

کد ۲۱۰۴۶۴

تاریخ: ۱۴۰۵/۰۲/۰۷

شماره: ۱۶-۱۴۰۵

پیوست: دارد

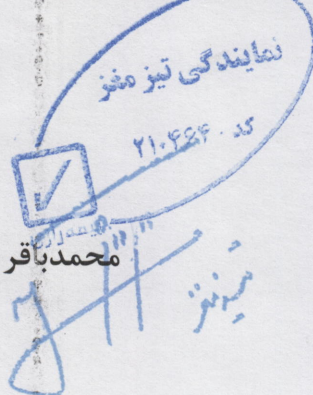
شرایط قرارداد بیمه نامه درمان تکمیلی به شرح ذیل می باشد:

- فرانشیز کلیه بندها در قرارداد ۱۰ درصد می باشد.
- سقف تعهدات اعلام شده برای هر شخص می باشد.
- در بیمه نامه درمان دوره انتظار صفر می باشد.
- شرایط سنی در قرارداد در نظر گرفته نخواهد شد.
- بیمه شده اصلی می تواند پدر، مادر، همسر و فرزندان خود را در ابتدای لیست بیمه اعلام و بیمه نماید، در غیر اینصورت امکان اضافه شدن افراد تحت تکفل بعد از ارسال لیست و در طول بیمه نامه میسر نمی باشد.
- بیمه گذار می تواند بعد از ارسال لیست اولیه خود فقط افراد جدیدالاستخدام، همسر تازه ازدواج کرده و فرزنده تازه متولد شده را با ارسال مدارک تا ۴۰ روز بیمه نماید، در غیر اینصورت امکان اضافه شدن بیمه شده جدید به لیست بیمه میسر نمی باشد.
- بیمه گذار می تواند بیمه شده ای که از شرکت خارج شده و از بیمه نامه درمان خود استفاده نکرده باشد را تا ۴۰ روز به شرکت بیمه اعلام و از لیست بیمه خود حذف نماید، و در صورتی که بیمه شده از بیمه نامه درمان خود استفاده کرده باشد، می بایست حق بیمه یکسال را کامل به شرکت بیمه پرداخت نماید.
- آخرین مهلت اضافه نمودن افراد جدیدالاستخدام ۳ ماه مانده به پایان قرارداد می باشد.
- بیمه شده موظف است هزینه های درمانی خود را در سامانه سیناد به آدرس hj.razi24.ir (نام کاربری و رمز عبور کد ملی بیمه شده اصلی می باشد) ثبت نماید و پس ارزیابی مدارک پزشکی توسط کارشناسان بیمه، این نمایندگی مدارک کارشناسی شده را به مالی ارسال و هزینه های درمانی واریز به حساب بیمه شده اصلی می گردد و بیمه شده موظف است تا ۱۵ روز پس از ارزیابی اصل مدارک را تحویل دفتر نمایندگی بیمه دهد در غیر اینصورت امکان ثبت مدارک جدید در سامانه سیناد برای بیمه شده وجود ندارد.
- ارزیابی هزینه های درمانی طبق تعرفه های وزارت بهداشت، درمان و آموزش عالی و باکسر فرانشیز ۱۰ درصد پرداخت می شود.
- حداکثر مهلت تحویل اسناد هزینه های درمانی به بیمه گر ۱۸۰ روز از تاریخ انجام هزینه های می باشد، بدیهی است بعد از انقضای این مدت بیمه گر هیچگونه تعهدی نسبت به پرداخت خسارت در قبال مدارک ارائه شده نخواهد داشت.
- واریز هزینه درمان بیمه شده اصلی و اعضاء تحت تکفل، فقط به حساب بیمه شده اصلی خواهد بود.
- بیمه گذار و بیمه شده مکلفند در پاسخ به پرسش های بیمه گر با رعایت دقت و صداقت، کلیه اطلاعاتشان را در اختیار بیمه گر قرار دهند. اگر بیمه گذار در پاسخ به پرسش های بیمه گر از اظهار مطلبی خودداری کند و یا برخلاف واقع مطلبی را اظهار نماید و مطالب اظهار نشده یا اظهارات خلاف واقع طوری باشد که موضوع خطر را تغییر داده یا از اهمیت آن در نظر بیمه گر بکاهد، بیمه گر حق دارد بیمه نامه را ابقا کند یا آن را فسخ نماید.

با تشکر

نماینده گدی ۲۱۰۴۶۴

محمدباقر تیزمغز - سید محمدرضا طباطبایی



تهران، اتوبان نیایش، ترسیده به کردستان جنوب. مجتمع مسکونی فجر، طبقه دوم باشگاه ورزشی خلیج فارس، بیمه رازی کد پستی: ۱۹۹۶۸۱۵۹۷۴

Email: bimeh210464@gmail.com

WWW.RAZI24.IR

تلفن: ۸۸۰۵۹۵۷۸ - ۸۸۰۴۵۶۳۰