



دستور العمل پوشش بیمه درمان تکمیلی بیمه شدگان بیمه نامه های عمر و تأمین آتیه

حق بیمه هر یک از بیمه شدگان از محل مشارکت درمنافع بیمه نامه عمر و تأمین آتیه ایشان تأمین می شود. چنانچه هر یک از بیمه گذاران تمایلی به ادامه پوشش بیمه درمان تکمیلی و کسر این حق بیمه از مشارکت درمنافع بیمه نامه خویش را ندارند، درخواست خود را به صورت مکتوب اعلام تا از گروه بیمه شدگان بیمه درمان حذف شوند. لازم به ذکر است افزایش مجدد این گروه از بیمه شدگان تابع شرایط عمومی بیمه های درمان بوده و برای افزایش مجدد دوره انتظار نیز شامل این افراد خواهد شد.

میزان تعهدات و حق بیمه در طرح بیمه درمان بستری شدن در بیمارستان بیمه شدگان بیمه نامه عمر و تأمین آتیه عبارت است از:

گروه	مبلغ ذخیره ریاضی (میلیون ریال)	حق بیمه ماهانه هر نفر (ریال)	مبلغ تعهد بستری در بیمارستان (ریال)	مبلغ تعهد جراحی های خاص (ریال)	فرانشیز
۱	از ۲۰ تا ۵۹	۱۵,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	٪۳۰
۲	از ۶۰ تا ۹۹	۱۷,۵۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	
۳	از ۱۰۰ تا ۱۲۹	۲۱,۵۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	
۴	از ۱۳۰ تا ۱۶۹	۲۴,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰	
۵	از ۱۷۰ تا ۲۱۹	۲۷,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	
۶	از ۲۲۰ به بالا	۳۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	

تیمبره: دوره انتظار این پوشش ۶ ماه پس از تاریخ شروع بیمه نامه و یا ۶ ماه پس از تاریخ شروع جدید در بیمه نامه (پس از صدور الحاقیه) می باشد.

شرح بستری در بیمارستان:

تأمین هزینه های بستری، جراحی، Day care، آنژیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود (حداکثر در طی یک سال بیمه ای).

شرح جراحی های خاص:

تأمین هزینه های شیمی درمانی، رادیو تراپی، اعمال جراحی مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک ستون فقرات، گامگراف قلب، پیوند ریه، پیوند کلیه، پیوند کبد و پیوند مغز استخوان، آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز (با احتساب سقف پوشش بیمه ای اول).

استثنائات:

تأمین هزینه های بستری در بیمارستان مربوط به زایمان و نرایی، اعمال جراحی به منظور زیبایی، جنون و هزینه های مربوط به معلولیت ذهنی، سقط جنین (غیر قانونی)، لفاح مصنوعی، عقیم سازی، خودکشی، قتل و جنایت، ترک اعتیاد، بیماری های مادرزادی، رفع عیوب لکساری چشم (لیزیک و لازک و...)، هزینه تهیه اعضاء طبیعی و مصنوعی بدن، هزینه های ناشی از حوادث طبیعی مانند (سیل و زلزله و آتش فشان)، هزینه های ناشی از جنگ و شورش و آفتشاش، هر نوع هزینه های کلینیکی، پاراکلینیکی، سربیتی، لورژتس، امبولاس، دندانپزشکی، اتاق خصوصی، تزریق مفصلی، بیماری های اسکلتی عضلانی (DIP) و... تحت پوشش نمی باشند.

به منظور استفاده از خدمات شرکت کمک رسان ایران (SOS) با شماره تلفن و یا نشانی ذیل تماس حاصل فرمائید:

تلفن شبانه روزی: ۸۸۶۲۸۲۲۱ (۰۲۱)

تلفن شبانه روزی: ۸۸۶۲۸۲۲۱ (۰۲۱)

تلفن ساعات اداری: ۸۸۶۲۸۲۹۳ (۰۲۱)

آدرس دفتر مرکزی: تهران، خیابان گندی، خیابان پانزدهم، شماره ۲۴

آدرس وب سایت شرکت کمک رسان ایران: www.iranassistance.com/Home/branches

با آرزوی موفقیت و سلامتی