



طرح ها و حق بیمه های بیمه نامه درمان تکمیلی خانواده"

جدول سقف تعهدات (نفر - ریال)

تعهدات	عقیق	سرو	سپیدار	افرا
تعمیرات عمومی	۳۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
جراحی بستری	۷۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
اعمال جراحی	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
گروه اول	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
گروه دوم	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
پاراکلینیکی	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
مجاز سرپایی	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
جراحی های	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
آزمایشگاهی	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
خدمات بین شهری	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
آمیولانس	۵,۰۰۰,۰۰۰	۷,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰
زایمان	۵,۰۰۰,۰۰۰	۷,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰
و خدمات اورژانس	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
وتیریت، دارو	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
دندانپزشکی	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
تازا بی و بابا روری	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
رفع عیوب انکساری دو چشم	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
سمعک دو گوش	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
غیرالگوری جنبین	-----	-----	-----	-----

مبلغ حق بیمه به تفکیک طرح ها _ ۶۱ تا ۷۰ سال _

جدول حق بیمه اصلی سالیانه (نفر - ریال)

طرح ها	حق بیمه با فرانشیز ۱۰٪	حق بیمه با فرانشیز ۳۰٪	سن بیمه شده
عقیق	۵۸,۴۲۸,۸۶۴	۴۹,۵۰۰,۰۰۰	۳۰
سرو	۶۳,۷۵۰,۰۰۰	۵۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۰
سپیدار	۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۶۲,۲۵۰,۰۰۰	۳۰
افرا	۹۷,۵۰۰,۰۰۰	۸۱,۰۰۰,۰۰۰	۳۰

مبلغ حق بیمه به تفکیک طرح ها _ صفر تا ۶۰ سال _

جدول حق بیمه اصلی سالیانه (نفر - ریال)

طرح ها	حق بیمه با فرانشیز ۱۰٪	حق بیمه با فرانشیز ۳۰٪	سن بیمه شده
عقیق	۳۸,۹۵۲,۵۷۶	۳۳,۰۰۰,۰۰۰	۳۰
سرو	۴۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۰
سپیدار	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۱,۵۰۰,۰۰۰	۳۰
افرا	۶۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۴,۰۰۰,۰۰۰	۳۰

مبلغ حق بیمه به تفکیک طرح ها _ ۷۱ تا ۷۵ سال _

جدول حق بیمه اصلی سالیانه (نفر - ریال)

طرح ها	حق بیمه با فرانشیز ۱۰٪	حق بیمه با فرانشیز ۳۰٪	سن بیمه شده
عقیق	۱۱۶,۸۵۷,۷۲۸	۹۹,۰۰۰,۰۰۰	۳۰
سرو	۱۲۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۰
سپیدار	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۴,۵۰۰,۰۰۰	۳۰
افرا	۱۹۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۶۲,۰۰۰,۰۰۰	۳۰

*شرایط و میزان تخفیفات قابل ارائه:

بیمه گذار در صورت داشتن هر یک از شرایط زیر مشمول اخذ ۱۰٪ تخفیف بر روی مبلغ حق بیمه می گردد.
 * بیمه گذار دارای بیمه نامه عمر سامان بوده و یا بصورت همزمان اقدام به خرید بیمه نامه عمر نماید.
 * در صورتیکه بیمه گذار، حق بیمه را بصورت نقدی (یکجا) پرداخت نماید.
 * در صورتیکه بیمه شدگان خانواده سه نفره و بیشتر باشند، بیمه نامه مشمول ۱۵٪ تخفیف خواهد شد.
 حداکثر تخفیف قابل ارائه در صدور بیمه نامه درمان تکمیلی خانواده ۲۵٪ می باشد.

*سایر شرایط:

_ در صورتیکه بیمه گذار فاقد بیمه گر پایه باشد، ۱۸٪ بعنوان اضافه نرخ به حق بیمه مندرج در جدول حق بیمه اصلی سالانه اضافه خواهد شد.
 _ ارائه بیمه نامه برای گروه سنی ۷۱ تا ۷۵ سال صرفاً برای بیمه گذاران وفادار مقدور خواهد بود.
 _ بیمه گذاران وفادار شامل مشتریانی می باشند که بیمه نامه ایشان حداقل برای دو سال متوالی در شرکت بیمه سامان تمدید شده باشد .

*نحوه تقسیط :

_ با توجه به طرح انتخابی و تعداد بیمه شدگان شرایط پرداخت تعیین خواهد شد.