



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

جدول سقف تعهدات (نفر - ریال)

تعهدات	عقیق	سرو	سپیدار	افرا
جرای عمومی بستری	۳۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
اجتناب بند ۱ جراحی مهم با اعمال	۷۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
گروه اول پاراکلینیکی	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
گروه دوم پاراکلینیکی	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
مجاز سرپایی جراحی های	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
آزمایشگاهی خدمات	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
بین شهری و آمبولانس	۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
زایمان	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
و خدمات اورژانس ویزیت، 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	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
رفع عیوب انکساری دو چشم	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
سمعک دو گوش	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
غیرالگوری جنبین	-----	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰

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 مقدر 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.