



شماره: ۹۵,۳۲۷
تاریخ: ۹۵,۵,۱۸
پوست: سرپرک

پیششماره
انجمن صنفی دفاتر خدمات مسافرتی و جهانگردی ایران
شماره: ۵۵۸۵
تاریخ: ۹۵,۵,۱۸
تعداد صفحات: ۳

مهم و قابل توجه

قابل توجه مدیران عامل محترم
شرکت ها و دفاتر خدمات مسافرت هوایی و جهانگردی

با سلام و احترام:

به منظور رفاه حال بیشتر اعضا و خانواده محترم آنان طی مذاکرات متعدد با شرکت بیمه البرز (سهامی عام) انجمن اقدام به انعقاد قرارداد بیمه تکمیلی درمان نموده است. با ارسال شرایط و نرخ بیمه نامه خواششمند است با مطالعه دقیق موارد ذکر شده حداکثر تا تاریخ ۹۵/۵/۳۰ به دفتر انجمن مراجعه و مدارک لازم را در روزهای دوشنبه و چهارشنبه از ساعت ۹ الی ۱۲ به نمایندگی شرکت ره آورد توسعه و صنعت (مجری قرارداد) که در محل دفتر انجمن حضور دارند تحویل نمایند.

با توجه به شرایط قرارداد پس از پایان مهلت ذکر شده امکان اضافه نمودن افراد دیگر به لیست تنظیم شده توسط شرکت خدمات بیمه ای ره آورد توسعه و صنعت (شرکت مجری قرارداد) امکانپذیر نبوده و افراد جدید در سال بعد در صورت تمديد قرارداد امکان استفاده از خدمات شرکت مذکور را خواهند داشت. لازم به ذکر است در قرارداد منعقد همسر و فرزندان کارکنان، پدران و مادران تحت تکفل و غیرتحت تکفل پرسنل، همسران و فرزندان کارکنان اناث نیز تحت پوشش قرار گرفته اند.

همچنین کلیه دفاتری که دارای بیمه نامه درمان تکمیلی و عمر و حادثه جاری با سایر بیمه گران می باشند نیز در صورت تکمیل و استفاده از بیمه البرز می توانند در آستانه به پایان رسیدن دوره بیمه خریداری شده از سایر بیمه ها مزایب را همراه با تصویر بیمه نامه خود به بیمه البرز ارسال و اعلام فرمایند تا بتوانند از بیمه جدید البرز استفاده نمایند.

محمد حسن کرمانی
رئیس هیات مدیره
انجمن صنفی دفاتر خدمات مسافرتی و جهانگردی ایران



جدول نرخ و شرایط قرارداد عمر و حادثه و درمان تکمیلی اعضاء انجمن صفی

| شرح نوبت | حد اکثر سقف تعهدات سالانه |
|----------------|--|
| ۱۰۰۰۰۰۰۰ ر ۱۰۰ | بستری در بیمارستان و مراکز جراحی محدود، آزیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن، جبران هزینه های بستری، جراحی و شیمی درمانی، رادیوتراپی، آزیوگرافی قلب، گماتالیف و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود (باستانه زایمان)، |
| ۲۰۰۰۰۰۰ ر ۲۰۰ | اعمال جراحی مربوط به سرطان، مغزو اعصاب مرکزی و نخاع (باستانه دیسک ستون فقرات)، گماتالیف، قلب، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند کبد و مز استخوان (با احتساب بند ۱ جدول) |
| ۴۰۰۰۰۰۰ ر ۴۰۰ | جبران هزینه های زایمان اعم از طبیعی و سزارین (افراد بازنایسته و والدین مشمول پوشش زایمان و نوزایی نمی باشند) |
| ۴۰۰۰۰۰۰ ر ۴۰۰ | جبران هزینه های نوزایی و نابریوری شامل: اعمال جراحی مرتبط IVF، IUI، ZIFT، GIFT و میکرو آنجکشن |
| ۱۵۰۰۰۰۰ ر ۱۵۰ | پارا کلینیکی (گروه اول) شامل سونوگرافی، هاموگرافی، انواع اسکن، انواع اندوسکوپی، ام آر آی، آکتو گرافی گرافی، امترس اکو، اندوسیتو متری: |
| ۷۰۰۰۰۰۰ ر ۷۰ | براکلینکی (گروه دوم) شامل: تست ورزش، تست آرزی، تست تنفسی، نوار عهله، نوار عصب، نوار عهله از مثانه، سیمی، سیمی، بیساری، سیمی، هولتر مانیتورینگ قلب، آزیوگرافی چشم |
| ۷۰۰۰۰۰۰ ر ۷۰ | پارا کلینیکی (گروه سوم) شامل: جبران هزینه جراحی های مجاز سرپایی شامل، شکسته بندی، گچ گیری، بخیه، عتله، کرایوتراپی، کسپرون، لپیوم، بیوپسی، تخنیه کیست، لیزر درمانی. |
| ۴۰۰۰۰۰۰ ر ۴۰ | رفع جهوب شکساری دید، دو چشم (نقص بینایی هر چشم به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر (قبل از عمل) می بایست برای هر چشم ۳ دپوش یا بیشتر باشد) |
| ۵۰۰۰۰۰۰ ر ۵۰ | جبران هزینه های ویزیت (برای پزشک عمومی حد اکثر ۱۵۰۰۰ ر ۱۵۰) و برای پزشک متخصص حد اکثر نامبلغ ۲۳۰۰۰ ر ۲۳۰) و بدل در هر نوبت) و جبران هزینه های نسخ دارویی (بر اساس فهرست داروهای مجاز کشوره در صورت استفاده) از دفترچه درمانی بیمه گر پایه و صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول) قابل تامین می باشد |
| ۱۰۰۰۰۰۰ ر ۱۰۰ | جبران هزینه های آزمایش (باستانه) چکاپ و غربالگری، پانلولوزی، رادیولوجی، فیزیوتراپی و نوار قلب |
| ۵۰۰۰۰۰ ر ۵۰ | جبران هزینه سمعک |
| ۲۰۰۰۰۰۰ ر ۲۰ | جبران هزینه های عینک طبی برای هر نفر |
| ۲۰۰۰۰۰۰ ر ۲۰ | جبران هزینه های اورژانس شامل: بریس، گر دینند طبی، کفش طبی، جوراب واریس، میچ بند طبی، زانو بند طبی، کمربند طبی برای هر نفر در صورت تجویز پزشک متخصص مربوطه و تایید پزشک معتمد بیمه گر (مطابق قیمت نمونه ایرانی) |
| ۱۰۰۰۰۰۰ ر ۱۰۰ | جبران هزینه خرید اعضای طبیعی بدن (طبق تعرفه و بانایند انجمن های مربوطه) |
| ۵۰۰۰۰۰ ر ۵۰ | هزینه های آمبولانس داخل شهری و سایر فوریتهای پزشکی منجر به بستری |
| ۱۰۰۰۰۰۰ ر ۱۰ | هزینه های آمبولانس بین شهری و سایر فوریتهای پزشکی منجر به بستری |
| ۹۵۲۰۰۰۰ ر ۹۵۲ | حق بیمه ماهیانه هر نفر بیمه شده زیر ۹۰ سال تمام با فرانشیز ۳۰٪ جهت کلیه تعهدات |

Telegram.me/Aircir

خدمات دندانپزشکی

ارائه خدمات دندانپزشکی در ۲۰۰ مرکز طرف قرارداد در تهران و اقصى نقاط کشور با همکاری شرکت تعاونی بیان سلامت پاسارگاد و با حق عضویت هر نفر ۲۰۰٫۰۰۰ ریال ماهانه و پوشش ۳۰۰٫۰۰۰ ریال خدمات دندانپزشکی نیز قابل ارائه بوده که اعضاء می توانند در زمان انتخاب پوشش های عمر و حادثه و درمان تکمیلی پوشش دندانپزشکی را نیز خریداری نمایند.

جدول نرخ و شرایط بیمه نامه عمر و حادثه گروهی جهت پرسنل اصلی شاقاتر

| ردیف | تعدادات | سرمایه هر بیمه شده | نرخ در هزار | حق بیمه سالانه هر نفر |
|------|--|--------------------|-------------|-----------------------|
| ۱ | غرامت فوت بد مرحت | ۵۰٫۰۰۰٫۰۰۰ | ۳٫۶۲ | ۱۵۶٫۰۰۰ |
| ۲ | غرامت فوت ناشی از حادثه با احتساب سرمایه عمر | ۱۰۰٫۰۰۰٫۰۰۰ | ۰٫۶ | ۳۰٫۰۰۰ |
| ۳ | غرامت نقص عضو و کارافتادگی ناشی از حادثه | ۵۰٫۰۰۰٫۰۰۰ | ۰٫۶ | ۳۰٫۰۰۰ |

نرخ حق بیمه و شرایط پرداخت آن

حق بیمه درمان تکمیلی برای هر نفر بیمه شده بطور ماهیانه تا سن ۶۰ سال ۹۵۲٫۰۰۰ ریال
تبصره: حق بیمه درمان تکمیلی برای افراد بالای ۶۰ سال تا ۷۰ سال ۷۵۰٪ اضافه نرخ و برای بالاتر از ۷۰ سال ۹۰٪ اضافه می گردد.

حق بیمه هر نفر عمر و حادثه گروهی ۲۱۶٫۰۰۰ ریال و ماهیانه آن مبلغ ۱۸٫۰۰۰ ریال می باشد.

حق بیمه هر نفر جهت پوشش دندانپزشکی تا سقف ۳۰۰٫۰۰۰ ریال با فرانشیز ۳۰٪ ماهیانه مبلغ ۲۰۰٫۰۰۰ ریال می باشد.

جمع کل حق بیمه ماهیانه هر نفر برای هر سه پوشش ۱۲۷۰٫۰۰۰ ریال

جمع کل حق بیمه سالیانه هر نفر برای هر سه پوشش ۱۴٫۰۴۰٫۰۰۰ ریال

شایان ذکر است که خرید پوشش دندانپزشکی اختیاری بوده و حتی در صورت عدم اخذ پوشش درمان تکمیلی و عمر و حادثه پرسنل و خانواده آنان نیز می توانند بطور اختصاصی پوشش دندانپزشکی را خریداری نمایند.

شرایط بیمه نامه های صادره

- ۱- برای هر بکه از دفاتر آژانس های مسافرتی معرفی شده از سوی طرف اول یک بیمه نامه مجزا صادر می گردد.
- ۲- ارائه پوشش بیمه نامه درمان تکمیلی مشروط به اخذ همزمان پوشش بیمه عمر و حوادث بیمه شدگان اصلی می باشد.
- ۳- دوران انتظار برای زایمان ۶ ماه و برای بیماریهای فتق، لوزه، گواتر، انواع صل، صرع، پروستات، پولیپ، دیسک ستون فقرات، انحراف بینی، انواع کیست، هیستروکومی، سیستوسل و رکتوسل، جراحی کلیه، ماستوییدکتومی، کاتاراکت،

Telegram.me/Aircir

جراحی های قلبی و عروقی ، دیابت ، (به استثناء موارد اورژانس که منجر به بستری شدن در بخش ICU و CCU گردد به نایب پزشک معتمد بیمه گر) ، ۳ ماه می باشد .

- ۴- دوران انتظار برای بیمه شدگانی که بطور پیوسته از سایر شرکت های بیمه یا زرگانی انتقال می یابند اعمال نمی گردد .
- ۵- همسر و فرزندان غیر تحت تکفل کارکنان اثاث با حق بیمه و فرانشیز مشابه بیمه شدگان اصلی تحت پوشش می باشند .
- ۶- والدین غیر تحت تکفل کارکنان با حق بیمه مشابه بیمه شدگان اصلی و ۱۰٪ فرانشیز بیشتر و ۳ ماه دوران انتظار جهت کلیه بیماریها و تعهدات تحت پوشش بیمه نامه می باشند (حق بیمه والدین تحت تکفل کارکنان شاغل مطابق مفاد بیمه نامه می باشد)

۷- اضافه نرخ سنی جهت بیمه شدگان بالای ۶۰ سال ۵۰٪ و بالاتر از ۷۰ سال ۱۰۰٪ اعمال می گردد .

۸- با توجه به امکان تغییر تعرفه های درمانی ، نرخ و شرایط اعلام شده تا تاریخ ۱۳۹۵/۰۶/۰۱ معتبر بوده و تقاضاهای بعد از تاریخ مذکور ، مطابق تعرفه های جدید مراجع ذیربط محاسبه و اعلام خواهد شد .

۹- جهت انعقاد قرارداد درمان حداقل ۷۰٪ از کل اعضاء به همراه کلیه افراد تحت تکفل آنان میبایست جهت اخذ پوشش بیمه ای معرفی گردند .

۱۰- به حق بیمه های فوق الذکر مالیات بر ارزش افزوده قانونی اضافه خواهد شد .

نحوه پرداخت حق بیمه : طبق توافق مقرر گردیده ۳۰٪ حق بیمه کل قرارداد در ابتدا و مابقی طی ۶ قسط ماهانه محاسبه و به حساب شرکت ره آورد بیمه الیرز واریز گردد .