



Telegram.me/anjomaniran

No:

Date:

APPENDIX:

شماره: ۹۸۱۰۸۵

تاریخ: ۹۸/۱۰/۲۵

پیوست: ۵-۱



مدیران محترم عامل

شرکت ها و دفاتر خدمات مسافرتی و جهانگردی

با سلام

احتراماً باطلاع همکاران گرامی می رساند با عنایت به تفاهم نامه منعقد شده فی مابین انجمن و بیمه آسماری در خصوص بیمه درمان تکمیلی مدیران و کارکنان دفاتر در نظر است شرکت ها و دفاتر خدمات مسافرتی و جهانگردی عضو انجمن ایران و یا اعضای انجمن های استانی از این طرح استفاده نمایند.

لذا از همکارانی که تمایل دارند کارمندان دفاتر خود را بیمه تکمیلی نمایند خواهشمند است فرم و فایل اکسل پیوست را حداکثر تا تاریخ ۹۸/۱۰/۳۰ به دفتر انجمن به شماره تلگرام یا واتس آپ ۰۹۰۳۷۶۹۷۵۳۱ ارسال فرمایند.

شایان ذکر است به درخواست هایی که پس از تاریخ مذکور ارسال گردد ترتیب اثر داده نخواهد شد.

حرمت اله رفیعی

رئیس هیات مدیره





انجمن متقاضي سلامت برابري و برابري پيرين

باسمه تعالی

فرم ثبت نام بیمه درمان تکمیلی آسماری



بیمه آسماری

نام دفتر :

نام مدیرعامل :

پروانه بهره برداری : بند

کد عضویت در انجمن ایران:

کد عضویت در انجمن استانی و نام استان: *.....

* برای دفاتری که عضو انجمن ایران نیستند، گرفتن نامه تاییدیه از انجمن استان خود الزامی می باشد.

تلفن :

نمابر:

تلفن همراه :

نشانی اینترنتی:

نشانی پستی :

❖ هر دفتر می بایست برای تمامی پرسنل متقاضی یکی از طرح های زیر را انتخاب نماید.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ۱- طرح طلایی (بدون ویزیت- دارو- دندان پزشکی) ۷۹۰/۰۰۰ | <input type="checkbox"/> ۲- طرح کلی طلایی: ۱/۲۶۰/۰۰۰ |
| <input type="checkbox"/> ۳- طرح پلاتینی (بدون ویزیت- دارو- دندان پزشکی) ۹۸۰/۰۰ | <input type="checkbox"/> ۴- طرح کلی پلاتینی: ۱/۶۶۰/۰۰۰ |
| <input type="checkbox"/> ۵- طرح پلاتینی پلاس (بدون ویزیت- دارو- دندان پزشکی) ۱/۳۰۰/۰۰۰ | <input type="checkbox"/> ۶- طرح کلی پلاتینی پلاس: ۲/۱۰۰/۰۰۰ |

قوانین و شرایط :

برخورداری از بیمه پایه : برخورداری از بیمه گر پایه (خدمات درمانی، تأمین اجتماعی و...) و ارائه لیست بیمه مربوطه الزامی است و هر آژانس می بایست حداقل ۷۰ درصد پرسنل اصلی خود را طبق لیست تأمین اجتماعی بیمه تکمیلی نماید.

انتخاب طرح مورد نظر : هر آژانس الزامی می تواند فقط از یکی از ۶ طرح بالا برای تمامی پرسنل متقاضی انتخاب نماید.

دوره انتظار پوشش زایمان: دوره انتظار پوشش زایمان ۹ ماه است. (یعنی بیمه شده در این مدت نمی تواند از خدمات مربوطه استفاده نماید)

دوره انتظار پوششهای بستری، جراحی عمومی و جراحی تخصصی: دوره انتظار پوششهای بستری، جراحی عمومی و جراحی تخصصی ۳ ماه است. (یعنی بیمه شده در این مدت نمی تواند از خدمات مربوطه استفاده نماید)

حذف دوره انتظار: در صورتیکه بیمه گذار سال گذشته تحت پوشش بیمه درمان تکمیلی (در هر شرکتی) بوده باشد، دوره انتظار به شرط تأیید بیمه گر قبلی و حداکثر گذشت زمان ۳۰ روز از پایان قرارداد بیمه درمان تکمیلی قبلی، لحاظ نخواهد شد.

محدودیت سن : حق بیمه های ارائه شده در جدول پیوست مختص افراد تا سن ۶۰ سال است. حق بیمه افراد ۶۰ تا ۷۰ سال ۵۰ درصد و افراد ۷۰ تا ۸۰ سال ۱۰۰ درصد افزایش پیدا خواهد کرد.

پرداخت حق بیمه: بصورت اقساط، ۳۰ درصد حق بیمه سالانه به عنوان پیش پرداخت و مابقی طی ۴ قسط یکماهه متوالی تسویه می گردد. در صورت پرداخت حق بیمه سالیانه بصورت نقدی در ابتدای قرارداد، ۱۰ درصد در تخفیف حق بیمه لحاظ می گردد.

در صورت بروز هر گونه مشکل و یا سوال با شماره تماس ۰۲۱-۸۸۷۵۸۷۳۱-۳ آقای دکتر میرقاسمی تماس حاصل فرمایید.

مهر دفتر و امضای مدیرعامل



جدول 1- پوشش های اصلی بیمه درمان تکمیلی آسماری (واحدها به ریال است)

عنوان پوشش	شرح	طرح طلایی	طرح پلاتینی	طرح پلاتینی پلاس
بستری، جراحی عمومی	هزینه های بستری، جراحی، آنژیوگرافی قلب، گامانایف، شیمی درمانی و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و day care	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
جراحی های تخصصی	هزینه های جراحی های تخصصی با احتساب بند یک شامل جراحی های مربوط به سرطان، مغز (به استثناء دیسک ستون فقرات)، پیوند ریه، پیوند کلیه و پیوند مغز استخوان	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
زایمان	هزینه های زایمان اعم از طبیعی و سزارین	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
پاراکلینیکی ۱	هزینه های پاراکلینیکی شامل سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، ام آر آی، اکوکاردیوگرافی، استرس آکو و دانش تومتری	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
پاراکلینیکی ۲	هزینه های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار مثانه، شنوایی شنجی، بینایی شنجی، هولتر مانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
جراحی های سرپایی	هزینه های مربوط به جراحی های مجاز سرپایی شامل شکستگی ها، گچ گیری، ختنه، بخیه، کراپوترابی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
آزمایشگاهی	هزینه های خدمات آزمایشگاهی (به غیر از چکاپ) شامل آزمایش های تشخیص پزشکی پاتولوژی، انواع رادیوگرافی، نوار قلب و فیزیوتراپی	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
رفع عیوب انکساری دو چشم	لیزر و جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا با جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
آمبولانس درون شهری	هزینه های آمبولانس مشروط به بستری شدن درون شهری	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰
آمبولانس برون شهری	هزینه های آمبولانس مشروط به بستری شدن برون شهری	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۱۰,۰۰۰,۰۰۰
حق بیمه سالانه پوشش های پایه برای هر نفر (ریال) با فرانشیز ۱۰٪		۷,۹۰۰,۰۰۰	۹,۸۰۰,۰۰۰	۱۳,۰۰۰,۰۰۰

جدول 2- پوشش های اضافی بیمه درمان تکمیلی آسماری (واحدها به ریال است)

عنوان پوشش	شرح	طرح طلایی	طرح پلاتینی	طرح پلاتینی پلاس
ویزیت - دارو	هزینه ویزیت پزشکان عمومی، متخصص و فوق تخصص، فرانشیز دارو و ملزومات دارویی بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری، انواع تزریق سرم درمانی - فرانشیز ۳۰٪	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
دندانپزشکی	هزینه های دندانپزشکی صرفاً محدود به کشیدن، جرم گیری، پروساز، ترمیم، پر کردن، درمان ریشه و روکش با ارائه گرافی قبل و بعد از درمان - فرانشیز ۳۰٪	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
غرامت بستری (به ازای هر شب)		-	-	۳,۰۰۰,۰۰۰
حق بیمه سالانه پوشش های اضافی برای هر نفر (ریال)		۴,۷۰۰,۰۰۰	۶,۸۰۰,۰۰۰	۸,۰۰۰,۰۰۰
حق بیمه کل سالانه برای هر نفر (ریال)		۱۲,۶۰۰,۰۰۰	۱۶,۶۰۰,۰۰۰	۲۱,۰۰۰,۰۰۰

- حق بیمه ارائه شده برای افراد تا سن ۶۰ سال می باشد و برای افراد ۶۰ تا ۷۰ سال ۵۰ درصد و ۷۰ سال تا ۸۰ سال ۱۰۰ درصد افزایش پیدا خواهد کرد.
- چنانچه بیمه شده بخواهد هر یک از طرح های پایه را انتخاب نماید، می تواند پوشش اضافی مختص به طرح انتخابی خود را جهت دریافت خدمات بیشتر تهیه نماید.