



بیمه تعاون

طرح های بیمه درمان خانواده (انفرادی) و حق بیمه مربوطه

شرکت بیمه تعاون - ۱۴۰۳

شرح پوشش ها	فرانشیز	طرح ۱ برنا	طرح ۲ دارا	طرح ۳ پارسا	طرح ۴ والا
جبران هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، گامانایف، انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و DAY CARE	۱۰٪	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
افزایش سقف تعهد برای اعمال جراحی مهم شامل سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک ستون فقرات، قلب، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه و پیوند مغز استخوان. (با احتساب بند ۱)	۱۰٪	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین (مشمول خانواده ۲ نفره و بیشتر می گردد)	۱۰٪	-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه های مربوط به نازایی و ناباروری (مشمول خانواده ۲ نفره و بیشتر می گردد)	۱۰٪	-	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه های پاراکلینیکی ۱: انواع گرافی، سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، ام آر آی، دانسیتومتری	۱۰٪	-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه های پاراکلینیکی ۲: نوار قلب، تست ورزش، تست تنفسی، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار مثنائه، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی چشم، استرس اکو، اکو کاردیوگرافی	۱۰٪	-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه های پاراکلینیکی ۳: اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی ها، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی	۱۰٪	-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه های خدمات آزمایشگاهی (با استثناء چک آپ پزشکی)	۱۰٪	-	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه آمبولانس مشروط به بستری شدن در بیمارستان (محل تعهدات بیمارستانی)	۱۰٪	۵,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه های ویزیت پزشکان و دارو (صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر پایه)	۱۰٪	-	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه های سرپایی یا بستری مربوط به خدمات دندانپزشکی (به استثنای هزینه های مربوط به ارتودنسی، ایمپلنت، دندان مصنوعی و اعمال زیبایی) براساس تعرفه سندیکای بیمه گران ایران	۱۰٪	-	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
رفع عیوب انکساری دو چشم			۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
سمعک			۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
غریبالگری			۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰



بیمه تعاون

طرح های بیمه درمان خانواده (انفرادی) و حق بیمه مربوطه

شرکت بیمه تعاون - ۱۴۰۳

طرح ۶ والا	طرح ۵ پارسا	طرح ۴ دارا	طرح ۱ برنا	حق بیمه سالانه هر نفر - ریال	سن بیمه شده
۶۳,۰۰۰,۰۰۰	۴۲,۰۰۰,۰۰۰	۳۶,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۰۰۰,۰۰۰		۰ تا ۱۵ سال تمام
۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۰۰۰,۰۰۰		۱۶ تا ۵۰ سال تمام
۱۵۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۹۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۰۰۰,۰۰۰		۵۱ تا ۶۰ سال تمام
۲۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۰۰۰,۰۰۰		۶۱ تا ۷۰ سال تمام (تنها مشمول بیمه نامه های تمدیدی میگردد)

سایر شرایط:

۱. در صورت پرداخت حق بیمه به صورت نقدی، ۱۰٪ تخفیف لحاظ می گردد.
۲. چنانچه دارای بیمه نامه زندگی فعال با اندوخته بیش از ده میلیون ریال، نزد شرکت بیمه تعاون باشید، ۱۰٪ تخفیف اعمال می گردد.
۳. **مجموع تخفیفات ناشی از بند های ۱ و ۲، حداکثر ۱۰٪ می باشد و قابل تجمیع نخواهد بود.**
۴. در صورت تهیه بیمه نامه برای اعضاء یک خانواده ۳ نفره و بیشتر، ۱۰٪ تخفیف تعداد، مازاد بر تخفیف های فوق الذکر اعمال میگردد.
۵. در صورت عدم دریافت خسارت، در زمان تمدید بیمه نامه ۱۵٪ تخفیف اعمال میگردد.
۶. **مجموع تخفیفات ناشی از بند های ۳، ۴ و ۵، حداکثر ۲۰٪ می باشد.**
۷. در صورت عدم وجود بیمه پایه (تامین اجتماعی، بیمه سلامت و ...)، فعال در زمان صدور بیمه نامه، ۱۸٪ اضافه نرخ بر حق بیمه لحاظ خواهد شد.
۸. جبران هزینه های بیمارستانی و پاراکلینیکی ناشی از زایمان و انواع ختم بارداری، درمان نازایی و ناباروری مختص خانواده بوده و مشمول بیمه شدگان تک نفره نمی باشد.
۹. جبران هزینه های بیمارستانی و پاراکلینیکی ناشی از زایمان و انواع ختم بارداری، **درمان نازایی و ناباروری مشمول ۹ ماه تمام دوره انتظار از تاریخ شروع اولین بیمه نامه نزد بیمه تعاون می باشد.**
۱۰. هزینه های تشخیصی و درمانی ناشی از هرگونه بیماری مزمن با منشاء قبل از شروع بیمه نامه خارج از تعهدات این بیمه نامه می باشد.
۱۱. تکمیل فرم پیشنهاد و پرسشنامه سلامت به صورت کامل، صادقانه و عاری از اشتباه، ضروری می باشد.
۱۲. **شرایط عمومی** بیمه نامه، جزء لاینفک بیمه نامه بوده و خرید بیمه نامه به منزله مطالعه کامل و اطلاع از شرایط عمومی آن می باشد.