

"حق بیمه سالیانه درمان تکمیلی کانون مهندسين فارغ التحصيل دانشكده فني دانشگاه تهران - سال ۱۳۹۵"

سن	طرح اول	طرح دوم	طرح سوم
حق بیمه سالیانه برای افراد زیر ۶۰ سال	۴,۸۵۰,۰۰۰	۸,۷۵۰,۰۰۰	۱۳,۲۰۰,۰۰۰

- مطابق قوانین بیمه درمان، مبلغ حق بیمه جهت بیمه شدگان ۶۰ تا ۷۰ سال، با ۵۰٪ افزایش و بالای ۷۰ سال با ۱۰۰٪ افزایش محاسبه می گردد.
- به علاوه بیمه شدگان اصلی (زیر ۷۰ سال) باید نسبت به اخذ بیمه عمر و حادثه به مبلغ ۸۹۵,۰۰۰ ریال اقدام نمایند.
- خواهشمند است قبل از هر گونه پرداختی تأیید دبیرخانه کانون جهت تعیین مبلغ دقیق حق بیمه اخذ گردد.
- مبالغ پرداختی بایستی به حساب شماره ۰۲۰۱۶۴۱۷۱۰۰۰۷ بانک آینده نمایندگی کد ۲۱۰۴۶۴ **شرکت بیمه رازی** به نام آقای سید محمدرضا قمی طباطبائی - محمدباقر تیزمغز واریز شود.
- مدارک لازم جهت ثبت نام شامل کپی شناسنامه، کپی کارت ملی، و کپی صفحه اول دفتر تامین اجتماعی یا خدمات درمانی می باشد.

فرم ثبت نام متقاضیان

مشخصات بیمه شده اصلی

نام	نام خانوادگی	شماره شناسنامه	تاریخ تولد	کد ملی	شماره طرح انتخابی

مشخصات افراد خانواده

نام	نام خانوادگی	شماره شناسنامه	تاریخ تولد	کد ملی	نسبت با بیمه شده اصلی

آدرس بیمه شده اصلی:

تلفن ثابت:	تلفن همراه:
-------------------	--------------------

(جدول حدود پوشش های بیمه ای سالیانه هر نفر)

نوع پوشش	طرح اول	طرح دوم	طرح سوم
جبران هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، گامانایف، جراحی دیسک ستون فقرات و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود day care	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۷۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰
جبران هزینه اعمال جراحی مرتبط به : سرطان، مغز و اعصاب (به استثنای جراحی دیسک ستون فقرات) ، قلب، پیوند کلیه، پیوند ریه، پیوند کبد، و پیوند مغز استخوان	۶۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰
هزینه های زایمان اعم از طبیعی، سزارین، (سقف تعهد بیمه گر در این پوشش نباید از بالاترین هزینه توافق شده با بیمارستانهای طرف قرارداد بیمه گر تجاوز کند).	۷.۵۰۰.۰۰۰	۱۵.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰
جبران هزینه های سونوگرافی - ماموگرافی - انواع اسکن - انواع آندوسکوپی - MRI - اکوکاردیوگرافی - تست استرس - سنجش تراکم استخوان	۴.۰۰۰.۰۰۰	۷.۰۰۰.۰۰۰	۱۲.۰۰۰.۰۰۰
جبران هزینه های تست ورزش - تست آلرژی - تست تنفسی - نوار عضله - نوار عصب - نوار مغز - نوار مثانه - شنوایی سنجی - بینایی سنجی - هولتر مانیتورینگ قلب - آنژیوگرافی چشم	۲.۰۰۰.۰۰۰	۳.۵۰۰.۰۰۰	۷.۰۰۰.۰۰۰
جبران هزینه اعمال مجاز سرپائی مانند شکسته بندی، گچگیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوسبی، تخلیه کیست - لیزر درمانی،	۲.۰۰۰.۰۰۰	۳.۵۰۰.۰۰۰	۷.۰۰۰.۰۰۰
رفع عیوب انکساری چشم (لیزیک) با درجه نقص بینائی برای هر چشم ۴ دیوپتر	۲,۲۵۰,۰۰۰	۳,۵۰۰,۰۰۰	۷,۵۰۰,۰۰۰
آزمایشات - رادیولوژی - نوار قلب	۳.۰۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰
جبران هزینه های آمبولانس در موارد اورژانس	۵۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰
داخل شهری	۱,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰
بین شهری	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰
پوشش بیمه عمر زمانی (فوت به هر علت)	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰
پوشش بیمه حوادث تکمیلی برای خطرات فوت، نقص عضو و از کار افتادگی دائم و جزئی	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰