

جهت ضمیمه :

شماره صفحه	شماره تجدید نظر	تاریخ	شرح تغییرات
کلیه - ۱ - -	02	1396/09/21	تغییر در حق بیمه و سقف تعهدات به تفکیک طرح های تعریف شده.
کلیه - ۱ - -	03	1398/02/16	اصلاح جدول طرح ها و جدول سقف تعهدات مطابق با بخشنامه 214، حذف طرح پایه، اضافه شدن توضیحات فرانشیز، شرایط و میزان تخفیفات، اضافه نرخ و نحوه تقسیط حق بیمه
کلیه - ۱ - -	04	1400/04/21	افزایش حق بیمه ها، حذف جدول اضافه نرخ سنی
کلیه - ۱ - -	05	1401/03/04	افزودن ستون "71 تا 75 سال تمام" به جدول "حق بیمه اصلی سالانه (ریال)"، افزودن نکته درخصوص بیمه گذاران وفادار و ویرایش تذکر صفحه 3 درخصوص افزایش نرخ طرح نسیم، افزایش 35 درصدی نرخ حق بیمه ها.
کلیه - ۱ - -	06	1401/07/12	اصلاح طرح ها، پوشش ها و حق بیمه های مربوطه، اصلاح شرایط اعمال اضافه نرخ سنی، افزودن شرایط امکان حذف دوره انتظار، اصلاح شرایط تقسیط بیمه نامه.
کلیه - ۱ - -	07	1402/03/08	افزایش 30 درصدی نرخ حق بیمه ها.

تهیه کننده/بازنگری کننده	تایید کننده	تصویب کننده
زهرا بزرگر هرگلان 1402/03/09	مهدي فلاح 1402/03/13	احمدرضا صرابيه 1402/03/29
فرهاد زرفا 1402/03/13		

دبیرخانه هیات مدیره
تاریخ: ۱۴۰۲/۴/۱۹
بیمه سامان

اعتبار دارد
بیمه سامان

وقوع بد ۴ مرداد ۱۴۰۲ - ۵
تاریخ: ۱۴۰۲/۴/۱۹
فرانسیس

مبلغ حق بیمه به تفکیک طرح ها :

جدول شماره 1

جدول حق بیمه اصلی سالانه (ریال)				
طرح افرا	طرح سپیدار	طرح سرو	طرح عقیق	طرح ها
84,000,000	65,000,000	55,000,000	50,000,000	با فرانشیز 10%
70,000,000	54,000,000	45,000,000	43,000,000	با فرانشیز 30%

نکته 1: حق بیمه های اعلام شده در جدول شماره 1 برای بازه سنی 0 تا 60 سال می باشد و برای سنین بالاتر اضافه نرخ سنی اعمال خواهد شد.

<https://si1646.ir>

سقف تعهدات به تفکیک طرح ها :

غربالگری	سمعک	دندانپزشکی	ویزیت و دارو	رفع عیوب انکساری دو چشم	نازایی	زایمان	جبران هزینه های آمبولانس شهری و بین شهری	خدمات آزمایشگاهی	جراحی های مجاز سرپایی	پاراکلینیکی گروه دوم	پاراکلینیکی گروه اول	اعمال جراحی مهم با احتساب بند 1	بیمارستانی	تعهدات (ریال) طرح ها
-	10.000.000	10.000.000	10.000.000	30.000.000	50.000.000	50.000.000	5.000.000	10.000.000	20.000.000	10.000.000	20.000.000	750.000.000	375.000.000	طرح عقیق
15.000.000	15.000.000	15.000.000	15.000.000	40.000.000	50.000.000	70.000.000	10.000.000	25.000.000	20.000.000	30.000.000	30.000.000	1.000.000.000	500.000.000	طرح سرو
20.000.000	20.000.000	20.000.000	20.000.000	60.000.000	60.000.000	80.000.000	10.000.000	40.000.000	40.000.000	50.000.000	50.000.000	1.600.000.000	800.000.000	طرح سپیدار
30.000.000	30.000.000	30.000.000	30.000.000	80.000.000	80.000.000	100.000.000	10.000.000	80.000.000	100.000.000	100.000.000	100.000.000	2.400.000.000	1.200.000.000	طرح افرا

جدول شماره 2

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

شرایط و میزان تخفیفات قابل ارائه :

✓ شرایط صدور بیمه نامه :

متقاضی بیمه نامه درمان خانواده موظف است برای همه اعضای خانواده یا افراد تحت تکفل، پوشش این بیمه را درخواست نماید؛ اما بیمه گر میتواند با توجه به ارزیابی سلامت و یا معاینات و اقدامات تشخیصی، از ارائه پوشش بیمه ای (به فرد یا افرادی از خانواده یا افراد تحت تکفل ایشان) و یا پوشش هزینه زایمان و یا بیماریهایی که سابقه قبلی آنها بر اساس مستندات محرز شود و فرد از آن مطلع بوده است، خودداری نماید.

تبصره: بیمه گر میتواند مشروط به اخذ پرسشنامه سلامت و انجام معاینه پزشکی و اقدامات تشخیصی مورد نیاز، بیمه درمان انفرادی صادر نماید.

✓ تخفیفات قابل ارائه :

الف) بیمه گذار در صورت داشتن هر یک از شرایط زیر مشمول اخذ حداکثر 10٪ تخفیف بر روی مبلغ حق بیمه می گردد:

- بیمه گذار دارای بیمه نامه عمر سامان بوده باشد.

- در صورتیکه بیمه گذار، حق بیمه را بصورت نقدی (یکجا) پرداخت نماید.

تذکر: لازم به ذکر است، میزان تخفیف قابل ارائه در صورت داشتن موارد فوق الذکر حداکثر 10٪ خواهد بود.

ب) در صورتی که تعداد بیمه شدگان (براساس صفحه اطلاعات همسر و فرزندان در شناسنامه بیمه گذار) بیمه نامه 3 نفر و بیشتر باشد، صدور بیمه نامه مشمول 15٪ تخفیف خواهد شد.

نکته 2: لازم به ذکر است، تخفیفات مطرح شده در بند الف و ب پیش نیاز یکدیگر نمی باشند و در صورت احراز شرایط تعلق تخفیفات هریک به تنهایی و یا در ادامه یکدیگر قابل اعمال خواهند بود.

اضافه نرخ :

در شرایط زیر به حق بیمه ها، اضافه نرخ تعلق می گیرد :

- **اضافه نرخ بابت نداشتن بیمه گر پایه :**

در صورتیکه بیمه گذار فاقد بیمه گر پایه باشد، 18٪ بعنوان اضافه نرخ به حق بیمه (مندرج در جدول حق بیمه اصلی سالانه) (جدول شماره 1) اضافه خواهد شد.

- **اضافه نرخ بابت بازه سنی:**

حق بیمه های جدول شماره 1 درخصوص بازه سنی صفر تا 60 سال می باشد و برای سنین بالاتر، اضافه نرخ سنی به شرح ذیل اعمال خواهد شد:

اضافه نرخ در خصوص بازه سنی 61 تا 70 سال تمام معادل 50٪ و درخصوص بازه سنی 71 تا 75 سال (مشتریان وفادار) 200٪ می باشد.

نکته 3: مشتریان وفادار شامل مشتریانی می شود که بیمه نامه ایشان حداقل برای دو سال متوالی در شرکت بیمه سامان تمدید شده است در غیراینصورت بیمه نامه قابل صدور نمی باشد.

PIF061

تجدید نظر: 07

صفحه: 3 از 3

شرکت بیمه سامان

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



دوره انتظار :

در صورتی که متقاضی بیمه نامه درمان خانواده، به صورت انفرادی یا گروهی دارای بیمه نامه درمان تکمیلی خانواده در شرکت بیمه ای دیگری باشد، در صورت اخذ نامه از ستاد شرکت بیمه گر درخصوص بازه قرارداد فی مابین (با شرط آنکه از تاریخ اتمام آن بیش از یکماه نگذشته باشد)، دوره انتظار در بیمه نامه درمان تکمیلی خانواده شرکت سامان برای ایشان حذف می گردد.

نحوه تقسیط بیمه نامه :

در صورتی که بیمه گذار تقاضای پرداخت حق بیمه بصورت اقساط را داشته باشد، مطابق با دستورالعمل تقسیط بیمه نامه (FDI001) می بایست حداقل 30٪ از کل حق بیمه را بصورت نقدی تسویه نموده و مابقی را نهایتاً طی 9 قسط مساوی متوالی ماهانه یا 3 قسط متوالی مساوی سه ماهه پرداخت نماید.

نکته 4: تقسیط بیمه نامه های درمان تکمیلی خانواده، صرفاً با دریافت چک امکان پذیر است.