

جهت ضمیمه :

شماره صفحه	شماره تجدید نظر	تاریخ	شرح تغییرات
کلیه -۱-۰-۰-۰	02	1396/09/21	تغییر در حق بیمه و سقف تعهدات به تفکیک طرح های تعریف شده.
کلیه -۱-۰-۰-۰	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 -۱-۰-۰-۰	04	1400/04/21	افزایش حق بیمه ها، حذف جدول اضافه نرخ سنی
کلیه -۱-۰-۰-۰	05	1401/03/04	افزودن سنون "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 -۱-۰-۰-۰	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 -۱-۰-۰-۰	07	1402/03/08	افزایش 30 درصدی نرخ حق بیمه ها.

تهیه کننده/بازنگری کننده	تایید کننده	تصویب کننده
<p>رها بزرگر هرگلان</p>  <p>1402/03/09</p>	<p>مهدی فلاح</p>  <p>1402/03/13</p>	<p>فرهاد زرفا</p>  <p>1402/03/13</p>
<p>احمدرضا صرابیه</p>  <p>1402/03/29</p>	<p>دبیرخانه هیات مدیره</p> <p>تاریخ: ۱۴۰۲/۰۴/۱۹</p>  <p>۱۴۰۲-۰۵-۰۳</p>	

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

PIF061
تجدید نظر: 07
صفحه: ۱ از ۳

مبلغ حق بیمه به تفکیک طرح ها :

جدول شماره ۱

جدول حق بیمه اصلی سالانه (ریال)					
طرح افرا	طرح سپیدار	طرح سرو	طرح عقیق	طرح ها	
۸۴,۰۰۰,۰۰۰	۶۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	با فرانشیز ۱۰٪	حق بیمه
۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۴,۰۰۰,۰۰۰	۴۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۳,۰۰۰,۰۰۰	با فرانشیز ۳۰٪	

نکته ۱: حق بیمه های اعلام شده در جدول شماره ۱ برای بازه سنی ۰ تا ۶۰ سال می باشد و برای سنین بالاتر اضافه نرخ سنی اعمال خواهد شد.

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 ۱	بیمارستانی	تعهدات (ریال) طرح ها
-	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۷۵,۰۰۰,۰۰۰	طرح عقیق
۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	طرح سرو
۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰	طرح سپیدار
۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	طرح افرا

جدول شماره ۲

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 ۱۰٪ 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 ۱۰٪ خواهد بود.

ب) در صورتی که تعداد بیمه شدگان (براساس صفحه اطلاعات همسر و فرزندان در شناسنامه بیمه گذار) بیمه نامه ۳ نفر و بیشتر باشد، صدور بیمه نامه مشمول ۱۵٪ تخفیف خواهد شد.

نکته ۲: 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، ۱۸٪ بعنوان اضافه نرخ به حق بیمه (مندرج در جدول حق بیمه اصلی سالانه) (جدول شماره ۱) اضافه خواهد شد.

• اضافه نرخ بابت بازه سنی :

حق بیمه های جدول شماره ۱ درخصوص بازه سنی صفر تا ۶۰ سال می باشد و برای سنین بالاتر، اضافه نرخ سنی به شرح ذیل اعمال خواهد شد:

اضافه نرخ در خصوص بازه سنی ۶۱ تا ۷۰ سال تمام معادل ۵۰٪ و درخصوص بازه سنی ۷۱ تا ۷۵ سال (مشتریان وفادار) ۲۰٪ می باشد.

نکته ۳: 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	شرکت بیمه سامان	 جدول طرح ها و حق بیمه های بیمه نامه درمان تکمیلی خانواده
تجدید نظر: 07		
صفحه: ۳ از ۳		

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 ۳۰٪ از کل حق بیمه را بصورت نقدی تسویه نموده و مابقی را نهایتاً طی ۹ قسط مساوی متوالی ماهانه یا ۳ قسط متوالی مساوی سه ماهه پرداخت نماید.

نکته ۴: تقسیط بیمه نامه های درمان تکمیلی خانواده، صرفاً با دریافت چک امکان پذیر است.