



پیوست ۵- شرایط اختصاصی مورد نظر بیمه گذار :

- ۱- بیمه شدگان قرارداد شامل : کارکنان صندوق بعنوان بیمه شده اصلی و همسر و فرزندان و والدین (تحت تکفل و غیر تحت تکفل) ایشان می باشد.
- ۲- تعداد کارکنان و افراد تحت پوشش صندوق و شرکت های تابعه بدلیل پراکندگی دفاتر صندوق در تمامی استان های کشور، در مراکز استان ها تحت پوشش می باشند.
- ۳- حق بیمه کلیه سنین بیمه شدگان یکسان خواهد بود.
- ۴- استقرار نماینده شرکت بیمه گر در محل ستاد مرکزی و دفاتر استانی صندوق به منظور دریافت مدارک و پرداخت هزینه های درمانی حداقل ۲ روز در هفته.
- ۵- پرداخت خسارت های بیمارستانی حداکثر ۲۰ روز و سایر خسارت ها تا ۷ روز پس از دریافت مدارک در سطح تهران و کل استان ها خواهد بود.
- ۶- امکان پوشش بیمه ای کارکنان جدیدالاستخدام و نوزادان و همسر کارکنانی که ازدواج می نمایند و یا فرزندان اناث که مطلقه هستند و مجدد تحت تکفل سرپرست خانواده قرار می گیرند ، در بین دوره قرارداد درمان.
- ۷- پرداخت خسارت های بیمارستانی و پاراکلینیکی (بجز دندانپزشکی) بدون اعمال بند هم تراز و یا هر تعرفه نهاد و یا سازمانی باشد و ملاک هزینه انجام شده بر اساس صورتحساب مرکز درمانی و رسید پزشک با کسر فرانشیز قرارداد می باشد.
- ۸- امکان انعقاد قرارداد با برخی از مراکز درمانی معرفی شده از سوی صندوق توسط بیمه گر در سراسر کشور.
- ۹- امکان معرفی ۲۰ نفر از بیمه شدگان جهت استفاده از مازاد سقف تعهدات ویزیت و دارو و پاراکلینیکی هر یک با مبلغ ۲۰۰ میلیون ریال و فرانشیز قرارداد .
- ۱۰- امکان معرفی ۲۰ نفر از بیمه شدگان جهت استفاده از تعهدات بیمارستانی (جراحی های عمومی و خاص) مازاد بر سقف تعهدات هر یک تا مبلغ ۵۰۰ میلیون ریال .
- ۱۱- امکان استفاده ۱۰ نفر از بیمه شدگان با معرفی نامه کتبی بیمه گذار به ترتیب جهت هزینه های نوار تست قند خون ، سرنگ انسولین و تجهیزات مرتبط برای هر نفر تا سقف ۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال مازاد بر سقف تعهدات پاراکلینیکی و فرانشیز قرارداد .
- ۱۲- امکان استفاده بیمه شدگان از سهم تعهدات دندانپزشکی سایر اعضای خانواده تحت تکفل و والدین غیر تحت تکفل بدون لحاظ گروه بندی سنی .
- ۱۳- طرح تجمعی بی نام با سرمایه مبلغ ۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال جهت ارائه پوشش هزینه های سمعک ، کفش و صندل و کفی طبی ، واکر ، کپسول اکسیژن . انواع اروتز های طبی ، با ارائه معرفی نامه کتبی بیمه گذار .
- ۱۴- هزینه های ویزیت اعم از عمومی ، متخصص ، فوق تخصص و کارشناس پروانه دار ، پس از کسر فرانشیز قرارداد قابل پرداخت می باشد.
- ۱۵- داروهای قابل پرداخت : داروهای تحت پوشش بیمه و با سهم سازمان ، داروهای بدون سهم سازمان و آزاد داخلی و خارجی. صرفا با کسر فرانشیز ۱۰٪ . همچنین داروهای مکمل صرفا برای اطفال زیر ۷ سال و سالمندان بالای ۷۰ سال، با کسر فرانشیز ۱۰٪
- ۱۶- کلیه هزینه های درمانی دندان پزشکی از جمله کشیدن ، پر کردن ، بریج ، روت کانال ، جراحی لثه ، ایمپلنت ، اردتودنسی، و دندان مصنوعی (به استثناء زیبایی) طبق تعرفه بیمه گر تا سقف مبلغ مندرج در جدول تعهدات درخواستی برای هر نفر با حق استفاده خانواده از سهم یکدیگر و فرانشیز ۱۰٪ بر اساس تعرفه سندیکای بیمه گران تامین می گردد. صدور معرفی نامه دندان در مراکز دندانپزشکی بصورت آنلاین و در غیر این صورت با ارائه طرح درمان قابل تامین و صدور می باشد.
- ۱۷- طرح صندوق هزینه های خارج از تعهدات بیمه گر جهت بیمه شدگان صرفا با اعلام بیمه گذار تا مبلغ ۴.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال در طول بیمه نامه.
- ۱۸- والدین تحت تکفل و غیر تحت تکفل کارکنان اعم از ذکور و اناث با حق بیمه و فرانشیز برابر با بیمه شدگان اصلی تحت پوشش قرار می گیرند .

امضاء

صاحبان امضای مجاز و مهر شرکت

تاریخ