

سایر شروط قرارداد

- ۱- تعهدات هریک از بند های قرارداد تا سقف ذکر شده مختص همان بند است و ارتباطی با سایر بند ها ندارد (از جمله جراحی های عمومی و تخصصی).
- ۲- دوره انتظار برای این استعلام بهاء برای کلیه بیمه شدگان حذف خواهد شد.
- ۳- بیمه شدگان تحت پوشش این قرارداد عبارتند از کارکنان رسمی ، پیمانی ، قراردادی ، شرکتهای ، طرحی و دستگاه های وابسته و کارکنان شرکت های وابسته ، بازنشستگان بیمه گذار.
- ۴- پس از محاسبه فرانشیز در نسخه های آزاد هزینه تا سقف تعرفه مصوب قابل پرداخت است.
- ۵- رادیوگرافی های دندان و سونوگرافی و سایر موارد مشابه که توسط پزشک در مطب انجام شده با کسر فرانشیز قابل پرداخت خواهد بود.
- ۶- هزینه های مربوط به بیماران خاص و صعب العلاج و داروهای سوختگی ، مشروط به تجویز پزشک در نسخ الکترونیک برای ۲۰ نفر از بیمه شدگان جهاد کشاورزی ودستگاه های تابعه در طول قرارداد و هر نفر تا سقف ۲۰۰ میلیون ریال با فرانشیز ۳۰٪ و معرفی بیمه گذار قابل پرداخت می باشد.
- ۷- ارائه پوشش بیمه ای برای پدر و مادر بیمه شده اصلی اعم از تحت تکفل و غیر تحت تکفل.
- ۸- فرزندان دارای معلولیت ذهنی و جسمی بدون در نظر گرفتن شرایط سنی می توانند تحت پوشش قرار گیرند.
- ۹- پرداخت سرانه حق بیمه برای کلیه بیمه شدگان یکسان خواهد بود.
- ۱۰- در صورت فوت بیمه شده اصلی افراد تحت تکفل با پرداخت حق بیمه سرانه بصورت ماهانه می توانند تا پایان قرارداد باقی بمانند.
- ۱۱- حداکثر سن برای فرزندان ذکور مشروط به عدم اشتغال و داشتن دفترچه پایه ۳۵ سال و برای فرزندان اناث تا زمان ازدواج و برای فرزندان اناث مطلقه تا زمان ازدواج مجدد یا اشتغال می باشد.
- ۱۲- بیمه گر موظف است یک نفر کارشناس به طور تمام وقت و با هماهنگی بیمه گذار در محل مورد نظر وی مستقر نماید(دستگاه های تابعه از این بند مستثنی می باشند و صرفاً هفته ای یک بار نماینده به دستگاه مراجعه می نماید).
- ۱۳- زمان پرداخت هزینه های پاراکلینیکی کمتر از ۱۰ روز کاری و پرونده های بیمارستانی ۱۵ روز کاری باشد.
- ۱۴- هزینه همراه کودک زیر ۱۰ سال و افراد بالای ۷۰ سال بعهده شرکت بیمه گذار می باشد.
- ۱۵- شرکت بیمه موظف به ارائه خدمات بیمه ای در کلیه شهرستان ها می باشد.
- ۱۶- بیمه گر موظف است پس از واریز وجه خسارت نسبت به ارائه لیست یا فایل واریز وجوه اقدام نماید.
- ۱۷- پوشش بیمه ای شوهر و فرزندان کارکنان اناث اعم از تحت تکفل و غیر تحت تکفل بلامانع است.

فرم استعلام بهای بیمه عمر و حادثه کارکنان

ردیف	خطرات تحت پوشش	سرمایه هر نفر
۱	فوت بر اثر حادثه	۷۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
۲	نقص عضو و از کار افتادگی جزئی و دائم بر اثر حادثه	۷۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
۳	فوت به هر علت (طبیعی، بیماری، حادثه)	۶۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال

لطفاً بهای پیشنهادی در ذیل همین برگه درج گردد
بیمه عمر و حادثه بصورت مجزا از قرارداد بیمه تکمیلی درمان است و الزامی
بر عضویت افراد در هر دو قرارداد نمی باشد.

ردیف	خطرات تحت پوشش	قیمت ماهانه برای هر نفر
۱	فوت بر اثر حادثه	
۲	نقص عضو و از کار افتادگی جزئی و دائم بر اثر حادثه	
۳	فوت به هر علت (طبیعی، بیماری، حادثه)	

مهر و امضای مدیریت بیمه