



حداکثر تعهدات سالیانه (ریال)					عنوان پوشش	ردیف
طرح عقیق	طرح وصال	طرح شمیم	طرح سروش	طرح مهر		
۳۷۵.۰۰۰.۰۰۰	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۸۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، گامانایف و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و DAYCAR	۱
۷۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۶۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۶۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه های اعمال جراحی مهم با احتساب بند ۱ مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک و ستون فقرات)، گامانایف، قلب، پیوند ریه، کبد، کلیه و مغز استخوان	۲
۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵.۰۰۰.۰۰۰	۸.۰۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	۳.۰۰۰.۰۰۰	پارااکلینیکی گروه اول جبران هزینه های سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندسکوپی، ام ار ای، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری	۳
۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۷.۵۰۰.۰۰۰	۴.۰۰۰.۰۰۰	۲.۵۰۰.۰۰۰	۱.۵۰۰.۰۰۰	پارااکلینیکی گروه دوم جبران هزینه های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری-PFT)، نوار عضله EMG، نوار عصب NCV، نوار مغز EEG، نوار مثنانه (سیستومتری یا سیستو گرام)، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی چشم	۴
۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	۲.۵۰۰.۰۰۰	۱.۵۰۰.۰۰۰	جبران هزینه های اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی و در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی	۵
۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۷.۵۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	۲.۰۰۰.۰۰۰	۱.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایش های تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، نوار قلب، فیزیوتراپی (به استثنای چکاپ)	۶
۵.۰۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	۴.۰۰۰.۰۰۰	۳.۰۰۰.۰۰۰	۲.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه های آمبولانس شهری و بیت شهری	۷
۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه های زایمان اعم از طبیعی یا سزارین	۸
۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۸.۰۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	۲.۰۰۰.۰۰۰	۱.۰۰۰.۰۰۰	ویزیت دارو و خدمات اورژانس غیر بستری	۹
۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	۲.۰۰۰.۰۰۰	۱.۰۰۰.۰۰۰	دندانپزشکی (به استثنای ایمپلنت، ارتودنسی، دندان مصنوعی و جراحی	۱۰
۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵.۰۰۰.۰۰۰	نازایی	۱۱
۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۶.۰۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۶.۰۰۰.۰۰۰	رفع عیوب انکساری دو چشم، برای نقص بینایی هر دو چشم بالاتر از ۳	۱۲
۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۶.۰۰۰.۰۰۰	۴.۰۰۰.۰۰۰	۲.۵۰۰.۰۰۰	۱.۵۰۰.۰۰۰	سمعک	۱۳
جدول حق بیمه سالیانه (ریال)					گروه سنی	
۱۱.۲۷۱.۰۰۰	۹.۷۱۱.۰۰۰	۷.۶۹۶.۰۰۰	۵.۴۸۶.۰۰۰	۳.۴۸۴.۰۰۰	۰-۱۵	
۲۲.۵۴۲.۰۰۰	۱۹.۴۲۲.۰۰۰	۱۵.۳۹۲.۰۰۰	۱۰.۹۷۲.۰۰۰	۶.۹۶۸.۰۰۰	۱۶-۵۰	
۲۷.۰۵۰.۴۰۰	۲۳.۳۰۶.۴۰۰	۱۸.۴۷۰.۴۰۰	۱۳.۱۶۶.۴۰۰	۸.۳۶۱.۶۰۰	۵۱-۶۰	
۳۳.۸۱۳.۰۰۰	۲۹.۱۳۳.۰۰۰	۲۳.۰۸۸.۰۰۰	۱۶.۴۵۸.۰۰۰	۱۰.۴۵۲.۰۰۰	۶۱-۷۰	

نکات مورد توجه

- میزان فرانشیز کلیه موارد **۱۰ درصد**
- ۱۰ درصد تخفیف** برای پرداختهای نقدی
- ۱۰ درصد تخفیف** برای دارندگان بیمه های عمر و سرمایه گذاری
- ۱۵ درصد تخفیف** برای خانواده های ۳ نفره و یا بیشتر
- امکان پرداخت بصورت **اقساط**
- دوره انتظار **۹ ماهه** برای زایمان
- دوره انتظار **۳ ماهه** جهت بیماری های مندرج در ردیف اعمال جراحی مهم و تمام بیماری های مزمن
- کلیه اعمال زیبایی مربوط به چاقی، اسلیو معده، با پس معده و همچنین تعویض مفصل زانو جزء **استثنائات** این بیمه نامه می باشد.
- در صورتیکه بیمه گذار فاقد بیمه گر پایه باشد (تامین اجتماعی، خدمات درمانی و...) **۱۸٪** بعنوان اضافه نرخ به حق بیمه سالیانه اضافه خواهد شد.



حداکثر تعهدات سالیانه (ریال)					عنوان پوشش	ردیف
طرح ممتاز	طرح جامع	طرح ویژه	طرح منتخب	طرح اقتصادی		
۳۷۵.۰۰۰.۰۰۰	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۸۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، گامانایف و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و DAYCAR	۱
۷۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۶۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۶۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه های اعمال جراحی مهم با احتساب بند ۱ مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک و ستون فقرات)، گامانایف، قلب، پیوند ریه، کبد، کلیه و مغز استخوان	۲
۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۸۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	پارااکلینیکی گروه اول جبران هزینه های سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندسکوپی، ام ار ای، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری	۳
۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۷۰.۰۰۰.۰۰۰	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵.۰۰۰.۰۰۰	پارااکلینیکی گروه دوم جبران هزینه های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری-PFT)، نوار عضله EMG، نوار عصب NCV، نوار مغز EEG، نوار مثانه (سیستومتری یا سیستو گرام)، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی چشم	۴
۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه های اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی و در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی	۵
۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۷۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایش های تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، نوار قلب، فیزیوتراپی (به استثنای چکاپ)	۶
۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه های آمبولانس شهری و بیت شهری	۷
۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه های زایمان اعم از طبیعی یا سزارین	۸
۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۸۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	ویزیت دارو و خدمات اورژانس غیر بستری	۹
۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	دندانپزشکی (به استثنای ایمپلنت، ارتودنسی، دندان مصنوعی و جراحی	۱۰
.	.	.	.	.	نازایی	۱۱
.	.	.	.	.	رفع عیوب انکساری دو چشم، برای نقص بینایی هر دو چشم بالاتر از ۳	۱۲
.	.	.	.	.	سمعک	۱۳
جدول حق بیمه سالیانه (ریال)					گروه سنی	
۱۰.۲۷۰.۰۰۰	۸.۹۰۵.۰۰۰	۷.۱۵۰.۰۰۰	۵.۱۳۵.۰۰۰	۳.۲۵۰.۰۰۰	۰-۱۵	
۳۰.۵۴۰.۰۰۰	۱۷.۸۱۰.۰۰۰	۱۴.۳۰۰.۰۰۰	۱۰.۲۷۰.۰۰۰	۶.۵۰۰.۰۰۰	۱۶-۵۰	
۲۴.۶۴۸.۰۰۰	۲۱.۳۷۲.۰۰۰	۱۷.۱۶۰.۰۰۰	۱۲.۳۲۴.۰۰۰	۷.۸۰۰.۰۰۰	۵۱-۶۰	
۳۰.۸۱۰.۰۰۰	۲۶.۷۱۵.۰۰۰	۲۱.۴۵۰.۰۰۰	۱۵.۴۰۵.۰۰۰	۹.۷۵۰.۰۰۰	۶۱-۷۰	

نکات مورد توجه

- * میزان فرانشیز کلیه موارد **۱۰ درصد**
- * **۱۰ درصد تخفیف** برای پرداختهای نقدی
- * **۱۰ درصد تخفیف** برای دارندگان بیمه های عمر و سرمایه گذاری
- * **۱۵ درصد تخفیف** برای خانواده های ۳ نفره و یا بیشتر
- * امکان پرداخت بصورت **اقساط**
- * دوره انتظار **۹ ماهه** برای زایمان
- * دوره انتظار **۳ ماهه** جهت بیماری های مندرج در ردیف اعمال جراحی مهم و تمام بیماری های مزمن
- * کلیه اعمال زیبایی مربوط به چاقی، اسلیو معده، با پس معده و همچنین تعویض مفصل زانو جزء **استثنائات** این بیمه نامه می باشد.
- * در صورتیکه بیمه گذار فاقد بیمه گر پایه باشد (تامین اجتماعی، خدمات درمانی و...) **۱۸٪** بعنوان اضافه نرخ به حق بیمه سالیانه اضافه خواهد شد.



حداکثر تعهدات سالیانه (ریال)					عنوان پوشش	ردیف
طرح جامع محدود	طرح ویژه محدود	طرح منتخب محدود	طرح اقتصادی محدود	طرح نسیم		
۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۸۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، گامانایف و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و DAYCAR	۱
۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۶۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۶۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه های اعمال جراحی مهم با احتساب بند مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک و ستون فقرات)، گامانایف، قلب، پیوند ریه، کبد، کلیه و مغز استخوان	۲
۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۸۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۰	پاراکلینیکی گروه اول جبران هزینه های سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندسکوپ، ام ار ای، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری	۳
۷.۵۰۰.۰۰۰	۴.۰۰۰.۰۰۰	۲.۵۰۰.۰۰۰	۱.۵۰۰.۰۰۰	۰	پاراکلینیکی گروه دوم جبران هزینه های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری-PFT)، نوار عضله EMG، نوار عصب NCV، نوار مغز EEG، نوار مثانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی چشم	۴
۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	۲.۵۰۰.۰۰۰	۱.۵۰۰.۰۰۰	۱.۵۰۰.۰۰۰	جبران هزینه های اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی و در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی	۵
۷.۵۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	۲.۰۰۰.۰۰۰	۱.۰۰۰.۰۰۰	۰	جبران هزینه خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایش های تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، نوار قلب، فیزیوتراپی (به استثنای چکاپ)	۶
۵.۰۰۰.۰۰۰	۴.۰۰۰.۰۰۰	۳.۰۰۰.۰۰۰	۲.۰۰۰.۰۰۰	۰	جبران هزینه های آمبولانس شهری و بیت شهری	۷
۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵.۰۰۰.۰۰۰	۰	جبران هزینه های زایمان اعم از طبیعی یا سزارین	۸
۸.۰۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	۲.۰۰۰.۰۰۰	۱.۰۰۰.۰۰۰	۰	ویزیت دارو و خدمات اورژانس غیر بستری	۹
۰	۰	۰	۰	۰	دندانپزشکی (به استثنای ایمپلنت، ارتودنسی، دندان مصنوعی و جراحی نازایی)	۱۰
۰	۰	۰	۰	۰	رفع عیوب انکساری دو چشم، برای نقص بینایی هر دو چشم بالاتر از ۳	۱۲
۰	۰	۰	۰	۰	سمعک	۱۳
جدول حق بیمه سالیانه (ریال)					گروه سنی	
۶.۵۶۵.۰۰۰	۵.۵۹۰.۰۰۰	۴.۴۸۵.۰۰۰	۲.۹۹۰.۰۰۰	۱.۹۵۰.۰۰۰	۰-۱۵	
۱۳.۱۳۰.۰۰۰	۱۱.۱۸۰.۰۰۰	۸.۹۷۰.۰۰۰	۵.۹۸۰.۰۰۰	۱.۹۵۰.۰۰۰	۱۶-۵۰	
۱۵.۷۵۶.۰۰۰	۱۳.۴۱۶.۰۰۰	۱۰.۷۶۴.۰۰۰	۷.۱۷۶.۰۰۰	۱.۹۵۰.۰۰۰	۵۱-۶۰	
۱۹.۶۹۵.۰۰۰	۱۶.۷۷۰.۰۰۰	۱۳.۴۵۵.۰۰۰	۸.۹۷۰.۰۰۰	۱.۹۵۰.۰۰۰	۶۱-۷۰	

نکات مورد توجه

- * میزان فرانشیز کلیه موارد ۱۰ درصد
- * ۱۰ درصد تخفیف برای پرداختهای نقدی
- * ۱۰ درصد تخفیف برای دارندگان بیمه های عمر و سرمایه گذاری
- * ۱۵ درصد تخفیف برای خانواده های ۳ نفره و یا بیشتر
- * امکان پرداخت بصورت اقساط
- * دوره انتظار ۹ ماهه برای زایمان
- * دوره انتظار ۳ ماهه جهت بیماری های مندرج در ردیف اعمال جراحی مهم و تمام بیماری های مزمن
- * کلیه اعمال زیبایی مربوط به چاقی، اسلیو معده، با پس معده و همچنین تعویض مفصل زانو جزء **استثنائات** این بیمه نامه می باشد.
- * در صورتیکه بیمه گذار فاقد بیمه گر پایه باشد (تامین اجتماعی، خدمات درمانی و...) **۱۸٪** بعنوان اضافه نرخ به حق بیمه سالیانه اضافه خواهد شد.