

عضو محترم نظام صنفی رایانه استان فارس

با سلام ،

با توجه به قرارداد بیمه تکمیلی جهت اعضاء محترم با شرکت سهامی بیمه آسیا به نمایندگی آقای علی بنانی ،
لذا در صورت تمایل شرکت در بیمه مورد نظر اسامی را حداکثر تا تاریخ ۸۷/۰۷/۲۰ بشرح زیر به دفتر سازمان اعلام نمایید.
قبلاً از همکاری شما کمال تشکر را داریم .

ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد	شماره شناسنامه	شماره دفترچه بیمه	نسبت	طرح بیمه درمان
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						

با احترام

آرمان محمدآقائی

دبیرنظام صنفی رایانه ای استان فارس

ردیف	تعهدات بیمه گر	جهت هر نفر (ریال)
۱	تامین کلیه مخارج بستری شدن در بیمارستان و جراحی ناشی از حادثه با بیماری و انژیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن حداکثر در سال تا مبلغ :	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	هزینه برخی اعمال جراحی فقط شامل: جراحی مغز و اعصاب (به استثناء دیسک ستون فقرات) قلب و پیوند کلیه، کبد، ریه و مغز استخوان مازاد بر بند ۱ (بیمارستانی) حداکثر مبلغ:	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	حداکثر تعهد جهت هزینه زایمان طبیعی و سزارین در سال تا مبلغ: دوره انتظار زایمان شش ماه از تاریخ پوشش بیمه شدگان می باشد .	۸,۰۰۰,۰۰۰
۴	تامین هزینه های رفع عیوب انکساری چشم مشروط بر اینکه نقص بینایی هر چشم از چهار دیوپتر بیشتر باشد برای هر چشم ۳,۵۰۰,۰۰۰ ریال و برای دو چشم حداکثر مبلغ:	۵,۰۰۰,۰۰۰
۵	تامین هزینه های پاراکلینیکی فقط شامل: انواع سونوگرافی، ماموگرافی، ام، آر، آی، رادیوتراپی، انواع اسکن، انواع سیتی اسکن، انواع اندوسکوپی، اکوکاردیوگرافی که بدون بستری شدن در بیمارستان انجام پذیرد حداکثر در سال تا مبلغ:	۳,۰۰۰,۰۰۰
۶	تامین هزینه های پاراکلینیکی فقط شامل: تست ورزش، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، انژیوگرافی چشم حداکثر در سال تا مبلغ:	۱,۰۰۰,۰۰۰
۷	تامین هزینه های جراحی های مجاز سرپایی شامل: شکستگیها، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژون، لیپوم، تخلیه کیست و لیزر درمانی حداکثر در سال هر نفر مبلغ:	۱,۰۰۰,۰۰۰
۸	هزینه انتقال بیمار با آمبولانس در موارد اورژانس داخل شهری تا مبلغ:	۳۰۰,۰۰۰
۹	هزینه انتقال بیمار با آمبولانس در موارد اورژانس بین شهری تا مبلغ:	۶۰۰,۰۰۰
	حق بیمه ماهیانه هر یک از بیمه شدگان مبلغ (ریال)	۴۴,۶۳۰