

نماینده ۷۱۴۱ (امید عباسی)

شماره های تماس: ۰۹۱۲۰۴۸۳۷۸۷ و ۰۳۶۲۹۳۷۶۳

مبلغ حق بیمه به تفکیک طرح ها :

جدول شماره ۱

جدول حق بیمه اصلی سالانه (ریال)				
۷۰-۶۱	۶۰-۵۱	۵۰-۱۶	۱۵-۰	سن بیمه شده طرح ها
۱,۹۵۰,۰۰۰	۱,۹۵۰,۰۰۰	۱,۹۵۰,۰۰۰	۱,۹۵۰,۰۰۰	طرح نسیم سامان
۱۰,۴۵۲,۰۰۰	۸,۳۶۱,۶۰۰	۶,۹۶۸,۰۰۰	۳,۴۸۴,۰۰۰	طرح مهر سامان
۱۶,۴۵۸,۰۰۰	۱۳,۱۶۶,۴۰۰	۱۰,۹۷۲,۰۰۰	۵,۴۸۶,۰۰۰	طرح سروش سامان
۲۳,۰۸۸,۰۰۰	۱۸,۴۷۰,۴۰۰	۱۵,۳۹۲,۰۰۰	۷,۶۹۶,۰۰۰	طرح شمیم سامان
۲۹,۱۳۳,۰۰۰	۲۳,۳۰۶,۴۰۰	۱۹,۴۲۲,۰۰۰	۹,۷۱۱,۰۰۰	طرح وصال سامان
۳۳,۸۱۳,۰۰۰	۲۷,۰۵۰,۴۰۰	۲۲,۵۴۲,۰۰۰	۱۱,۲۷۱,۰۰۰	طرح عقیق سامان
۹,۷۵۰,۰۰۰	۷,۸۰۰,۰۰۰	۶,۵۰۰,۰۰۰	۳,۲۵۰,۰۰۰	طرح اقتصادی
۱۵,۴۰۵,۰۰۰	۱۲,۳۲۴,۰۰۰	۱۰,۲۷۰,۰۰۰	۵,۱۳۵,۰۰۰	طرح منتخب
۲۱,۴۵۰,۰۰۰	۱۷,۱۶۰,۰۰۰	۱۴,۳۰۰,۰۰۰	۷,۱۵۰,۰۰۰	طرح ویژه
۲۶,۷۱۵,۰۰۰	۲۱,۳۷۲,۰۰۰	۱۷,۸۱۰,۰۰۰	۸,۹۰۵,۰۰۰	طرح جامع
۳۰,۸۱۰,۰۰۰	۲۴,۶۴۸,۰۰۰	۲۰,۵۴۰,۰۰۰	۱۰,۲۷۰,۰۰۰	طرح ممتاز سامان
۸,۹۷۰,۰۰۰	۷,۱۷۶,۰۰۰	۵,۹۸۰,۰۰۰	۲,۹۹۰,۰۰۰	طرح اقتصادی محدود
۱۳,۴۵۵,۰۰۰	۱۰,۷۶۴,۰۰۰	۸,۹۷۰,۰۰۰	۴,۴۸۵,۰۰۰	طرح منتخب محدود
۱۶,۷۷۰,۰۰۰	۱۳,۴۱۶,۰۰۰	۱۱,۱۸۰,۰۰۰	۵,۵۹۰,۰۰۰	طرح ویژه محدود
۱۹,۶۹۵,۰۰۰	۱۵,۷۵۶,۰۰۰	۱۳,۱۳۰,۰۰۰	۶,۵۶۵,۰۰۰	طرح جامع محدود

سقف تعهدات به تفکیک طرح ها :

تهدات (ریال) طرح ها	بیمارستانی	اعمال جراحی مهم با احتساب بند۱	پاراکلینیکی گروه اول	پاراکلینیکی گروه دوم	جراحی های مجاز سرپایی	خدمات آزمایشگاهی	جبران هزینه های آمیولانس شهری و بین شهری	زایمان	ویزیت و دارو	دندانپزشکی	نازایی	رفع عیوب انکساری دو چشم	سمعک
طرح نسیم سامان	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	-	-	-	-	۱,۵۰۰,۰۰۰	-	-	-	-	-	
طرح مهر سامان	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۶,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	
طرح سروش سامان	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۲,۵۰۰,۰۰۰	۲,۵۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۵۰۰,۰۰۰	
طرح شمیم سامان	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۸,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۶,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	
طرح وصال سامان	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۵۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۰۰۰,۰۰۰	
طرح عقیق سامان	۳۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۷۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	
طرح اقتصادی	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	-	-	
طرح منتخب	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۲,۵۰۰,۰۰۰	۲,۵۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	-	-	
طرح ویژه	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۸,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	-	-	

-	-	-	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۸,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰,۰۰۰	طرح جامع
-	-	-	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	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 ممتاز سامان
-	-	-	-	۱,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	طرح اقتصادی محدود
-	-	-	-	۲,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	۲,۵۰۰,۰۰۰	۲,۵۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	طرح منتخب محدود
-	-	-	-	۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	۸,۰۰۰,۰۰۰	۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	طرح ویژه محدود
-	-	-	-	۸,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰,۰۰۰	طرح جامع محدود

جدول شماره ۲

فرانشیز :

فرانشیز تمامی بندهای مندرج در طرح ها برابر با ۱۰ درصد می باشد.

شرایط و میزان تخفیفات قابل ارائه :

- بیمه گذار در صورت داشتن هر یک از شرایط زیر مشمول اخذ 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.
- در صورتی که تعداد بیمه شدگان بیمه نامه ۳ نفر و بیشتر باشد، صدور بیمه نامه مشمول ۱۵٪ تخفیف (مازاد بر تخفیف قبل) خواهد شد.

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 سنی (صرفاً جهت ثبت در سیستم فناوران) :

درصد اضافه نرخ سنی در جدول حق بیمه اصلی سالانه(جدول شماره ۱) اعمال شده است و اعداد زیر صرفاً جهت ثبت در سیستم فناوران می باشد.

گروه سنی	درصد اضافه نرخ
۱۶ تا ۵۰ سال	۱۰٪
۵۱ تا ۶۰ سال	۱۴٪
۶۱ تا ۷۰ سال	۲۰٪

تذکر مهم : اضافه نرخ سنی به طرح نسیم سامان تعلق نمی گیرد.

نحوه تقسیط :

در صورتی که بیمه گذار تقاضای پرداخت حق بیمه بصورت اقساط را داشته باشد، حداقل ۳۰٪ از حق بیمه را می بایست بصورت نقدی پرداخت نموده و مابقی نهایتاً طی شش قسط مساوی و متوالی تقسیط شود.

تذکر : لازم به ذکر است، اقساط حق بیمه می بایست در ۶ ماهه اول بیمه نامه پرداخت گردد.