



طرح‌های بیمه تکمیلی ویژه شرکت‌های دانش بنیان

سقف تعهدات سالیانه هر پوشش (ریال)					پوشش‌های پایه
فرانشیز	طرح دانش ۴	طرح دانش ۳	طرح دانش ۲	طرح دانش ۱	
۱۰٪	۱.۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۷۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰	بستری عمومی
۱۰٪	۲.۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱.۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰	جراحی‌های تخصصی
۱۰٪	۶۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	پاراکلینیکی ۱
۱۰٪	۶۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	پاراکلینیکی ۲
۱۰٪	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	جراحی‌های سرپایی
۱۰٪	۶۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	آزمایشگاهی و فیزیوتراپی
۱۰٪	۱۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۹۰.۰۰۰.۰۰۰	۷۰.۰۰۰.۰۰۰	رفع عیوب انکساری چشم
۱۰٪	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	آمبولانس درون شهری
۱۰٪	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	آمبولانس برون شهری
-	۴.۸۴۰.۰۰۰	۴.۱۸۰.۰۰۰	۳.۷۷۰.۰۰۰	۳.۴۳۰.۰۰۰	قیمت ماهانه پوشش‌های پایه (ریال)
فرانشیز	طرح دانش ۴	طرح دانش ۳	طرح دانش ۲	طرح دانش ۱	پوشش‌های اضافی (اختیاری)
۳۰٪	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۵.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	ویزیت - دارو
۳۰٪	۶۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	دندانپزشکی
۱۰٪	۱۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۸۰.۰۰۰.۰۰۰	-	زایمان
۱۰٪	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	-	نازایی و ناباروری
۱۰٪	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	-	غربالگری جنین
۲۰٪	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	-	-	عینک طبی
-	۴.۸۱۰.۰۰۰	۴.۵۰۰.۰۰۰	۳.۹۷۰.۰۰۰	۲.۷۰۰.۰۰۰	قیمت ماهانه پوشش‌های اضافه (ریال)
-	۹.۶۵۰.۰۰۰	۸.۶۸۰.۰۰۰	۷.۷۴۰.۰۰۰	۶.۱۳۰.۰۰۰	مجموع قیمت ماهانه پوشش‌های پایه و اضافی (ریال)





طرح‌های بیمه تکمیلی ویژه شرکت‌های دانش بنیان

عنوان	شرح پوشش‌ها
بستری عمومی	هزینه های بستری، جراحی در مراکز جراحی محدود و DAY CARE
جراحی‌های تخصصی	هزینه های جراحی تخصصی شامل شیمی درمانی - رادیوتراپی - اعمال جراحی مرتبط با سرطان - مغز و اعصاب مرکزی و نخاع دیسک ستون فقرات - گامانایف قلب - پیوند ریه - پیوند کلیه - پیوند مغز استخوان و آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز پیوند کبد و مغز استخوان
زایمان	هزینه‌های زایمان اعم از طبیعی و سزارین
پاراکلینیکی ۱	انواع رادیوگرافی - آنژیوگرافی عروق محیطی - آنژیوگرافی چشم - سونوگرافی - ماموگرافی - انواع اسکن - ام آر آی - پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوپ) دانسیتومتری
پاراکلینیکی ۲	هزینه انواع آندوسکوپی - خدمات تشخیص قلبی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی - انواع اکو کاردیوگرافی - انواع هولتر مانیتورینگ - تست ورزش - آنالیز پیس میکر - EECF - تیلت تست - خدمات تشخیصی تنفسی شامل (اسپیرومتری PFT) - خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوار مثانه) - خدمات تشخیصی الکترومیولوگرافی - هدایت عصبی (EMG-NCV) - الکتروانسفالوگرافی (EEG) - خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری - پریمتری - بیومتری و پنتاکم - شنوایی سنجی (انواع ادیومتری)
جراحی‌های سرپایی	اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی ها - دررفتگی - گچ گیری - ختنه - بخیه - کرایوتراپی - اکسیژن لیپوم - بیوبسی - تخلیه کیست و لیزر درمانی (باستثنای عیوب انکساری دید چشم)
آزمایشگاهی و فیزیوتراپی	هزینه های خدمات آزمایشهای تشخیصی پزشکی شامل پاتولوژی و ژنتیک پزشکی - تست های آلرژیک - فیزیوتراپی - گفتار درمانی - کاردرمانی
رفع عیوب انکساری	جبران هزینه جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه‌گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد
آمبولانس درون شهری	هزینه‌های آمبولانس مشروط به بستری شدن درون شهری
آمبولانس برون شهری	انتقال با آمبولانس بین شهری
نازایی و ناباروری	هزینه های نازایی و ناباروری شامل اعمالی جراحی IVF-IUI-ZIFT-GIFT و میکرو اینجکشن
ویزیت - دارو	هزینه ویزیت پزشکان عمومی، متخصص و فوق تخصص، فرانسشیز دارو و ملزومات دارویی بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری، انواع تزریق - سرم درمانی
دندانپزشکی	هزینه‌های دندانپزشکی صرفاً محدود به کشیدن، جرم‌گیری، بروساژ، ترمیم، پر کردن، درمان ریشه و روکش با ارائه گرافی قبل و بعد از درمان
غربالگری جنین	جبران هزینه های تست های غربالگری جنین شامل مارکر های جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین
عینک و لنز طبی	پرداخت هزینه های دریافت عینک یا لنز تماسی طبی با تجویز پزشک متخصص چشم پزشک





۱- حداقل تعداد نفرات برای خرید طرح ها چند نفر است؟ جمع نفرات اصلی (پرسنل شرکت) و زیر مجموعه (همسر، فرزند و پدر و مادر) می بایست حداقل ۱۰ نفر باشد.

۲- آیا محدودیتی در انتخاب طرح ها وجود دارد؟

شرکت های با تعداد متقاضی (مجموع اصلی و زیرمجموعه) زیر ۵۰ نفر: انتخاب یک طرح پایه به صورت الزامی و یک طرح اضافی

به صورت اختیاری (به شرطی که پوشش اضافی مربوط به طرح های بالاتر از پایه انتخابی نباشد)

شرکت های با تعداد متقاضی (مجموع اصلی و زیرمجموعه) بالای ۵۰ نفر: امکان انتخاب دو طرح مختلف (مثلا پلاتینی و الماس)

و همچنین امکان تغییر فرانشیز پوشش ها را دارند.

شرکت های با تعداد متقاضی (مجموع اصلی و زیرمجموعه) بالای ۱۰۰ نفر: علاوه بر امکان انتخاب بیش از یک طرح امکان اعمال

هرگونه تغییرات در طرح را دارند (مانند حذف و اضافه پوشش ها و یا تغییر در سقف پوشش ها)

۳- حق بیمه به چه صورت پرداخت می گردد؟

امکان پرداخت حق بیمه به صورت نقدی و اقساطی وجود دارد. روش های پرداخت اقساطی در صفحه آخر فایل قابل مشاهده است.

پرداخت نقدی شامل ۱۰ درصد تخفیف خواهد بود.

۴- نحوه استفاده از مراکز طرف قرارداد به چه صورت است؟

بیمه SOS حدود ۴۰۰۰ مرکز طرف قرارداد دارد که همگی صدور معرفی نامه آنلاین دارند. کفایت بیمه شده به مرکز مورد نظر

مراجعه و کد ملی خود را اعلام نموده و از خدمات مرکز استفاده کند و نیاز به انجام هیچ کار دیگری از سوی بیمه شده نیست.

۵- خرید بیمه تکمیلی از طریق نمایندگی کد ۱۴۰۱ بیمه آسماری (های درمان) چه مزایایی دارد؟

های درمان با تجربه ۱۰ ساله در حوزه بیمه تاکنون افتخار همکاری با بیش از ۱۰۰۰ شرکت را داشته است. به واسطه فعالیت

تخصصی در حوزه بیمه های درمان با دغدغه ها و کاستی های موجود در این صنعت به خوبی آشناییم و همواره سعی داشته و داریم

که با ارائه خدمات کامل تجربه خوشایندی را از خرید و استفاده از بیمه تکمیلی برای مشتریان خود فراهم آوریم.

برخی از خدمات های درمان عبارتند از:

- سرعت بالا در فرآیند بیمه، ارسال قرارداد ظرف ۱ روز کاری و صدور و فعالسازی بیمه طی ۱ هفته
- جمع آوری مدارک خسارت از محل شرکت ها به صورت رایگان
- تخصیص کارشناس پشتیبانی ویژه هر شرکت جهت پیگیری امور و پاسخگویی به سوالات
- واریز سریع خسارت ها در کمتر از ۱۰ روز کاری
- ارسال گزارشات منظم پرداختی و اطلاع و عودت مدارک دارای نقص جهت تکمیل





برخی از شرکتهایی که تا کنون افتخار همکاری با ایشان را داشته‌ایم





روش های پرداخت حق بیمه به صورت اقساطی

نحوه تقسیط حق بیمه به میزان حق بیمه کل قرارداد بستگی دارد.
 حق بیمه نفرات بین ۶۰ تا ۷۰ سال با ۵۰٪ افزایش و نفرات ۷۰ تا ۸۰ سال با ۱۰۰٪ افزایش لحاظ می گردد.
 پرداخت حق بیمه قرارداد به صورت نقدی مشمول ۱۰٪ تخفیف خواهد بود.

تعداد اقساط	درصد پیش پرداخت	مبلغ حق بیمه کل قرارداد
۳ قسط ماهانه متوالی و مساوی	۳۰٪	کمتر از ۱ میلیارد ریال
۵ قسط ماهانه متوالی و مساوی	۲۰٪	بین ۱ تا ۲.۵ میلیارد ریال
۶ قسط ماهانه متوالی و مساوی	۳۰٪	
۶ قسط ماهانه متوالی و مساوی	۲۰٪	بین ۲.۵ تا ۵ میلیارد ریال
۷ قسط ماهانه متوالی و مساوی	۳۰٪	
۹ قسط ماهانه متوالی و مساوی	۲۰٪	بین ۵ تا ۱۰ میلیارد ریال
به صورت توافقی		بیش از ۱۰ میلیارد ریال

