

## طرح‌های بیمه تکمیلی دی ویژه شرکت‌ها

شرکت بیمه دی جهت پاسخگویی بهتر به نیازهای درمانی متنوع شرکت‌ها ۲ سری طرح که مجموعاً شامل ۹ پلن مختلف بیمه درمان می‌شوند، به بازار ارائه نموده است. برای سهولت در بررسی طرح‌ها به صورت زیر دسته بندی و نمایش داده شده اند.

### گروه‌بندی طرح‌های بیمه تکمیلی شرکتی

۱- گروه اول: شامل ۶ طرح با قیمت‌های متنوع بسته به تعداد نفرات (زیر ۵۰ نفر یا بالای ۵۰ نفر)

۲- گروه دوم: شامل ۳ طرح با سقف پوشش‌های پایین‌تر و شامل پوشش عینک و لنز طبی با قیمت‌های وابسته به تعداد نفرات (زیر ۵۰ نفر یا بالای ۵۰ نفر)

### شرایط کلی حاکم بر کلیه طرح‌ها

- حداقل نفرات بیمه شدگان برای انتخاب هر یک از طرح‌ها ۱۰ نفر است. (در محاسبه تعداد، مجموع پرسنل و اعضای خانواده در نظر گرفته می‌شود)
- حق بیمه افراد ۶۱ تا ۷۰ سال ۵۰ درصد و افراد ۷۱ تا ۸۰ سال ۱۰۰ درصد افزایش پیدا خواهد کرد.
- حق بیمه افراد غیر تحت تکفل مانند همسر و فرزندان پرسنل خانم و همینطور پدر و مادرهای غیر تحت تکفل دو برابر لحاظ خواهد شد.
- امکان پرداخت حق بیمه به صورت نقدی و یا اقساط وجود دارد و پرداخت نقدی شامل ۱۰٪ تخفیف حق بیمه خواهد بود.
- روش‌های اقساطی پرداخت حق بیمه به صورت زیر است:

۳۰٪ نقد ابتدای قرارداد و مابقی طی حداکثر ۸ قسط ماهانه متوالی

۲۰٪ نقد ابتدای قرارداد و مابقی طی حداکثر ۷ قسط ماهانه متوالی

۱۰٪ نقد ابتدای قرارداد و مابقی طی حداکثر ۶ قسط ماهانه متوالی

- گروه‌های بالای ۷۰ نفر امکان انتخاب ۲ طرح مختلف در قرارداد دارند.

## طرح‌های گروه اول

شرح	طرح ۱	طرح ۲	طرح ۳	طرح ۴	طرح ۵	طرح ۶	فرانشیز
<b>پوشش‌های پایه (انتخاب به صورت الزامی)</b>							
جبران هزینه‌های بستری و جراحی عمومی، مراکز جراحی محدود و day care	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	
هزینه‌های جراحی‌های تخصصی با احتساب بند یک شامل جراحی‌های مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک ستون فقرات، گامانایف، شیمی درمانی، رادیوتراپی، قلب، پیوند ریه، پیوند کلیه و پیوند مغز استخوان و آنژیوپلاستی	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	
هزینه‌های زایمان اعم از طبیعی و سزارین	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۹۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	
نازایی و ناباروری	-	-	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	
هزینه‌های پاراکلینیکی ۱ شامل آنژیوگرافی، سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن پزشکی هسته‌ای، ام آر آی و دانسیتومتری، انواع رادیوگرافی و نوار قلب	۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	
هزینه‌های پاراکلینیکی ۲ مربوط به انواع آندوسکوپی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، تست ورزش، تست تنفسی، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار مئانه، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب،	۶,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰٪
هزینه‌های مربوط به جراحی‌های مجاز سرپایی شامل شکستگی‌ها، گچ‌گیری، ختنه، بخیه، کراپوتراپی، اکسیژن، لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی	۶,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	
هزینه‌های خدمات آزمایشگاهی (به غیر از چکاپ) شامل آزمایش‌های تشخیص پزشکی پاتولوژی و ژنتیک پزشکی، تست‌های آلرژیک، فیزیوتراپی و گفتاردرمانی و کاردرمانی	۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	
لیزیک و جبران هزینه‌های جراحی‌های مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا با جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	
هزینه‌های آمبولانس مشروط به بستری شدن درون شهری	۲,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	
هزینه‌های آمبولانس مشروط به بستری شدن برون شهری	۳,۰۰۰,۰۰۰	۶,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	
<b>پوشش‌های اضافی (انتخاب به صورت اختیاری)</b>							
هزینه‌های ویزیت پزشکان عمومی، متخصص و فوق تخصص، دارو و ملزومات دارویی بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور و مازاد بر سهم بیمه‌گر اول و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری، انواع تزریق سرم درمانی	۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰٪
هزینه‌های دندانپزشکی صرفاً محدود به کشیدن، جرم‌گیری، بروساژ، ترمیم، پر کردن، درمان ریشه و روکش با ارائه گرافی قبل و بعد از درمان	۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	
غربال‌گری جنین	-	-	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	

### حق بیمه ماهانه طرح‌های گروه اول

حق بیمه طرح‌های بیمه تکمیلی گروه اول بسته به تعداد بیمه شدگان متفاوت است. قیمت طرح‌ها برای دسته‌های مختلف به صورت زیر است. قیمت‌های زیر برای افراد زیر ۶۰ سال است. حق بیمه افراد ۶۱ تا ۷۰ سال ۵۰ درصد و افراد ۷۱ تا ۸۰ سال ۱۰۰ درصد افزایش پیدا خواهد کرد.

\*حق بیمه افراد غیر تحت تکفل مانند همسر و فرزندان پرسنل خانم و همینطور پدر و مادرهای غیر تحت تکفل دو برابر لحاظ خواهد شد.

#### مجموعه‌های زیر ۵۰ نفر

طرح ۶	طرح ۵	طرح ۴	طرح ۳	طرح ۲	طرح ۱	
۲,۰۹۰,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	۱,۷۴۰,۰۰۰	۱,۶۱۰,۰۰۰	۱,۳۵۰,۰۰۰	۱,۰۶۰,۰۰۰	قیمت ماهانه پوشش‌های پایه (ریال)
۴,۸۸۰,۰۰۰	۴,۴۹۰,۰۰۰	۴,۱۹۰,۰۰۰	۳,۴۹۰,۰۰۰	۲,۴۵۰,۰۰۰	۱,۷۰۰,۰۰۰	قیمت ماهانه پوشش پایه و اضافه (ریال)

#### مجموعه‌های بالای ۵۰ نفر

طرح ۶	طرح ۵	طرح ۴	طرح ۳	طرح ۲	طرح ۱	
۱,۹۰۰,۰۰۰	۱,۶۸۰,۰۰۰	۱,۵۸۰,۰۰۰	۱,۴۶۰,۰۰۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۹۷۰,۰۰۰	قیمت ماهانه پوشش‌های پایه (ریال)
۴,۴۴۰,۰۰۰	۴,۰۸۰,۰۰۰	۳,۸۱۰,۰۰۰	۳,۱۷۰,۰۰۰	۲,۲۳۰,۰۰۰	۱,۵۵۰,۰۰۰	قیمت ماهانه پوشش پایه و اضافه (ریال)

## طرح‌های گروه دوم

فرانشیز	ویژه ۳	ویژه ۲	ویژه ۱	شرح
	<b>پوشش‌های پایه (انتخاب به صورت الزامی)</b>			
	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه‌های بستری و جراحی عمومی، مراکز جراحی محدود و day care
	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه‌های جراحی‌های تخصصی با احتساب بند یک شامل جراحی‌های مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک ستون فقرات گامانایف شیمی درمانی قلب پیوند ریه، پیوند کلیه و پیوند مغز استخوان و آنژیوپلاستی
	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه‌های زایمان اعم از طبیعی و سزارین
	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	نازایی و ناباروری
	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۵۰۰,۰۰۰	هزینه‌های پاراکلینیکی ۱ شامل سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن رام آرآی و دانسیتومتری، انواع رادیوگرافی و نوار قلب
۱۰٪	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۵۰۰,۰۰۰	هزینه‌های پاراکلینیکی ۲ مربوط به انواع آندوسکوپی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار مثانه، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی
	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۵۰۰,۰۰۰	هزینه‌های مربوط به جراحی‌های مجاز سرپایی شامل شکستگی‌ها، گچ‌گیری، ختنه، بخیه، کراپوتراپی، اکسیژن‌یون، لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی
	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	هزینه‌های خدمات آزمایشگاهی (به غیر از چکاپ) شامل آزمایش‌های تشخیص پزشکی پاتولوژی، تست‌های آلرژیک، فیزیوتراپی و گفتاردرمانی و کاردرمانی
	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	لیزیک و جبران هزینه‌های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا با جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد
	۵,۰۰۰,۰۰۰	۲,۵۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	هزینه‌های آمبولانس مشروط به بستری شدن درون شهری
	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	هزینه‌های آمبولانس مشروط به بستری شدن برون شهری
	<b>پوشش‌های اضافی (انتخاب به صورت اختیاری)</b>			
	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	هزینه ویزیت پزشکان عمومی، متخصص و فوق تخصص، دارو و ملزومات دارویی بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور و مزاد بر سهم بیمه‌گر اول و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری، انواع تزریق سرم درمانی
۳۰٪	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه‌های دندانپزشکی صرفاً محدود به کشیدن، جرمگیری، برساز، ترمیم، پر کردن، درمان ریشه و روکش با ارائه گرافی قبل و بعد از درمان
	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	-	جبران هزینه تست غربالگری جنین
	۶,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	عینک طبی و لنز تماس طبی

### حق بیمه ماهانه طرح‌های گروه دوم

حق بیمه طرح‌های بیمه تکمیلی گروه دوم بسته به تعداد بیمه شدگان متفاوت است. قیمت طرح‌ها برای دسته‌های مختلف به صورت زیر است. قیمت‌های زیر برای افراد زیر ۶۰ سال است. حق بیمه افراد ۶۱ تا ۷۰ سال ۵۰ درصد و افراد ۷۱ تا ۸۰ سال ۱۰۰ درصد افزایش پیدا خواهد کرد.

\*حق بیمه افراد غیر تحت تکفل مانند همسر و فرزندان پرسنل خانم و همینطور پدر و مادرهای غیر تحت تکفل دو برابر لحاظ خواهد شد.

#### مجموعه‌های زیر ۵۰ نفر

طرح ویژه ۳	طرح ویژه ۲	طرح ویژه ۱	
۱,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۲۰,۰۰۰	۱,۰۷۰,۰۰۰	قیمت ماهانه پوشش‌های پایه (ریال)
۴,۰۹۰,۰۰۰	۳,۳۶۰,۰۰۰	۲,۰۶۰,۰۰۰	قیمت ماهانه پوشش پایه و اضافه (ریال)

#### مجموعه‌های بالای ۵۰ نفر

طرح ویژه ۳	طرح ویژه ۲	طرح ویژه ۱	
۱,۴۷۰,۰۰۰	۱,۲۰۰,۰۰۰	۹۸۰,۰۰۰	قیمت ماهانه پوشش‌های پایه (ریال)
۳,۷۲۰,۰۰۰	۳,۰۵۰,۰۰۰	۱,۸۸۰,۰۰۰	قیمت ماهانه پوشش پایه و اضافه (ریال)

## چرا نمایندگی ۶۵۵۵ بیمه دی؟

- ✓ سهولت و سرعت در پیشبرد فرآیند قرارداد بیمه
- ✓ مشاوره آنلاین و تلفنی نامحدود در زمینه خرید بیمه درمان تکمیلی
- ✓ بیش از ۹۰۰۰ مرکز طرف قرارداد با معرفینامه آنلاین و شبانه‌روزی
- ✓ دریافت مدارک خسارت به صورت رایگان و دوره‌ای از محل مشتریان
- ✓ پشتیبانی کامل پس از عقد قرارداد از طریق کارشناس آنلاین و تلفنی ۲۴ ساعته
- ✓ واریز سریع پرونده‌های خسارت در ۱۰ روز کاری

جهت شروع فرآیند مشاوره و خرید با ما تماس بگیرید