



جهت ضمیمه :

شماره صفحه	شماره تجدید نظر	تاریخ	شرح تغییرات
کلیه - 1 - -	03	1398/02/16	اصلاح جدول طرح ها و جدول سقف تعهدات مطابق با بخشنامه 214، حذف طرح پایه، اضافه شدن توضیحات فرانشیز، شرایط و میزان تخفیفات، اضافه نرخ و نحوه تقسیط حق بیمه
کلیه - 1 - -	04	1400/03/04	افزایش حق بیمه ها، حذف جدول اضافه نرخ سنی
کلیه - 1 - -	05	1401/03/04	افزودن ستون "71 تا 75 سال تمام" به جدول "حق بیمه اصلی سالانه (ریال)", افزودن نکته درخصوص بیمه گذاران وفادار و ویرایش تذکر صفحه 3 درخصوص افزایش نرخ طرح نسیم، افزایش 35 درصدی نرخ حق بیمه ها.
کلیه - 1 - -	06	1401/07/12	اصلاح طرح ها، پوشش ها و حق بیمه های مربوطه، اصلاح شرایط اعمال اضافه نرخ سنی. افزودن شرایط امکان حذف دوره انتظار، اصلاح شرایط تقسیط بیمه نامه.
کلیه - 1 - -	07	1402/02/30	افزایش 30 درصدی نرخ حق بیمه ها.
کلیه - 1 - -	08	1403/05/13	به روز شرایط طرح ها در جدول شماره 1، افزایش مبلغ حق بیمه در کلیه طرح ها، افزودن جدول شماره 3 (سقف تعهدات سالانه)، اصلاح سقف تعهدات با توجه به طرح های جدید، افزودن تخفیفات عدم خسارت و بیمه نامه های تمدیدی، افزودن شرایط اضافه نرخ بیمه نامه های تمدیدی، شرط حذف دوره انتظار و باره آخرین قسط تا انقضای بیمه نامه

تهیه کننده/بازنگری کننده	تایید کننده	تصویب کننده
زهرا بزرگر هرگلان	مهدي فلاح	احمدرضا صرابيه
		
1403/05/20	1403/05/24	1403/05/25

جمیل صیدی مرادی



1403/05/21

مبلغ حق بیمه به تفکیک طرح‌ها:

جدول شماره ۱

جدول حق بیمه اصلی سالانه (ریال)

سطح ۵	سطح ۴	سطح ۳	سطح ۲	سطح ۱	طرح پایه	طرح‌ها	حق بیمه
۱۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	فرانشیز ۳۰٪	
۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۵,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	فرانشیز ۱۰٪	

نکته ۱: حق بیمه‌های اعلام شده در جدول شماره ۱ برای بازه سنی ۰ تا ۶۰ سال می‌باشد و برای سنین بالاتر اضافه نرخ سنی اعمال خواهد شد.

سقف تعهدات به تفکیک طرح‌ها:

جدول شماره ۲

عنوان پوشش	سقف تعهدات سالانه طرح پایه (نفر-ریال)
جبران هزینه‌های بستری و جراحی عمومی	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه‌های اعمال جراحی تخصصی	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه‌های آمبولانس (شهری و بین شهری)	۱۰,۰۰۰,۰۰۰

جدول شماره ۳

سقف تعهدات سالانه (نفر-ریال)					نام طرح	پوشش
سطح ۵	سطح ۴	سطح ۳	سطح ۲	سطح ۱		
۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های بستری و جراحی عمومی	
۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های اعمال جراحی تخصصی	
۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های آمبولانس (شهری و بین شهری)	
۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه زایمان (سزارین یا طبیعی)	
۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های تست های غربالگری جنین	
۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	جراحی های مرتبط با درمان نازایی و ناباروری	
۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	پاراکلینیکی گروه اول	
۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	پاراکلینیکی گروه دوم	
۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	جراحی های مجاز سرپایی	
۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	خدمات آزمایشات تشخیصی - پزشکی	
۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری (دو چشم)	
۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های ویزیت، دارو و خدمات اورژانس	
۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه های سرپایی یا بستری دندانپزشکی و جراحی لثه	
۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های فیزیوتراپی، گفتار درمانی و کار درمانی	

شرایط و میزان تخفیفات قابل ارائه:

✓ شرایط صدور بیمه نامه:

متقاضی بیمه نامه درمان خانواده موظف است برای همه اعضای خانواده یا افراد تحت تکفل، پوشش این بیمه را درخواست نماید؛ اما بیمه گر می تواند با توجه به ارزیابی سلامت و یا معاینات و اقدامات تشخیصی، از ارائه پوشش بیمه ای (به فرد یا افرادی از خانواده یا افراد تحت تکفل ایشان) و یا پوشش هزینه زایمان و یا بیماری هایی که سابقه قبلی آنها بر اساس مستندات محرز شود و فرد از آن مطلع بوده است، خودداری نماید.

تبصره: بیمه گر می تواند مشروط به اخذ پرسشنامه سلامت و انجام معاینه پزشکی و اقدامات تشخیصی مورد نیاز، بیمه درمان انفرادی صادر نماید.

✓ تخفیفات قابل ارائه:

۱- بیمه گذار در صورت داشتن هر یک از شرایط زیر مشمول اخذ حداکثر 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.

نکته ۲: لازم به ذکر است، میزان تخفیف قابل ارائه در صورت داشتن موارد فوق الذکر حداکثر ۱۰٪ خواهد بود.

۲- تخفیف تعداد بیمه شده

• در صورتی که تعداد بیمه شدگان (براساس صفحه اطلاعات همسر و فرزندان در شناسنامه بیمه گذار) بیمه نامه ۲ نفر باشد، صدور بیمه نامه مشمول ۵٪ تخفیف خواهد شد.

• در صورتی که تعداد بیمه شدگان (براساس صفحه اطلاعات همسر و فرزندان در شناسنامه بیمه گذار) بیمه نامه ۳ نفر و بیشتر باشد، صدور بیمه نامه مشمول ۱۵٪ تخفیف خواهد شد.

۳- تخفیف برای بیمه نامه های تمدیدی با نسبت خسارت ۲۵٪ و کمتر

• در صورتی که نسبت خسارت بیمه نامه های درمان خانواده هنگام تمدید ۲۵٪ یا کمتر باشد، مشمول ۱۵٪ تخفیف خواهد شد.

نکته ۳: این تخفیف برای بیمه نامه هایی که بیمه شدگان آنها در سال قبل، بیمه نامه جدا داشته و در زمان تمدید بواسطه نسبت خانوادگی (مانند همسر یا افراد تحت تکفل) و استفاده از تخفیف

تعداد، قصد تجمیع ذیل یک بیمه نامه را داشته باشند فقط در صورتی میسر است که مجموع نسبت خسارت های دو بیمه نامه به حق بیمه های آنها، بیشتر از ۲۵٪ نباشد.

نکته ۴: لازم به ذکر است، تخفیفات مطرح شده در بندهای ۲ و ۳ منافی یکدیگر نبوده و در صورت احراز شرایط تعلق تخفیفات هریک به تنهایی و یا در ادامه یکدیگر قابل اعمال خواهند بود.
نکته ۵: حداکثر فاصله بین تاریخ صدور زودتر از موعد تمدید می تواند ۵ روز قبل از شروع بیمه نامه باشد.

➤ اضافه نرخ:

در صورت وجود شرایط زیر به حق بیمه های فوق اضافه نرخ تعلق می گیرد:

۱- اضافه نرخ بابت نداشتن بیمه گر پایه:

در صورتی که بیمه گذار فاقد بیمه گر پایه باشد، ۱۸٪ به عنوان اضافه نرخ به حق بیمه (مندرج در جدول حق بیمه اصلی سالانه (جدول شماره ۱) اضافه خواهد شد.

۲- اضافه نرخ جهت بیمه نامه های تمدیدی با ضریب خسارت بالا:

- در صورتی که نسبت خسارت بیمه نامه در زمان تمدید بیشتر از ۱۵۰ درصد باشد، مشمول ۵۰٪ اضافه نرخ خواهد شد.
- در صورتی که نسبت خسارت بیمه نامه در زمان تمدید بیشتر از ۳۰۰ درصد باشد، لازم است حتماً در این خصوص از مدیریت درمان کسب تکلیف گردد.

۳- اضافه نرخ سنی:

حق بیمه های جدول شماره ۱ در خصوص بازه سنی صفر تا ۶۰ سال می باشد و برای سنین بالاتر، اضافه نرخ سنی به شرح ذیل اعمال خواهد شد:

اضافه نرخ در خصوص بازه سنی ۶۱ تا ۷۰ سال تمام معادل ۵۰٪ و در خصوص بازه سنی ۷۱ تا ۷۵ سال (مختص مشتریان وفادار) ۲۰۰٪ می باشد.

نکته ۶: مشتریان وفادار شامل مشتریانی می شود که بیمه نامه درمان خانواده ایشان حداقل برای دو سال متوالی در شرکت بیمه سامان تمدید شده است، در غیر این صورت بیمه نامه قابل صدور نیست.

➤ دوره انتظار:

در صورتی که متقاضی بیمه نامه درمان خانواده، به صورت انفرادی، خانواده یا گروهی دارای بیمه نامه درمان تکمیلی خانواده در شرکت بیمه ای دیگری بوده باشد، در صورت اخذ نامه از ستاد یا شعبه شرکت بیمه گر قبل منوط به قید مشخصات کامل بیمه شده (بیمه شدگان) و بازه پوشش بیمه درمان تکمیلی ایشان، دوره انتظار بیمه نامه درمان خانواده سامان حذف می گردد.

نکته ۷: شرط حذف دوره انتظار نزد بیمه سامان، عدم وجود وقفه بیش از یک ماه بین دو بیمه نامه بوده و همچنین منوط به طی شدن این مدت در دوره ی قبل می باشد.

نحوه تقسیط بیمه نامه:

در صورتی که بیمه گذار تقاضای پرداخت حق بیمه بصورت اقساط را داشته باشد، مطابق با دستورالعمل تقسیط بیمه نامه (FDI۰۰۱) می بایست حداقل ۳۰٪ از کل حق بیمه را بصورت نقدی تسویه نموده و مابقی را نهایتاً طی ۹ قسط مساوی متوالی ماهانه یا ۳ قسط متوالی مساوی سه ماهه پرداخت نماید.

نکته ۸: تقسیط بیمه نامه های درمان تکمیلی خانواده، صرفاً با دریافت چک امکان پذیر بوده و فاصله آخرین قسط تا انقضای بیمه نامه نمی تواند کمتر از ۳ ماه باشد.

نکته ۹: طرح پایه امکان تقسیط نداشته و شامل تخفیف ۱۰٪ نقدی نیز نمی باشد.

