



سندیکای صنعت برق ایران
Iran Electrical Industry Syndicate

شماره: ۱۰۰۱-۱۴۰۰

مورخ: ۱۴۰۰/۱۰/۰۱

پیوست: ۲ برگ

بسمه تعالی

اطلاعیه

مدیران عامل محترم
شرکت‌های عضو سندیکای صنعت برق ایران

موضوع: خدمات بیمه درمان تکمیلی و عمر و حادثه گروهی ویژه اعضای سندیکا (۱۴۰۱-۱۴۰۰)

با سلام و احترام؛

همانگونه که مستحضری سندیکا طی سنوات اخیر با هماهنگی شرکت‌های معتبر بیمه‌ای کشور، خدمات بیمه درمان تکمیلی و عمر و حادثه گروهی را برای کارکنان محترم شرکت‌های عضو فراهم نموده است. در این راستا امسال نیز با بهره‌گیری از تجارب سال‌های گذشته برای انتخاب شرکت بیمه‌گر برای قرارداد سال ۱۴۰۱-۱۴۰۰، نرخ و شرایط پیشنهادی شرکت‌های معتبر بیمه‌ای با بررسی مبانی دقیق تعرفه‌های پرداخت خسارت و جایگاه شرکت‌های بیمه از نظر شاخص ظرفیت نگهداری ریسک و توانگری مالی، مورد بررسی قرار گرفته که در نهایت بهترین نرخ و شرایط پیشنهادی مربوط به شرکت بیمه البرز بوده است. با عنایت به مراتب فوق، طرح‌های پیشنهادی شرکت بیمه البرز برای اعضای سندیکا با پوشش‌ها و نرخ‌های مختلف به پیوست ارسال می‌گردد (پیوست در سایت سندیکا موجود است) و از اعضای محترم دعوت می‌شود با در نظر گرفتن نکات قابل توجه منضم به این نامه، در صورت علاقه‌مندی از بین سه طرح پیشنهادی (صرفاً برای شرکت‌های با تعداد بیمه‌شدگان بیشتر از ۵۰ نفر)، طرح موردنظر خود را انتخاب و نامه درخواست بهره‌مندی از خدمات بیمه درمان تکمیلی و عمر و حادثه گروهی را تا روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۰/۱۰/۰۶ به دبیرخانه سندیکا به شماره فکس ۶۶۹۴۴۹۶۷ و یا شماره واتساپ دبیرخانه سندیکا به شماره ۰۹۰۲۴۳۵۴۱۰۲ اعلام و یا با کارگزاری خانه گسترش بیمه به شماره تماس ۸۸۸۱۶۵۹۴-۸۸۸۱۶۳۷۴ تماس حاصل فرمایند.

سپهر برزی مهر
دبیر سندیکا

رونوشت:

- کارگزاری محترم خانه گسترش بیمه؛ جهت استحضار و هماهنگی مقتضی



نکات قابل توجه در خصوص قرارداد بیمه درمان تکمیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۰ سندیکا

- هر یک از شرکت‌های عضو در صورتی که تعداد بیمه‌شدگان‌شان بیشتر از ۵۰ نفر باشند، می‌توانند یکی از سه طرح پیشنهاد شده را انتخاب نمایند.
- برای شرکت‌هایی که تعداد بیمه‌شدگان‌شان کمتر از ۵۰ نفر باشد، تنها طرح شماره ۲ بدون پوشش دندانپزشکی (در قالب طرح دبیرخانه سندیکا) قابل استفاده خواهد بود.
- با توجه به اینکه طبق آئین‌نامه‌های نظام جامع سلامت، سازمان بیمه تأمین اجتماعی به‌صورت میانگین تا ۳۰٪ هزینه‌های بستری، جراحی و پاراکلینیکی بیمارستان‌ها و مراکز درمانی خصوصی را تقبل و با ارائه پرونده پزشکی پرداخت می‌نماید، لذا برای کاهش حق بیمه متعلقه، پوشش‌ها برای طرح شماره ۲ با ۳۰٪ فرانشیز تعیین شده و برای سایر طرح‌ها نیز پیشنهاد می‌گردد.
- بر اساس شرایط عمومی قراردادهای بیمه درمان تکمیلی شرکت‌های بیمه‌گر، هر یک از شرکت‌های متقاضی تنظیم قرارداد، حداقل ۷۰ درصد از کارکنان خود را طبق لیست تأمین اجتماعی برای استفاده از بیمه تکمیلی معرفی می‌نمایند.
- هر یک از شرکت‌های عضو متقاضی استفاده از قراردادهای درمان و عمر و حادثه، می‌باید نامه‌ای را با موضوع «درخواست صدور بیمه‌نامه» برای دبیرخانه سندیکا و کارگزاری خانه گسترش بیمه ارسال نمایند.
- در هنگام صدور بیمه‌نامه به مبالغ بیمه درمان، عمر و حادثه، ۹٪ مالیات بر ارزش افزوده اضافه خواهد شد.
- روش بازپرداخت خسارت شرکت بیمه البرز طبق فرمول (فراتر از مبالغ تعرفه دولتی، خصوصی و همترازی در خسارات بخش‌های پاراکلینیکی و آزمایشگاهی) خواهد بود.
- ارائه پوشش دندانپزشکی برای والدین مشمول پوشش نمی‌باشند و هزینه‌های دندانپزشکی شامل خدمات کشیدن، پرکردن، ترمیم ریشه، جرم‌گیری و بروساژ بوده و مطابق تعرفه سندیکای بیمه‌گران محاسبه می‌گردد.
- ارسال به‌موقع اطلاعات پرسنل در قالب اکسل برای جلوگیری از تعلیق موقت (گاهاً دوماهه) پرداخت خسارت پرونده‌های مربوط به پایان دوره قرارداد و تعویق عملیات فنی و مالی مربوط به صدور قرارداد جدید، معرفی‌نامه بیمارستانی و... مورد تأکید است.
- قرارداد بیمه درمان تکمیلی به همراه قرارداد عمر و حوادث گروهی (به شرح جدول زیر) ارائه می‌گردد.
- شرح پوشش‌های بیمه درمان تکمیلی و سقف تعهدات هر یک از طرح‌های پیشنهادی در سایت سندیکا موجود می‌باشد.



سندیکای صنعت برق ایران

Iran Electrical Industry Syndicate

بیمه البرز

شرح پوشش‌های بیمه	طرح ۱	طرح ۲	طرح ۳	
پوشش‌های اصلی	جراحی عمومی	۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰
	جراحی تخصصی	۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۶۰۰/۰۰۰/۰۰۰
	زایمان، سزارین و نازایی	۴۰/۰۰۰/۰۰۰	۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۷۰/۰۰۰/۰۰۰
	پاراکلینیکی ۱	۱۵/۰۰۰/۰۰۰	۳۰/۰۰۰/۰۰۰	۳۵/۰۰۰/۰۰۰
	پاراکلینیکی ۲	۱۵/۰۰۰/۰۰۰	۳۰/۰۰۰/۰۰۰	۳۵/۰۰۰/۰۰۰
	پاراکلینیکی ۳	۱۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۵/۰۰۰/۰۰۰	۲۰/۰۰۰/۰۰۰
پوشش‌های فرعی	لیزیک دو چشم	۳۰/۰۰۰/۰۰۰	۴۰/۰۰۰/۰۰۰	۶۰/۰۰۰/۰۰۰
	آزمایشگاهی	۱۵/۰۰۰/۰۰۰	۲۵/۰۰۰/۰۰۰	۳۰/۰۰۰/۰۰۰
	عینک	۳/۰۰۰/۰۰۰	۴/۰۰۰/۰۰۰	۵/۰۰۰/۰۰۰
	سمعک	۵/۰۰۰/۰۰۰	۵/۰۰۰/۰۰۰	۵/۰۰۰/۰۰۰
	ناهنجاری‌های جنین و غربال‌گری	۲۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۵/۰۰۰/۰۰۰	۳۰/۰۰۰/۰۰۰
	ویزیت، دارو و خدمات اورژانس	۷/۵۰۰/۰۰۰	۱۲/۰۰۰/۰۰۰	۱۵/۰۰۰/۰۰۰
	توان بخشی اورتز	۱۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰/۰۰۰/۰۰۰
	اعضای طبیعی بدن	در سقف بستری عمومی	در سقف بستری عمومی	در سقف بستری عمومی
	آمبولانس داخل شهر	۵/۰۰۰/۰۰۰	۵/۰۰۰/۰۰۰	۵/۰۰۰/۰۰۰
	آمبولانس خارج شهر	۱۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰/۰۰۰/۰۰۰
	دندان پزشکی	۱۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۵/۰۰۰/۰۰۰	۲۰/۰۰۰/۰۰۰
	حق بیمه بدون دندان با فرانشیز ۱۰ درصد	۱/۵۰۳/۰۰۰	۱/۷۷۱/۰۰۰	۲/۰۳۴/۰۰۰
	حق بیمه بدون دندان با فرانشیز ۲۰ درصد	۱/۳۸۳/۰۰۰	۱/۶۲۹/۰۰۰	۲/۸۷۱/۰۰۰
	حق بیمه بدون دندان با فرانشیز ۳۰ درصد	۱/۲۰۳/۰۰۰	۱/۴۱۶/۰۰۰	۱/۶۲۷/۰۰۰
حق بیمه با دندان با فرانشیز ۱۰ درصد	۲/۰۰۰/۰۰۰	۲/۳۰۸/۰۰۰	۲/۶۱۶/۰۰۰	
حق بیمه با دندان با فرانشیز ۲۰ درصد	۱/۸۳۹/۰۰۰	۲/۱۲۴/۰۰۰	۲/۴۰۷/۰۰۰	
حق بیمه با دندان با فرانشیز ۳۰ درصد	۱/۶۰۲/۰۰۰	۱/۸۴۷/۰۰۰	۲/۰۹۲/۰۰۰	

طرح عمر و حادثه گروهی

ردیف	نوع تعهدات	میزان پوشش (ریال)
۱	عمر زمانی	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	حوادث گروهی	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
جمع حق بیمه		۲,۳۶۰,۰۰۰

نشانی: تهران، خیابان فاطمی غربی، خیابان سیندخت شمالی، پلاک ۱۵
کدپستی: ۱۴۱۱۸۵۳۱۶۱ / تلفن: ۰۲۰۵۶۰۳۰۰۹۳ / فکس: ۶۶۵۷۰۹۳ / ۶۶۹۴۴۹۶۷

Address: No.15, North Sin-Dokht St., West Fatemi Ave., Tehran - Iran
P.Code:1411853161/ Tel:(+9821) 66570930-3, 5 & 6 / Fax: 66944967

E-mail: info@ieis.ir / Website: www.ieis.ir