



بسمه تعالی

مدیران عامل محترم شرکت های عضو سندیکای صنعت برق ایران

موضوع: خدمات بیمه درمان تکمیلی و عمر و حادثه گروهی ویژه اعضای سندیکا (۹۶-۹۷)

با سلام و احترام؛

همانگونه که مستحضرید سندیکا طی سنوات اخیر با هماهنگی شرکت های معتبر بیمه ای کشور، خدمات بیمه درمان تکمیلی و عمر و حادثه گروهی را برای کارکنان محترم شرکت های عضو فراهم نموده است. در این راستا امسال نیز با بهره گیری از تجارب سال های گذشته برای انتخاب شرکت بیمه گر برای قرارداد سال ۹۶ و ۹۷، نرخ و شرایط پیشنهادی شرکت های معتبر بیمه ای با بررسی مبانیه دقیق تعرفه های پرداخت خسارت و جایگاه شرکت های بیمه از نظر شاخص ظرفیت نگهداری ریسک و توانگری مالی، مورد بررسی قرار گرفته است که در نهایت بهترین نرخ و شرایط پیشنهادی مربوط به شرکت بیمه البرز بوده است. شایان ذکر است قرارداد سال گذشته سندیکا نیز با شرکت بیمه البرز بوده است و بر اساس نتایج حاصل از نظرسنجی انجام شده در خصوص میزان رضایتمندی اعضای محترم سندیکا از کیفیت خدمات ارائه شده، میزان رضایت از خدمات شرکت بیمه البرز ۸۸ درصد و میزان رضایت از شرکت کارگزاری مربوطه ۹۰ درصد بوده است. به پیوست طرح های پیشنهادی شرکت بیمه البرز برای قرارداد جدید اعضای سندیکا با پوشش ها و نرخ های مختلف ارسال می گردد و از اعضای محترم دعوت می شود از بین سه طرح پیشنهادی، طرح مورد نظر خود را انتخاب و نامه درخواست بهره مندی از خدمات بیمه درمان تکمیلی و عمر و حادثه گروهی را تا روز شنبه مورخ ۱۳۹۶/۱۰/۱۶ به دبیرخانه سندیکا اعلام فرمایند. خواهشمند است دستور فرمایید برای کسب اطلاعات بیشتر با دبیرخانه سندیکا (خانم برادران؛ ۳-۶۶۵۷۰۹۳۰ داخلی ۱۰۰ و یا شماره تلگرام ۰۹۰۲۴۳۵۴۱۰۲) و یا کارگزاری خانه گسترش بیمه به شماره تلفن های ۷ و ۸۸۹۳۱۱۰۵ تماس حاصل فرمایند.

پرویز غیاث الدین
دبیر سندیکا

اقدام کننده: دبیرخانه



سندیکای صنعت برق ایران Iran Electrical Industry Syndicate

نکات قابل توجه در خصوص قرارداد بیمه درمان تکمیلی ۹۶-۹۷ سندیکا

- هر یک از شرکت‌های عضو در صورتیکه تعداد بیمه شدگان شان بیشتر از ۵۰ نفر باشند، می‌توانند یکی از سه طرح پیشنهاد شده را انتخاب نمایند.
- برای شرکت‌هایی که تعداد بیمه شدگان شان کمتر از ۵۰ نفر باشد، تنها طرح شماره ۱ در (قالب طرح دبیرخانه سندیکا) قابل استفاده خواهد بود.
- با توجه به اینکه طبق آئین نامه‌های نظام جامع سلامت، سازمان بیمه تامین اجتماعی بصورت 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 ۱ با ۳۰٪ فرانشیز تعیین شده و برای سایر طرح‌ها نیز پیشنهاد می‌گردد.
- بر اساس شرایط عمومی قراردادهای بیمه درمان تکمیلی شرکت‌های بیمه گر، 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 بیمه نامه" برای کارگزاری خانه گسترش بیمه ارسال نمایند.
- 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 دندان پزشکی صرفاً جهت شرکت‌های با تعداد بیمه‌شدگان بیشتر از ۵۰۰ نفر امکان پذیر می‌باشد. والدین مشمول پوشش دندان پزشکی نمی‌باشند. هزینه‌های دندان پزشکی شامل خدمات کشیدن، پرکردن، ترمیم ریشه، جرم گیری و بروساژ بوده و مطابق تعرفه سندیکای بیمه‌گران محاسبه می‌گردد.
- گرچه سازمان مالیات همچنان از طریق مراجع قانونی برای احیای دریافت مبالغ ارزش افزوده بر روی حق بیمه‌های بیمه درمان تکمیلی در تلاش است اما در حال حاضر پیرو بخشنامه شماره ۹۶/۹۷/۲۰۰/تاریخ ۹۶/۰۷/۰۳ سازمان امور مالیاتی کشور از تاریخ ۹۶/۰۵/۱۰ به بعد تمامی بیمه‌نامه‌های درمان تکمیلی از مالیات بر ارزش افزوده و عوارض معاف هستند بدیهی است در صورت دریافت اطلاعات جدید اطلاع رسانی لازم صورت خواهد پذیرفت.
- شرح پوشش‌های بیمه‌ای و سقف تعهدات هر یک از طرح‌های پیشنهادی به پیوست می‌باشد.

طرح عمر و حادثه گروهی

ردیف	نوع تعهدات	میزان پوشش	حق بیمه
۱	عمر زمانی	۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۶۲۴/۰۰۰
۲	حوادث گروهی	۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۹۰/۰۰۰
جمع حق بیمه بدون مالیات و عوارض:			۹۱۴/۰۰۰

- به مبالغ حق بیمه ۹٪ مالیات و عوارض قانونی اضافه می‌گردد.
- قرارداد بیمه درمان تکمیلی به همراه قرارداد عمر و حوادث گروهی ارائه می‌گردد.

نشانی: تهران، خیابان فاطمی غربی، خیابان سیندخت شمالی، پلاک ۱۵
کدپستی: ۱۴۱۱۸۵۳۱۶۱ / تلفن: ۰۲۰۳-۶۶۵۷۰۹۳۰ / فکس: 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



سندیکای صنعت برق ایران
Iran Electrical Industry Syndicate

فرانشیز / حق بیمه			طرح درخواستی ۱	نوع تعهدات	ردیف
۱۰٪	۲۰٪	۳۰٪			
			۷۰/۰۰۰/۰۰۰	جراحی عمومی	۱
			۱۴۰/۰۰۰/۰۰۰	جراحی تخصصی	۲
			۴۰/۰۰۰/۰۰۰	زایمان طبیعی و عمل سزارین و نازایی	۳
			۸/۰۰۰/۰۰۰	پاراکلینیکی ۱	۴
			۴/۰۰۰/۰۰۰	پاراکلینیکی ۲	۵
			۴/۰۰۰/۰۰۰	پاراکلینیکی ۳	۶
			۱۰/۰۰۰/۰۰۰	لیزیک دو چشم	۷
			۶/۵۰۰/۰۰۰	آزمایشگاهی	۸
			۲/۰۰۰/۰۰۰	عینک	۹
			۵/۰۰۰/۰۰۰	سمعک	۱۰
			۳/۵۰۰/۰۰۰	ویزیت و دارو و خدمات اورژانس	۱۱
			۵/۰۰۰/۰۰۰	دندان پزشکی	۱۲
			۵/۵۰۰/۰۰۰	توان بخشی اورترز	۱۳
			در سقف بستری عمومی	اعضای طبیعی بدن (به پیشنهاد بیمه گر)	۱۴
۷۳۲/۰۸۵	۶۶۶/۵۴۰	۵۵۵/۴۵۰		حق بیمه بدون دندان پزشکی	
۹۲۵/۰۸۵	۸۵۳/۵۴۰	۷۱۷/۹۵۰		حق بیمه با دندان پزشکی	



سندیکای صنعت برق ایران
Iran Electrical Industry Syndicate

فرانشیز / حق بیمه			طرح درخواستی ۲	نوع تعهدات	ردیف
۱۰٪	۲۰٪	۳۰٪			
			۸۰/۰۰۰/۰۰۰	جراحی عمومی	۱
			۱۶۰/۰۰۰/۰۰۰	جراحی تخصصی	۲
			۴۰/۰۰۰/۰۰۰	زایمان طبیعی و عمل سزارین و نازایی	۳
			۸/۰۰۰/۰۰۰	پاراکلینیکی ۱	۴
			۵/۰۰۰/۰۰۰	پاراکلینیکی ۲	۵
			۵/۰۰۰/۰۰۰	پاراکلینیکی ۳	۶
			۱۰/۰۰۰/۰۰۰	لیزیک دو چشم	۷
			۷/۰۰۰/۰۰۰	آزمایشگاهی	۸
			۱/۶۰۰/۰۰۰	عینک	۹
			۴/۰۰۰/۰۰۰	سمعک	۱۰
			۴/۰۰۰/۰۰۰	ویزیت و دارو و خدمات اورژانس	۱۱
			۵/۰۰۰/۰۰۰	دندان پزشکی	۱۲
			۱/۶۰۰/۰۰۰	توان بخشی اورترز	۱۳
			در سقف بستری عمومی	اعضای طبیعی بدن (به پیشنهاد بیمه گر)	۱۴
۸۲۴/۰۲۵	۷۶۰/۷۲۵	۶۳۳/۹۳۸		حق بیمه بدون دندان پزشکی:	
۱/۰۲۷/۰۲۵	۹۴۷/۷۲۵	۷۹۶/۴۳۸		حق بیمه با دندان پزشکی:	



سندیکای صنعت برق ایران
Iran Electrical Industry Syndicate

ردیف	نوع تعهدات	طرح درخواستی ۳	فرانشیز / حق بیمه		
			۱۰٪	۲۰٪	۳۰٪
۱	جراحی عمومی	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰			
۲	جراحی تخصصی	۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰			
۳	زایمان طبیعی و عمل سزارین و نازایی	۵۰/۰۰۰/۰۰۰			
۴	پارااکلینیکی ۱	۹/۰۰۰/۰۰۰			
۵	پارااکلینیکی ۲	۶/۰۰۰/۰۰۰			
۶	پارااکلینیکی ۳	۶/۰۰۰/۰۰۰			
۷	لیزیک دو چشم	۱۰/۰۰۰/۰۰۰			
۸	آزمایشگاهی	۸/۰۰۰/۰۰۰			
۹	عینک	۲/۰۰۰/۰۰۰			
۱۰	سمعک	۵/۰۰۰/۰۰۰			
۱۱	ویزیت و دارو و خدمات اورژانس	۵/۰۰۰/۰۰۰			
۱۲	دندان پزشکی	۵/۰۰۰/۰۰۰			
۱۳	توان بخشی اورترز	۲/۰۰۰/۰۰۰			
۱۴	اعضای طبیعی بدن (به پیشنهاد بیمه گر)	در سقف بستری عمومی			
			۹۴۱/۶۴۶	۸۶۹/۲۱۱	۷۲۴/۳۴۳
			۱/۱۴۴/۶۴۶	۱/۰۵۶/۲۱۱	۸۸۶/۸۴۳
			حق بیمه بدون دندان پزشکی		
			حق بیمه با دندان پزشکی		