



## سندیکای صنعت برق ایران Iran Electrical Industry Syndicate

### نکات قابل توجه در خصوص قرارداد بیمه درمان تکمیلی ۹۸-۹۹ 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 ۲ 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 ۲ 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 تامین 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 دبیرخانه سندیکا و کارگزاری خانه گسترش بیمه ارسال نمایند.
- روش بازپرداخت خسارت شرکت بیمه البرز طبق فرمول (فراتر از مبالغ تعرفه دولتی، خصوصی و همترازی در خسارات بخش های 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.
- ارسال به موقع اطلاعات پرسنل در قالب اکسل برای جلوگیری از تعلیق موقت (گاهاً دو ماهه) پرداخت خسارت پرونده‌های مربوط به پایان دوره قرارداد و تعویق عملیات فنی و مالی مربوط به صدور قرارداد جدید، معرفی‌نامه بیمارستانی و ..
- شایان ذکر است 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 .
- شرح پوشش‌های بیمه‌ای و سقف تعهدات هر یک از طرح‌های پیشنهادی به پیوست می‌باشد.

### طرح عمر و حادثه گروهی

ردیف	نوع تعهدات	میزان پوشش
۱	عمر زمانی	۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۲	حوادث گروهی	۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰
جمع حق بیمه		۱/۴۹۴/۳۹۰

- 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: ۰۲-۶۶۵۷۰۹۳ / 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

طرح "یک"

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
			۵/۵۰۰/۰۰۰	توان بخشی اورترز	۱۲
			در سقف بستری عمومی	اعضای طبیعی بدن (به پیشنهاد بیمه - گر)	۱۳
۸۴۸/۷۵۰	۷۸۰/۸۵۰	۶۷۹/۰۰۰		حق بیمه بدون دندان پزشکی	
۱/۰۴۵/۷۸۰	۹۶۲/۱۱۹	۸۳۶/۶۲۵		حق بیمه با ۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال دندان پزشکی	



سندیکای صنعت برق ایران  
Iran Electrical Industry Syndicate

طرح "دو"

فرانشیز / حق بیمه			طرح درخواستی ۲	نوع تعهدات	ردیف
۱۰٪	۲۰٪	۳۰٪			
			۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	جراحی عمومی	۱
			۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰	جراحی تخصصی	۲
			۴۰/۰۰۰/۰۰۰	زایمان طبیعی و عمل سزارین و نازایی	۳
			۱۰/۰۰۰/۰۰۰	پاراکلینیکی ۱	۴
			۸/۰۰۰/۰۰۰	پاراکلینیکی ۲	۵
			۸/۰۰۰/۰۰۰	پاراکلینیکی ۳	۶
			۲۰/۰۰۰/۰۰۰	لیزیک دو چشم	۷
			۱۰/۰۰۰/۰۰۰	آزمایشگاهی	۸
			۲/۰۰۰/۰۰۰	عینک	۹
			۵/۰۰۰/۰۰۰	سمعک	۱۰
			۵/۰۰۰/۰۰۰	ویزیت و دارو و خدمات اورژانس	۱۱
			۱۰/۰۰۰/۰۰۰	توان بخشی اورترز	۱۲
			در سقف بستری عمومی	اعضای طبیعی بدن (به پیشنهاد بیمه گر)	۱۳
۱/۰۳۷/۹۰۰	۹۵۴/۸۶۸	۸۳۰/۰۰۰		حق بیمه بدون دندان پزشکی	
۱/۲۳۴/۹۳۰	۱/۱۳۶/۱۳۷	۹۸۷/۹۴۵		حق بیمه با ۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال دندان پزشکی	



سندیکای صنعت برق ایران  
Iran Electrical Industry Syndicate

طرح "سه"

فرانشیز / حق بیمه			طرح درخواستی ۳	نوع تعهدات	ردیف
۱۰٪	۲۰٪	۳۰٪			
			۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰	جراحی عمومی	۱
			۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰	جراحی تخصصی	۲
			۵۰/۰۰۰/۰۰۰	زایمان طبیعی و عمل سزارین و نازایی	۳
			۲۰/۰۰۰/۰۰۰	پاراکلینیکی ۱	۴
			۱۰/۰۰۰/۰۰۰	پاراکلینیکی ۲	۵
			۱۰/۰۰۰/۰۰۰	پاراکلینیکی ۳	۶
			۲۰/۰۰۰/۰۰۰	لیزیک دو چشم	۷
			۱۰/۰۰۰/۰۰۰	آزمایشگاهی	۸
			۳/۰۰۰/۰۰۰	عینک	۹
			۵/۰۰۰/۰۰۰	سمعک	۱۰
			۵/۰۰۰/۰۰۰	ویزیت و دارو و خدمات اورژانس	۱۱
			۱۰/۰۰۰/۰۰۰	توان بخشی اورترز	۱۲
			در سقف بستری عمومی	اعضای طبیعی بدن (به پیشنهاد بیمه گر)	۱۳
۱/۱۵۱/۸۷۵	۱/۰۵۹/۷۲۵	۹۲۱/۵۰۰		حق بیمه بدون دندان پزشکی	
۱/۴۲۴/۶۸۷	۱/۳۱۰/۷۱۲	۱/۱۳۹/۷۵۰		حق بیمه با ۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال دندان پزشکی	