



بسمه تعالی

اطلاعیه

مدیران عامل محترم
شرکت های عضو سندیکای صنعت برق ایران

موضوع: خدمات بیمه درمان تکمیلی و عمر و حادثه گروهی ویژه اعضای سندیکا (۹۷-۹۸)

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 شرکتهای 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 ۹۷-۹۸، نرخ و شرایط پیشنهادی شرکت های معتبر بیمه ای با بررسی مبانی دقیق تعرفه های پرداخت خسارت و جایگاه شرکت های 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.

شایان ذکر است قرارداد سال گذشته سندیکا نیز با شرکت بیمه البرز بوده 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 ۸۳ درصد و میزان رضایت از شرکت کارگزاری مربوطه هم ۸۳ 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 در صورت علاقه مندی 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 دوشنبه مورخ ۱۳۹۷/۰۹/۲۶ به دبیرخانه سندیکا اعلام فرمایند. با دبیرخانه سندیکا (خانم برادران؛ ۳-۶۶۵۷۰۹۳۰ داخلی ۱۰۰ و یا شماره واتس اپ ۰۹۰۲۴۳۵۴۱۰۲) و یا کارگزاری خانه گسترش بیمه به شماره تلفن های ۷ و ۸۸۹۳۱۱۰۵ تماس حاصل فرمایند.

سپهر برزی مهر
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 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 ۹۶/۹۷/۲۰۰۳ 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	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 مبلغ حق بیمه عمر و حادثه گروهی 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: ۰۳-۵۶۰۶۰۳۰۰ / 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	پارااکلینیکی ۱	۴
			۴/۰۰۰/۰۰۰	پارااکلینیکی ۲	۵
			۴/۰۰۰/۰۰۰	پارااکلینیکی 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
۷۰۸/۵۸۱	۶۵۳/۱۴۸	۶۰۰/۰۰۰		حق بیمه بدون دندان پزشکی	
۹۰۱/۵۵۰	۸۳۰/۶۸۰	۷۶۲/۵۰۰		حق بیمه با ۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال دندان پزشکی	

نشانی: تهران، خیابان فاطمی غربی، خیابان سیندخت شمالی، پلاک ۱۵
 کدپستی: ۱۴۱۱۸۵۳۱۶۱ / تلفن: ۰۲۰-۳۵۰۶۰۰۰ / فکس: 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

طرح "دو"

ردیف	نوع تعهدات	طرح درخواستی ۲	فرائشیز / حق بیمه		
			۱۰٪	۲۰٪	۳۰٪
۱	جراحی عمومی	۸۰/۰۰۰/۰۰۰			
۲	جراحی تخصصی	۱۶۰/۰۰۰/۰۰۰			
۳	زایمان طبیعی و عمل سزارین و نازایی	۴۰/۰۰۰/۰۰۰			
۴	پاراکلینیکی ۱	۸/۰۰۰/۰۰۰			
۵	پاراکلینیکی ۲	۵/۰۰۰/۰۰۰			
۶	پاراکلینیکی ۳	۵/۰۰۰/۰۰۰			
۷	لیزیک دو چشم	۱۰/۰۰۰/۰۰۰			
۸	آزمایشگاهی	۷/۰۰۰/۰۰۰			
۹	عینک	۲/۰۰۰/۰۰۰			
۱۰	سمعک	۵/۰۰۰/۰۰۰			
۱۱	ویزیت و دارو و خدمات اورژانس	۴/۰۰۰/۰۰۰			
۱۲	توان بخشی اورترز	۵/۵۰۰/۰۰۰			
۱۳	اعضای طبیعی بدن (به پیشنهاد بیمه گر)	در سقف بستری عمومی			
حق بیمه بدون دندان پزشکی			۸۳۴/۶۹۳	۷۶۹/۱۷۲	۶۷۰/۸۹۰
حق بیمه با ۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال دندان پزشکی			۱/۰۲۷/۶۶۲	۹۴۶/۷۰۳	۸۲۵/۲۶۵

نشانی: تهران، خیابان فاطمی غربی، خیابان سیندخت شمالی، پلاک ۱۵
 کدپستی: ۱۴۱۱۸۵۳۱۶۱ / تلفن: ۰۲۰-۳۰۵۶۰۹۳۰ / 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 "سه"

فرانشیز / حق بیمه			طرح درخواستی ۳	نوع تعهدات	ردیف
۱۰٪	۲۰٪	۳۰٪			
			۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	جراحی عمومی	۱
			۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰	جراحی تخصصی	۲
			۵۰/۰۰۰/۰۰۰	زایمان طبیعی و عمل سزارین و نازایی	۳
			۹/۰۰۰/۰۰۰	پاراکلینیکی ۱	۴
			۶/۰۰۰/۰۰۰	پاراکلینیکی ۲	۵
			۶/۰۰۰/۰۰۰	پاراکلینیکی ۳	۶
			۱۰/۰۰۰/۰۰۰	لیزیک دو چشم	۷
			۸/۰۰۰/۰۰۰	آزمایشگاهی	۸
			۲/۰۰۰/۰۰۰	عینک	۹
			۵/۰۰۰/۰۰۰	سمعک	۱۰
			۵/۰۰۰/۰۰۰	ویزیت و دارو و خدمات اورژانس	۱۱
			۵/۰۰۰/۰۰۰	توان بخشی اورترز	۱۲
			در سقف بستری عمومی	اعضای طبیعی بدن (به پیشنهاد بیمه گر)	۱۳
۹۳۵/۳۹۳	۸۶۱/۸۱۶	۷۵۱/۴۵۰		حق بیمه بدون دندان پزشکی	
۱/۱۲۸/۳۶۲	۱/۰۳۹/۳۴۷	۹۰۵/۸۲۵		حق بیمه با ۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال دندان پزشکی	

نشانی: تهران، خیابان فاطمی غربی، خیابان سیندخت شمالی، پلاک ۱۵
کدپستی: ۱۴۱۱۸۵۳۱۶۱ / تلفن: ۰۲۰-۶۶۵۷۰۹۳۰ / 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