



بیمه آسیا
(سهامی عام)

کل حق بیمه صادره بیمه اعتبار می‌باشد.
این بیمه نامه بر اساس قانون و مقررات بیمه در ایران و شرایط عمومی و خصوصی مندرج در متن و بیوست آن صادر گردیده است.

www.BimehAsia.ir
Email: info@BimehAsia.ir

بیمه نامه دیمان گروهی

پرداخت

تاریخ تهیه گزارش: ۱۳۹۸/۰۲/۳۰

این تکمیل پیش مویس فرارداد بوده و در صورت مهر و امضاء این سخنه از سوی بیمه گذار و پرداخت حداقل ۱۰٪ حق بیمه صادره و یا پک قیمت آن کل حق بیمه صادره بیمه اعتبار می‌باشد.

این بیمه نامه در ایران و شرایط عمومی و خصوصی مندرج در متن و بیوست آن صادر گردیده است.

شماره بیمه نامه:	۲۹۰۳۹۶۹	کد رایانه بیمه نامه:	۲۹۰۳۹۶۹
واحد معرف: اکرم محبی کد ۲۶۴۳۲	شماره پیشنهاد:	۱۳۹۷/۰۴/۰۴	تاریخ قرارداد:
تاریخ صدور:			
بیمه گذار: جامعه حسبداران رسمی ایران کد ۳۱۰۵۶۵۸	کد ملی/ کد اقتصادی:	۴۱۱۱۱۳۳۷۱۶۱۱	تلفن:
لشانی: سیان تهران، شهر تهران - خیابان شهید فرقہ بن نرسیه به بیل کوی خان زند خیابان شهید امامی شماره ۴	کد پستی:	۱۵۹۸۸۶۶۴۱۶	
مدت اعتبار بیمه نامه ۳۶۵ روز می باشد که از ساعت صفر مورخ ۱۳۹۸/۰۳/۰۱ شروع و در ساعت صفر مورخ ۱۳۹۹/۰۳/۰۱ خاتمه می یابد.			

تعداد بیمه شدگان: ۱۰۰۰ نفر

حق بیمه هر بیمه شده در طول مدت بیمه نامه: ۱۹,۲۰۰,۰۰۰ ریال

حق بیمه علی الحساب سالیانه: ۱۶,۲۰۰,۰۰۰ ریال به حروف: توزده میلیارد و دویست میلیون ریال

عوارض: ۰ ریال

رووش پرداخت حق بیمه: طبق مفاد قرارداد و اعلامیه بدهکار در وجه شرکت سهامی بیمه آسیا شماره حساب ۴۵۰۷۰۶۰۳ بانک تجارت مرکز کد شعبه ۴۰

شرح تعهدات بیمه گز						
حداکثر فرانشیز	درصد فرانشیز	حداکثر تعهدات سالیانه				
		نفر	خانواده			
۰	۱۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱	حریان هزینه های ستری - جراحی، شیمی درمانی، رادیوتراپی، ایزیوگرافی شب، گاماتابیف و انواع سکن در بیمارستان و مرکز جراحی محدود و DAY CARE		
۰	۱۰	۱۲,۰۰۰,۰۰۰	۲	هزینه رفع غربک لکناساری دو چشم در مواردی که به تشخیص پرتوگز معتمد بیمه گز، جمع قدر مطلق شخص بیانی هر چشم (درجه مردیگر بیی یا دور بیی به اضافه هصف آسیگورات) ۳ قیوبنر با پیشنهاد باشد		
۰	۱۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۳	هزینه آسیلاس و سایر فورمات های پریشکی مشروطه به ستری شدن سمه شده در مرکز درمانی در داخل شهر.		
۰	۱۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۴	هزینه آمپولاس و سایر فورمات های پریشکی مشروطه به ستری شده در مرکز درمانی بین شهری.		
۰	۱۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵	هزینه های زایمان طبیعی و سازاری		
۰	۱۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶	۶	هزینات مربوطه های اعمال جراحی مربوط به سرتان، معزو اعصاب مرکزی و نجاع (باستناء دیسک سلنون فقرات)، گاماتابیف، قلب، بیرونی ره، بیرونی کلیه، بیرونی کبد، بیرونی مغز (اصحاحات)،	
۰	۱۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۷	۷	۷	لا حریان هزینه های سوچوگرافی، ماموگرافی، انواع آسکن، انواع آندوسکوپی، آم آر ای، اکو کار دیوگرافی، استرنس اکو دالسیستومتری
۰	۱۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۸	۸	۸	تست ورزشی، تست آرژی، تست نئنی، نوار عصبی، نوار عصبیت، نوار اغمز، نوار متابه، شوانوی سنجی، بیانی سنجی، هولت مانتوریتیکل ملی، ایزیوگرافی چشم
۰	۱۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۹	۹	۹	حریان هزینه های حماز سر پایی مانند شکست بدی، گنج گیری، حنده، بخیه، کراپوتراپی، اکسیزیون لیپوم، بیوپسی، جعلیه یکیست و تیور درمانی
۰	۱۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰	۱۰	۱۰	حداکثر تعهدات ردیفهای ۷ و ۸ و ۹
۰	۱۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۱	۱۱	۱۱	حداکثر تعهدات ردیفهای ۱، ۲، ۳، ۴ و ۶
۰	۱۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲	۱۲	۱۲	حداکثر تعهدات ردیفهای ۱، ۲ و ۴
۰	۱۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۳	۱۳	۱۳	هزینه تشنجیس بیماریها و ناهنجاریهای جنبی منوط به داشتن پردازش زایمان
		۴۰۲,۰۰۰,۰۰۰				حداکثر تعهدات سالیانه بیمه گز

شرکت سهامی بیمه آسیا

کد اقتصادی ۴۱۱۱-۱۱۷۱-۵۴۱۷



بیمه گذار

استان تهران شعبه صادقیه کد ۳۱۰۵۶۵۸

واحد صدور

جلدیه حسبداران رسمی ایران کد ۳۱۰۵۶۵۸

میراث

نام گروه سایر: گروه سایر پاراکلینیکی

نوع گروه سایر: گروه سایر پاراکلینیکی

ردیف	بیماری تحت پوشش	تحت پوشش	نوبت خسارت	سرمایه خانواده	سرمایه شده اصلی	حق بیمه ماهانه	حداکثر فرانشیز
۱	پریستوزی چشم			۰	۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	www.BimehAsia.ir
۲	اپتومتری			۰	۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	Email: info@BimehAsia.ir
۳	توپوگرافی			۰	۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۴	پاب اسپر			۰	۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۵	هزینه اورژانس (موارد غیر بستری)			۰	۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۶	کار درمانی			۰	۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۷	کایروپراکتیک			۰	۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۸	ادبیه تری			۰	۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰

نام گروه سایر: گروه سایر پاراکلینیکی

نوع گروه سایر: گروه سایر پاراکلینیکی

ردیف	بیماری تحت پوشش	تحت پوشش	نوبت خسارت	سرمایه خانواده	سرمایه شده اصلی	حق بیمه ماهانه	حداکثر فرانشیز
۱	دندانپزشکی - جرم گپری و بروساز			۰	۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۲	دندانپزشکی - نرمیمی			۰	۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۳	دندانپزشکی - کشیدن			۰	۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۴	دندانپزشکی - درمان زیسته			۰	۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰

نام گروه سایر: گروه سایر پاراکلینیکی

نوع گروه سایر: گروه سایر پاراکلینیکی

ردیف	بیماری تحت پوشش	تحت پوشش	نوبت خسارت	سرمایه خانواده	سرمایه شده اصلی	حق بیمه ماهانه	حداکثر فرانشیز
۱	ویزیت عادی			۰	۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۲	ویزیت کارشاس ارشد			۰	۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۳	ویزیت فوق تخصصی			۰	۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۴	ویزیت تخصصی			۰	۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۵	ویزیت ماما			۰	۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۶	ویزیت کارشاس تغذیه			۰	۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰

نام گروه سایر: هزینه های آزمایشگاهی

نوع گروه سایر: گروه سایر پاراکلینیکی

ردیف	بیماری تحت پوشش	تحت پوشش	نوبت خسارت	سرمایه خانواده	سرمایه شده اصلی	حق بیمه ماهانه	حداکثر فرانشیز
۱	تست زنیک			۰	۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۲	پانولوژی			۰	۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۳	انواع آزمایش			۰	۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۴	رادیولوژی			۰	۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۵	فیزیوتراپی			۰	۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۶	الکتروکاردیوگرافی (نوار قلب - EKG)			۰	۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰

نام گروه سایر: هزینه های عینک

نوع گروه سایر: گروه سایر پاراکلینیکی

ردیف	بیماری تحت پوشش	تحت پوشش	نوبت خسارت	سرمایه خانواده	سرمایه شده اصلی	حق بیمه ماهانه	حداکثر فرانشیز
۱	هزینه عینک و لنز			۰	۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	۱۰

شرکت سهامی بیمه آسیا



واحد صدور

استان تهران شعبه صادقیه کد ۳۱۱۰۹

جلیله حسیداران رسمی ایران کد ۱۰۵۸۷۸

کد اقتصادی ۵۴۱۷ - ۱۱۷۱

بیمه گدار



میر طلاق

در صورت بروز خطرات موضوع بیمه چک خسارتهای بیمارستانی در وجه بیمه شده اصلی پرداخت می‌شود.

توضیحات اضافی:

این بیمه نامه با مشخصات فوق الذکر و شرایط عمومی (در شانزده ماده و دو تبصره) و شرایط خصوصی پیوست در دو نسخه صادر و هر یک از نسخ دارای ارزش برابر است و اعتبار بیمه نامه متوسط به انعقاد بیمه نامه های عمر و حادثه می‌باشد.

- کلیه فرزندان ذکور حداقل ناسن ۲۰ سالگی تمام و در صورت اشتغال به تحصیل (دوره دانشگاهی) ناسن ۲۵ سالگی تمام و برای رشته های پزشکی ناسن ۲۶ سالگی تمام و در صورت اشتغال به تحصیل (فرزندان انان تازمان ازدواج می توانند تحت پوشش این بیمه نامه قرار گیرند).

- بیمه گذار میبایست مبلغ کل حق بیمه را در اقساط ماهانه که تاریخ آخرین قسط حداقل یک ماه قبل از انتقال قرارداد باشد واریز نماید.



بیمه درمان گرهی



بعده صادقه
احد صدور

واحد صدور

جامعه جنبداران رسمی ایران کد ۳۱۰۵۸۵۸

شرکت سهامی بیمه آسیا

کد اقتصادی ۴۱۱۱-۱۱۷۱-۰۴۱۷

بیمه گذار