



شرایط و طرح های ویژه بیمه ای اعضای جامعه حسابداران رسمی ایران - سال ۱۴۰۱

"سلامتی سرمایه است و بیمه اولویتی برای مراقبت از آن"

در راستای تأمین رفاه حداکثری اعضای محترم جامعه حسابداران رسمی، طرح های ویژه بیمه ای در قالب دو طرح طلایی و نقره ای به اعضای محترم ارائه میگردد.

شرکت **بیمه کارآفرین** خدمات این طرح را به صورت شبانه روزی و آنلاین با بهرمندی از بیش از ۳۵۰۰ مرکز درمانی درجه یک و تراز اول طرف قرارداد و ۳۶ شعبه شرکت کمک رسان ایران (SOS) در سراسر کشور ارائه می نماید:

▣ پوشش های طرح:

طرح طلایی: بیمه درمان تکمیلی (بدون سقف) + بیمه عمر و سرمایه گذاری (مکمل بازنشستگی) + بیمه آتش سوزی + بیمه حوادث
طرح نقره ای: بیمه درمان تکمیلی + بیمه عمر و سرمایه گذاری (مکمل بازنشستگی) + بیمه آتش سوزی

▣ حق بیمه طرح

حق بیمه سالیانه طرح ها با احتساب مالیات بر ارزش افزوده به ازای هر نفر به شرح ذیل می باشد:

• طرح طلایی ۳۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال

• طرح نقره ای ۲۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال

توجه: حق بیمه های درمان تکمیلی در سال ۱۴۰۱ معاف از مالیات بر ارزش افزوده می باشند.

بیمه شدگان محترم با انتخاب هریک از طرح های فوق و تنها با پرداخت یک حق بیمه سالیانه از کلبه پوشش های طرح انتخابی به صورت هم زمان بهره مند می گردند.

▣ شرایط بیمه درمان تکمیلی

۱- افراد تحت پوشش عبارتند از کلبه کارکنان رسمی، پیمانی یا قراردادی شاغل در مؤسسات که لیست بیمه آنان از طریق مؤسسات ارائه شده باشد.

۲- محدودیت تعداد نفرات مؤسسات برای ثبت نام وجود ندارد.

۳- محدودیت در انتخاب طرح برای متقاضیان وجود ندارد. به عبارت دیگر کارکنان مؤسسات میتوانند در هر کدام از دو طرح به دلخواه ثبت نام نمایند.

۴- طرح انتخابی برای اعضای یک خانواده می بایست یکسان باشد.

۵- حق بیمه افراد اصلی و افراد تحت تکفل در تمام سنین یکسان می باشد.



۶- فرزندان پسر حداکثر تا ۲۲ سالگی تمام و در صورت اشتغال به تحصیل حداکثر تا ۲۶ سال تمام (با ارائه مدارک مثبت) و فرزندان دختر تا زمان ازدواج می‌توانند تحت پوشش این قرارداد قرار گیرند.

۷- بیمه شدگانی که سال گذشته تحت پوشش بیمه درمان تکمیلی شرکت بیمه تجارت نو بوده اند و به صورت پیوسته ثبت نام خود را تمدید می‌نمایند مشمول دوره انتظار نمی‌باشند. در غیر این صورت برای بیمه شدگان جدید **۹ ماه دوره انتظار** جهت زایمان و برای بیماری‌های مزمن (مسیوق به سابقه) از قبیل: فتق، لوزه و گواتر، انواع سل، صرع، پروستات، دیسک ستون فقرات، بیماری‌های نئوپلاستیک، پولیپ، انحراف بینی، سینوزیت مزمن، کیست تخمدان، هیستریکتومی، سیستموسل و رکتوسل، نارسائی مزمن کلیه، سنگ کلیه، سنگ کیسه صفرا، ماستیوئید کتومی، کاتاراکت، امراض مزمن قلبی، عروقی و دیابت **۳ ماه دوره انتظار** لحاظ می‌گردد.

۸- والدینی که **تحت تکفل قانونی** بیمه شده اصلی می‌باشند میتوانند از پوشش این بیمه برخوردار گردند. (تحت کفالت بودن والدین منوط به ارائه بیمه پایه یکسان **(به تبع بیمه شده اصلی)** و یا ارائه حکم دادگاه می‌باشد).

۹- افزایش در تعداد بیمه شدگان در طول مدت بیمه منوط به استخدام افراد جدید، ازدواج و یا تولد فرزند خواهد بود و اسامی آنان باید حداکثر تا ۳۰ روز بعد از تاریخ استخدام، عقد رسمی و تولد اعلام گردد لازم به ذکر است ثبت مدارک و اطلاعات مرتبط با بیمه شدگان از قبیل حکم کارگزینی و در سیستم و اطلاع به بیمه گر الزامی می‌باشد.

۱۰- کاهش در تعداد بیمه شدگان در طول مدت بیمه حد اکثر تا ۳۰ روز پس از فوت، خروج از کفالت، قطع رابطه همکاری یا استخدای منوط به ارائه مدارک مکتوب می‌باشد.

۱۱- تاریخ شروع پوشش ۱۴۰۱/۰۳/۰۱ و تاریخ پایان آن ۱۴۰۲/۰۳/۰۱ می‌باشد.

۱۲- مهلت ثبت نام حداکثر تا پایان وقت اداری ۱۴۰۱/۰۳/۳۱ می‌باشد.

۱۳- در صورت عدم استفاده از سهم بیمه گر پایه (تامین اجتماعی، سلامت، خدمات درمانی و) تمامی هزینه‌ها پس از کسر فرانشیز، **طبق تعرفه مصوب وزارت بهداشت و درمان** محاسبه و پرداخت می‌گردد.

۱۴- **خسارتهای غیر قابل پرداخت:** اعمال جراحی که به منظور زیبایی انجام میگیرد/ عیوب مادرزادی / هزینه اتاق خصوصی / هزینه همراه بیماران بین ۷ سال تا ۷۰ سال / جنون / جراحی لثه / لوازم بهداشتی و آرایشی که جنبه دارویی ندارد/ جراحی فک / هزینه‌های درمانی مربوط به معلولیت ذهنی و از کار افتادگی کلی / اعمال مربوط به چاقی مفرط مانند اسلیو معده، بای پس معده / هرگونه تعویض مفاصل در هر جای بدن / اعمال غیر مجاز در مطب / هرگونه هزینه‌ای که در جدول تعهدات ذکر نگردیده است و الباقی موارد مذکور در آیین نامه.

تمامی شعب شرکت کمک رسان ایران (SOS) در سراسر کشور بصورت شبانه روزی در تمامی ایام سال آماده ارائه

خدمات به بیمه شدگان گرامی می‌باشند و (معرفی نامه بیمارستانی و یاراکلینیکی به صورت آنلاین با ارائه کد ملی قابل

دریافت می‌باشد) جهت مشاهده مراکز طرف قرارداد و شعب شهرستانها به وبسایت شرکت کمک رسان ایران به

آدرس www.iranassistance.com مراجعه فرمایید.



سایر قوانین و شرایط

- ۱- مهلت تحویل مدارک بیمارستانی حداکثر ۳ ماه و مدارک سرپایی و پاراکلینیکی حداکثر ۲ ماه از تاریخ هزینه می باشد.
- ۲- فرانشیز بیمه درمان تکمیلی برای بیمه شده اصلی و همسر و فرزندان ۲۰٪ و برای پدر و مادر تحت تکفل ۳۰٪ میباشد
- ۳- در صورت مراجعه به مراکز درمانی طرف قرارداد (SOS) معرفی نامه بیمارستانی و پاراکلینیکی به صورت آنلاین و شبانه روزی با ارائه کد ملی قابل دریافت می باشد.
- ۴- در صورت مراجعه به مراکز درمانی غیر طرف قرارداد با (SOS) ، می بایست مدارک و صورتحساب هزینه های پرداختی به نماینده بیمه مستقر در جامعه تحویل و رسید دریافت گردد. نماینده مستقر در طبقه همکف ساختمان جامعه همه روزه از ساعت ۸/۳۰ الی ۱۵/۳۰ آماده ارائه خدمات می باشد.
- ۵- موسسات محترمی که دفاتر یا شعب آنها در شهرستانها واقع می باشد، میتوانند جهت دریافت هزینه های درمانی به یکی از روش های زیر اقدام نمایند.
- ۵-۱ مراجعه به یکی از نزدیکترین شعب (SOS) واقع در شهر یا استان محل فعالیت
- ۵-۲ ارسال از طریق پست به آدرس: تهران، خیابان سپهبد قرنی، تقاطع کریم خان زند، خیابان امانی، شماره ۴ طبقه همکف واحد بیمه کدپستی: ۱۵۹۸۸۶۶۴۱۶
- ۶- جهت مشاهده مراکز طرف قرارداد و شعب شهرستانها به وبسایت **شرکت کمک رسان ایران (SOS)** به آدرس www.iranassistance.com مراجعه فرمایید.

شرایط بیمه عمر و سرمایه گذاری (مکمل بازنشستگی):

- طبق توافق بعمل آمده تمامی بیمه شدگان اصلی طرح های طلایی و نقره ای تحت پوشش بیمه عمر و سرمایه گذاری قرار خواهند گرفت شایان ذکر است کلیه بیمه شدگانی که سال گذشته تحت پوشش قرار داشتند و قرارداد بیمه درمان تکمیلی خود را تمدید می نمایند عمر ایشان نیز بصورت همزمان با تعهدات زیر تمدید میگردد.
- همچنین برای بیمه شدگانی که در سال جدید به قرارداد درمان تکمیلی اضافه می شوند بیمه نامه با شرایط زیر صادر می گردد.
- پوشش فوت به هر علت
 - پوشش فوت بر اثر حادثه
 - پوشش نقص عضو و ازکارافتادگی
 - پوشش بیماری های صعب العلاج شامل: ۱- آنفاراکتوس قلبی (سکته) ۲- سکته مغزی ۳- انواع سرطان ۴- پیوند اعضا اصلی بدن ۵- جراحی عروق کرونری ۶- قرارداد فنر در عروق کرونر (استنت) ۷- بازکردن تنگی های عروق کرونر توسط بالن ۸- جراحی دریچه های قلب ۹- قراردادن پیس میکر ۱۰- بیماری های نوروپاتی حرکتی ۱۱- نایبناپی کامل ۱۲- ناشنوایی کامل ۱۳- پارکینسون ۱۴- آلزایمر و دمانس ۱۵- نارسایی حاد کلیوی/دیالیز ۱۶- ام اس ۱۷- کما ۱۸- مننژیوم ۱۹- هیپاتیت ب ۲۰- هیپاتیت سی ۲۱- اچ آی وی/ایدز ۲۲- نارسایی کبد ۲۳- ترمیم دریچه قلبی ۲۴- جراحی آئورت قلبی ۲۵- بیماریهای ماهیچه قلب ۲۶- تومور خوش خیم مغزی ۲۷- آنمی آپلاستیک ۲۸- از دست دادن قدرت تکلم ۲۹- فلجی

■ شرایط بیمه آتش سوزی:

منازل مسکونی تمامی بیمه شدگان اصلی طرح های طلایی و نقره ای که در ابتدای قرارداد ثبت نام می نمایند به مدت یکسال تحت پوشش قرار خواهد گرفت:
مدت بیمه از تاریخ ۱۴۰۱/۰۳/۰۱ الی ۱۴۰۲/۰۳/۰۱ به مدت یکسال شمسی.

■ شرایط بیمه حوادث

کلیه بیمه شدگان اصلی تا ۷۵ سال طرح طلایی، تحت پوشش بیمه حوادث با تعهدات زیر قرار خواهند گرفت.
- پوشش سرمایه فوت به علت حادثه ۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- پوشش نقص عضو و از کارافتادگی ۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال

■ روش های ثبت نام

۱- مراجعه حضوری به جامعه حسابداران رسمی به آدرس خیابان سپهبد قرنی، تقاطع کریم خان زند، خیابان امانی، شماره ۴ و تکمیل فرم ثبت نام
۲- مراجعه به وبسایت کارگزاری به آدرس: www.bimebaran.com و دانلود فایل اکسل و سپس تکمیل و آپلود فایل اکسل طبق راهنما.

■ مدارک لازم جهت ثبت نام:

(تصویر کارت ملی)، (تصویر شناسنامه (تمامی صفحات))، (تصویر کارت عضویت)، (کد پستی محل سکونت) و تصویر صفحه اول دفترچه بیمه.

■ اطلاعات تماس:

- دفتر کارگزاری رسمی بیمه مرکزی: خیابان آفریقا بالاتر از چهار راه جهان کودک، برج نگین، طبقه ۱۱، واحد ۱۱۰۴
- تلفن تماس: ۰۳-۱۰۰-۸۸۸۸۸۱۰۰-۰۲۱ / شماره همراه: ۰۹۱۲۷۶۵۰۵۱۵
- تلفن تماس واحد بیمه جامعه: ۴۲۹۲۵ داخلی ۱۰۴