

"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 سه طرح طلائی، نقره ای و برنزی به اعضای محترم ارائه میگردد. شرکت بیمه تجارت نو خدمات این طرح را به صورت شبانه روزی و آنلاین با بهرمندی از بیش از ۴۳۹۹ مرکز درمانی طرف قرارداد در سراسر کشور ارائه می نماید.

▣ پوشش های طرح:

طرح طلائی: 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
طرح برنزی: بیمه درمان تکمیلی + بیمه عمر و حادثه
هزینه های تشخیصی (تستهای مثبت) و درمانی (بستری) کرونا در هر سه طرح تحت پوشش می باشد.

▣ حق بیمه طرح

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

- طرح طلائی ۲۴/۷۰۰/۰۰۰ ریال
- طرح نقره ای ۱۴/۷۰۰/۰۰۰ ریال
- طرح برنزی ۸/۷۰۰/۰۰۰ ریال

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

▣ شرایط بیمه درمان تکمیلی

- ۱- افراد تحت پوشش عبارتند از کلیه 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 سه 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 می توانند تحت پوشش این قرارداد قرار گیرند.

- ۷- بیمه شدگانی که سال گذشته تحت پوشش بیمه درمان شرکت بیمه تجارت نو و یا سایر شرکت های بیمه گر بوده اند، میتوانند بصورت پیوسته پوشش بیمه ای خود را تمدید نمایند و مشمول دوره انتظار نمی باشند.
- ۸- والدین بیمه شده اصلی مشروط بر اینکه تحت تکفل وی بوده و دفترچه بیمه سازمان سلامت، تامین اجتماعی، خدمات درمانی و یا مراکز مشابه آنان از طریق بیمه شده اصلی صادر شده باشد میتوانند تحت پوشش قرار گیرند.
- ۹- افزایش در تعداد بیمه شدگان در طول مدت بیمه منوط به افراد استخدام جدید یا ازدواج، تولد و یا کلیه افرادی که پس از شروع بیمه تحت تکفل بیمه شده اصلی قرار می گیرند، خواهد بود و اسامی آنان باید حداکثر تا ۳۰ روز بعد از تاریخ استخدام، عقد رسمی، تولد و تاریخ تحت تکفل قرار گرفتن 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 می باشد.
- 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 استخدامی منوط به ارائه مدارک مکتوب می باشد.
- ۱۱- تاریخ شروع پوشش ۱۴۰۰/۰۳/۰۱ و تاریخ پایان آن ۱۴۰۱/۰۳/۰۱ می باشد.
- ۱۲- مهلت ثبت نام حداکثر تا پایان وقت اداری ۱۴۰۰/۰۳/۳۱ می باشد.

■ 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 کلیه تعهدات بیمه درمان تکمیلی ۱۰٪ می باشد
- ۳- در صورت مراجعه به مراکز درمانی طرف قرارداد 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 بیمه تجارت نو، 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 ۱۴/۳۰ 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 بیمه تجارت نو واقع در شعر 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
- "توصیه میگردد جهت پرداخت هر چه زودتر و بهتر، مدارک از طریق پست به آدرس فوق ارسال گردد."
- ۶- پرداخت هزینه درمانی انجام شده در خارج از کشور، منوط به تایید و ممهور شدن مدارک توسط سفارت/ کنسولگری ایران در آن کشور می باشد.
- ۷- جهت مشاهده مراکز طرف قرارداد و شعب شهرستانها به وبسایت شرکت بیمه تجارت نو به آدرس www.tejaratinsurance.com مراجعه فرمایید.

■ شرایط بیمه عمر و سرمایه گذاری (مکمل بازنشستگی):

طبق توافق بعمل آمده تمامی بیمه شدگان اصلی طرح های طلاپی 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 بیمه عمر ایشان نیز بصورت همزمان برای سال دوم 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 ۱۹۲,۵۰۰,۰۰۰ ریال
- پوشش فوت بر اثر حادثه ۳۸۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال
- پوشش نقص عضو و ازکارافتادگی ۱۹۲,۵۰۰,۰۰۰ ریال
- پوشش بیماری های صعب العلاج (سکته ها-سرطانها- پیوند اعضا- عمل قلب باز و...)

■ شرایط بیمه آتش سوزی:

منازل مسکونی تمامی بیمه شدگان اصلی طرح های طلاپی و نقره ای که در ابتدای قرارداد ثبت نام می نمایند به مدت یکسال با شرایط زیر تحت پوشش قرار خواهد گرفت:

- سرمایه مورد بیمه در طرح طلاپی ۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
 - سرمایه مورد بیمه در طرح نقره ای ۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
 - پوشش های حریق، صاعقه، انفجار، سیل، زلزله، مسئولیت مالی در قبال همسایگان و هزینه پاکسازی
- مدت بیمه از تاریخ ۱۴۰۰/۰۳/۰۱ الی ۱۴۰۱/۰۳/۰۱ به مدت یکسال شمسی.

■ شرایط بیمه عمر و حادثه

کلیه بیمه شدگان اصلی تا ۷۰ سال طرح برنزی، تحت پوشش بیمه عمر و حوادث با تعهدات زیر قرار خواهند گرفت.

- پوشش سرمایه فوت به هر علت ۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
 - پوشش سرمایه فوت بر اثر حادثه و نقص عضو و ازکارافتادگی ۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
- بدیهی است در صورت فوت بر اثر حادثه سرمایه قابل پرداخت معادل ۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال می باشد.

■ روش های ثبت نام

- ۱- مراجعه حضوری به جامعه حسابداران رسمی به آدرس خیابان سپهد 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.
- موسسات محترم می بایست بعد از تکمیل فایل اکسل و بارگذاری در سایت، آخرین لیست تامین اجتماعی موسسه خود را نیز در قسمت مربوطه در سایت بارگذاری نمایند ارائه لیست تامین اجتماعی الزامی می باشد.

■ اطلاعات تماس:

- دفتر کارگزاری رسمی بیمه مرکزی: خیابان آفریقا بالاتر از چهار راه جهان کودک، برج نگین، طبقه ۱۱، واحد ۱۱۰۴
- تلفن تماس: ۱۰۳ و ۱۰۲ و ۸۸۸۸۸۱۰۰-۰۲۱ / شماره همراه: ۰۹۱۲۷۶۵۰۵۱۵ آقای سعیدی
- تلفن تماس واحد بیمه جامعه: ۴۲۹۲۵ داخلی ۱۰۴