

حق بیمه تکمیلی برای افراد زیر ۶۰ سال

طرح ۱					
خانواده			اصلی		
۱۱/۹۲۷/۶۰۰		نقدی	۱۲/۹۳۰/۰۰۰		نقدی
مبلغ هر قسط	پیش پرداخت	دو قسط	مبلغ هر قسط	پیش پرداخت	دو قسط
۳/۲۸۰/۰۹۰	۵/۳۶۷/۴۲۰		۳/۵۵۵/۷۵۰	۵/۸۱۸/۵۰۰	

طرح ۲					
خانواده			اصلی		
۱۹/۷۸۴/۴۰۰		نقدی	۲۱/۲۸۴/۴۰۰		نقدی
مبلغ هر قسط	پیش پرداخت	دو قسط	مبلغ هر قسط	پیش پرداخت	دو قسط
۵/۴۴۰/۷۱۰	۸/۹۰۲/۹۸۰		۵/۸۵۳/۲۱۰	۹/۵۷۷/۹۸۰	
مبلغ هر قسط	پیش پرداخت	پنج قسط	مبلغ هر قسط	پیش پرداخت	پنج قسط
۲/۱۷۶/۲۸۴	۸/۹۰۲/۹۸۰		۲/۳۴۱/۲۸۴	۹/۵۷۷/۹۸۰	

* قیمت ها به تومان می باشد.

حق بیمه تکمیلی برای افراد بین ۶۰ تا ۷۰ سال

طرح ۱					
خانواده			اصلی		
۱۷,۸۹۱,۴۰۰		نقدی	۱۹/۳۹۵/۰۰۰		نقدی
مبلغ هر قسط	پیش پرداخت	دو قسط	مبلغ هر قسط	پیش پرداخت	دو قسط
۴,۹۲۰,۱۳۵	۸,۰۵۱,۱۳۰		۵,۳۳۳,۶۲۵	۸,۷۲۷,۷۵۰	
مبلغ هر قسط	پیش پرداخت	پنج قسط	مبلغ هر قسط	پیش پرداخت	پنج قسط
۱,۹۶۸,۰۵۴	۸,۰۵۱,۱۳۰		۲,۱۳۳,۴۵۰	۸,۷۲۷,۷۵۰	

*قیمت ها به تومان می باشد.

حق بیمه تکمیلی برای افراد بالای ۷۰ سال

طرح ۱

خانواده		اصلی			
۲۳,۸۵۵,۲۰۰		نقدی		۲۵,۸۶۰,۰۰۰	
مبلغ هر قسط	پیش پرداخت	دو قسط	مبلغ هر قسط	پیش پرداخت	دو قسط
	۱۰,۷۳۴,۸۴۰		۷,۱۱۱,۵۰۰	۱۱,۶۳۷,۰۰۰	
۶,۵۶۰,۱۸۰					
مبلغ هر قسط	پیش پرداخت	پنج قسط	مبلغ هر قسط	پیش پرداخت	پنج قسط
	۱۰,۷۳۴,۸۴۰		۲,۸۴۴,۶۰۰	۱۱,۶۳۷,۰۰۰	
۲,۶۲۴,۰۷۲					

* قیمت ها به تومان می باشد.

جدول تعهدات انجمن مهندسی ساختمان تهران				
نوع بیمه	ردیف	شرح تعهدات بیمه گر	طرح ۱	طرح ۲
			مبلغ تعهد(ریال)	مبلغ تعهد(ریال)
درمان	۱	جبران هزینه های بستری،جراحی و Day Care در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود حداکثر در سال تا مبلغ:	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
	۲	جبران هزینه های زایمان، اعم از طبیعی و سزارین، حداکثر در سال تا مبلغ:	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
	۳	جبران هزینه های شیمی درمانی، رادیوتراپی،اعمال جراحی مرتبط با سرطان،قلب،مغز و اعصاب مرکزی و نخاع،دیسک وستون فقرات، گامانایف،پیوند ریه،پیوند کبد،پیوند مغز استخوان و آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز (با احتساب پوشش بیمارستانی) حداکثر در سال تا مبلغ:	۱۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
	۴	جبران هزینه رفع عیوب انکساری چشم، در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر، جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم(درجه نزدیک بینی یا دوربینی به اضافه نصف استیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد حداکثر در سال برای هر دو چشم مبلغ:	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
	۵	جبران هزینه انواع رادیوگرافی، آنژیوگرافی عروق محیطی،آنژیوگرافی چشم، سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، ام آر ای، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیو ایزوتوپ) دانسیتومتری،حداکثر در سال تا مبلغ:	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
	۶	جبران هزینه انواع آندوسکوپی،خدمات تشخیص قلبی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی،انواع اکو کاردیوگرافی،انواع هولتر مانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز پیس میکر EECF، خدمات تشخیص تنفسی شامل(اسپیرومتری و PFT ، خدمات تشخیصی الکترومیلوگرافی و هدایت عصبی، الکترو انسفالو گرافی، نوار مثانه، اپتومتری،پریمتری،بیومتری و پنتاکم،شنوایی سنجی حداکثر در سال تا مبلغ:	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
	۷	جبران هزینه های مجاز سرپایی مانند شکسته بندی، گچ گیری، ختنه، بخیه، گرایوتراپی، اکسیژون لیوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی، حداکثر در سال تا مبلغ:	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
	۸	جبران هزینه های خدمات آزمایشگاهی(باستثنا چکاپ پزشکی)، شامل آزمایشهای تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی،نوارقلب،حداکثردرسال تا مبلغ:	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
	۹	جبران هزینه های ویزیت ودارو(بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور و صرفا مازاد بر سهیم بیمه گر اول) وخدمات اورژانس درمواردغیر بستری حداکثر درسال تا مبلغ:		۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
	۱۰	جبران هزینه مربوط به خرید عینک طبی یا لنز تماسی با تجویز چشم پزشک یا اپتومتریست حداکثر در سال تا مبلغ:		۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
	۱۱	جبران کلیه هزینه های دندانپزشکی(به استثنا اعمال زیبایی و والدین، حداکثر در سال تا مبلغ:		۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
	۱۲	جبران هزینه تستهای غربالگری جنین شامل مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین در مجموع حداکثر در سال تا مبلغ:	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
	۱۳	جبران هزینه آمبولانس و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی (داخل شهری) حداکثر در سال تا مبلغ:	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
	۱۴	جبران هزینه آمبولانس و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی (خارج شهری) حداکثر در سال تا مبلغ:	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
	۱۵	جبران هزینه های فیزیوتراپی، گفتار درمان (ST)، کار درمان (OT)، در مجموع حداکثر در سال تا مبلغ	۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰
حوادث	۱۶	هزینه پزشکی مازاد (در صورت وقوع حادثه)	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
	۱۷	فوت و نقص عضو (در صورت وقوع حادثه)	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
آتش سوزی	۱۸	آتش سوزی ، صاعقه، انفجار ، زلزله ، ترکیدگی لوله، مسئولیت در مقابل همسایگان و پاکسازی	۱۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
مکمل بازنشستگی (مستمری عمر و پس انداز)	۱۹	بیمه نامه مستمری 5 ساله با بازپرداخت مادام العمر	-	-

-فرانشیز این طرح ۲۰٪ می باشد.

-تاریخ شروع بیمه نامه از تاریخ ۱۴۰۳/۱۱/۱۱ می باشد.

-بیمه شدگان با پرداخت مبلغ فوق می توانند علاوه بر استفاده از بیمه تکمیل درمان آسیا از بیمه آتش سوزی منزل، بیمه عمر، بیمه حوادث و همچنین از خدمات باشگاه سازندگان و تولیدکنندگان ساختمان بهره مند شوند.

مشخصات حساب

شماره شبّا IR330570026980013044336101

شماره کارت 5022 2913 0240 6226

شماره حساب 269.8000.1304436.1

محمد شریفی