



شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام)، براساس پیشنهاد کتبی مورخ ۱۳۰۰/۰۸/۲۶ بیمه گذار و پیوست‌های آن که جزو لاینفک این بیمه نامه می باشد و به موجب قانون، مقررات و عرف بیمه در ایران و برابطه درج شده در متن این بیمه نامه و شرایط خصوصی و شرایط عمومی در پشت این بیمه نامه، هزینه های درمان ناشی از بیماری و حادثه بیمه شدگان را طبق جدول زیر پرداخت می نماید.

شماره بیمه نامه : ۲۱۱۰/۲۱۰۵۱۰/۲۰۰/۰۰۰۰۹۹ شماره بیمه نامه سال قبل : ۲۱۱۰/۲۱۰۵۱۰/۳۹۸/۰۰۰۱۹۲	تاریخ صدور : ۱۳۰۰/۰۸/۲۶ عنوان طرح : پرسنل و افراد تحت تکفل	نماینده/کارگزار : خدمات بیمه ای امین پارسیان کد نمایندگی : ۲۱۰۵۱۰
--	---	--

نام بیمه گذار : معین پارسیان پارس کد ۲۲۵۵۲۸۷ نشانی : استان تهران-شهر تهران-تهران-شهر بهشتی-خیابان شهید احمد قصبی-خیابان یکم-پلاک ۷-طبقه اول--	شناسه ملی : ۱۳۰۰۶۳۰۲۹۲۰ شماره اقتصادی : ۲۱۱۵۱۸۶۶۷۶۷۱ شماره تلفن : ۰۲۱۸۸۵۵۲۰۰۲
--	---

بیمه نامه از ساعت ۲۴ مورخ ۱۳۰۰/۰۸/۲۵ تا ساعت ۲۴ مورخ ۱۳۰۱/۰۸/۲۵ به مدت ۳۶۵ روز معتبر می باشد.

ردیف	شرط منی	تعداد بیمه شده	حق بیمه ماهیانه هر نفر (ریال)	حق بیمه ماهیانه کل بیمه شدگان (ریال)	حق بیمه سالانه (ریال)
۱	حق بیمه سالیانه بیمه شدگان تا سن ۶۰	۳۶۵۳	۱,۵۰۰,۰۰۰	۵,۳۷۹,۵۰۰,۰۰۰	۶۵,۷۵۴,۰۰۰,۰۰۰
۲	حق بیمه سالیانه بیمه شدگان از سن ۶۱ تا ۷۰	۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	۰	۰
۳	حق بیمه سالیانه بیمه شدگان از سن ۷۱ تا ۱۲۰	۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	۰	۰
	مجموع کل بیمه شدگان	۳,۶۵۳	جمع کل حق بیمه (ریال)		۶۵,۷۵۴,۰۰۰,۰۰۰

ردیف	شرط منی	تعداد بیمه شده	حق بیمه ماهیانه هر نفر (ریال)	حق بیمه ماهیانه کل بیمه شدگان (ریال)	حق بیمه سالانه (ریال)
۱	حق بیمه سالیانه بیمه شدگان از سن ۱۲۰ تا	۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	۰	۰
	مجموع کل بیمه شدگان	۰	جمع کل حق بیمه (ریال)		۰

حق بیمه قابل پرداخت مجموع طرح ها : ۶۵,۷۵۴,۰۰۰,۰۰۰ ریال به حروف: شصت و پنج میلیارد و هفتصد و پنجاه و چهار میلیون ریال مالیات بر ارزش افزوده مجموع طرح ها : ۳,۹۴۵,۲۴۰,۰۰۰ ریال عوارض شهری مجموع طرح ها : ۱,۹۷۲,۶۲۰,۰۰۰ ریال

ردیف	نوع تعهدات	جزئیات تعهد	حداکثر تعهدات (ریال)	فرانشیز (درصد)
۱	پرداخت هزینه های درمان و بیمارستانی و اعمال جراحی (به استثنای زایمان)	در Day care، حداکثر سقف تعهدات سالانه بابت جبران هزینه های بستری، جراحی، بیمارستان یا مراکز جراحی محدود	بدون سقف	۱۰
۲	افزایش سقف تعهدات جراحی	شامل اعمال جراحی شیمی درمانی، رادیوتراپی، اعمال جراحی مرتبط با سرطان، قلب مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک و ستون فقرات، گامانابف، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند مغز استخوان، آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز تا دو برابر سقف تعهدات پوشش بیمارستانی	بدون سقف	۱۰



مهر و امضای بیمه گذار :
معین پارسیان پارس کد ۲۲۵۵۲۸۷

آدرس: تهران، خیابان ولی عصر، بالاتر از بلوار میرداماد، خیابان قبادیان غربی، پلاک ۲۲، کد پستی: ۱۹۶۹۶۳۳۳۳۱، مرکز خدمات: ۸۲۵۹،
www.parsianinsurance.ir



۳	جبران هزینه های زایمان	جبران هزینه های زایمان از اتم طبیعی و سزارین	بدون سقف	۱۰
۴	جبران هزینه درمان ناباروری و نازایی	IVF میکرواینجکشن و GIFT ، ZIFT ، IUI شامل اتصال جراحی مرتبط	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۵	هزینه های پاراکلینیکی (۱)	انواع رادیوگرافی ، آکزیوگرافی عروق محیطی ، آکزیوگرافی چشم ، سونوگرافی (به استثنای سونوگرافی ناهنجاری جنین و غربالگری) ، مانوگرافی ، انواع اسکن ، ام آر آی ، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیو آیوتوب) ، دانسیتمتری	بدون سقف	۱۰
۶	هزینه های پاراکلینیکی (۲)	انواع آندوسکوپی ، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی ، EECG ، انواع اکوکاردیوگرافی ، انواع هولتر مانیتورینگ ، تست ورزش ، آنالیز بیس میکرو خدمات ، (PFT ، اسپرومتری) ثلث تست ، خدمات تشخیصی تنفسی شامل ، الکتروانسفالوگرافی ، (NCV EMG) تشخیصی الکترومیولوگرافی ، هدایت عصبی خدمات تشخیصی یورو دینامیک (نوار مثانه) ، خدمات تشخیصی و پروتئول (EEG) پزشکی چشم مانند ایتمتری ، پریتمتری ، بیومتری ، پنتاکم ، شنوایی سنجن (انواع (ادیو متری)	بدون سقف	۱۰
۷	هزینه انواع خدمات آزمایشهای تشخیصی پزشکی	جبران هزینه انواع خدمات آزمایشهای تشخیصی پزشکی (به استثناء چکاپ) شامل پاتولوژی و ژنتیک پزشکی ، تست های الژنیک ، فیزیوتراپی	بدون سقف	۱۰
۸	هزینه تست های غربالگری جنین	شامل مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین	بدون سقف	۱۰
۹	ویزیت	جبران هزینه های ویزیت	بدون سقف	۱۰
۱۰	هزینه دارو	جبران هزینه های مربوط به دارو بر اساس فهرست اقلام مجاز داروهای کشور (ماباد بر (سهیم بیمه گر اول	بدون سقف	۱۰
۱۱	جبران هزینه های دندانپزشکی	- جبران هزینه های مربوط به دندانپزشکی (شامل خدمات کشیدن - جرم گیری - پروساز (ترمیم - پرکردن - درمان ریشه و روکش و جراحی لثه	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۱۲	هزینه مربوط به خرید عینک طبی یا لنز تماسی طبی	هزینه مربوط به خرید عینک طبی یا لنز تماسی طبی	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۱۳	هزینه رفع عیوب انکساری چشم (برای هر دو چشم)	به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی ، دوربینی ، استجمات یا مجموعی قدر مطلق نقص بینایی هر چشم آدیپتر یا بیشتر باشد	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۱۴	هزینه مربوط به خرید سمعک	هزینه مربوط به خرید سمعک	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۱۵	هزینه اعمال مجاز مریایی	مانند شکستگی و در رفتگی ، گچ گیری ، ختنه ، بخیه ، کرایوتراپی ، اکسیژن لبریم ، بیروسی ، نخچه کیست و نیز درمانی	بدون سقف	۱۰
۱۶	تهیه اعضای طبیعی بدن	هزینه تهیه اعضا طبیعی بدن	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۱۷	هزینه های آمبولاس داخل شهری	هزینه آمبولاس و سایر فوریتهای پزشکی که نهایتا منجر به بستری شدن بیمه شده در بیمارستان می گردد	۴,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۱۸	هزینه های آمبولاس بین شهری	هزینه آمبولاس و سایر فوریتهای پزشکی که نهایتا منجر به بستری شدن بیمه شده در بیمارستان می گردد	۸,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۱۹	دندان مستوعی	-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۲۰	ایمپلنت	-	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۲۱	ارتودنس	جهت فرزندان زیر ۱۸ سال	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۲۲	داروهای بیماریهای خاص	داروهای بیماریهای خاص	بدون سقف	۰

* این بیمه نامه با مشخصات بالا در سه نسخه صادر و هر یک دارای ارزش یکسان می باشد.



آدرس: تهران، خیابان ولی عصر، بالاتر از بلوار میرداماد، خیابان قبادیان غربی، پلاک ۲۲، کد پستی: ۱۹۶۹۶۳۳۳۳۱ - مرکز ارتباط: ۸۲۵۹
www.parsianinsurance.ir

مهر و امضای بیمه گذار :

معین پارسیان پارس کد ۲۲۲۵۴۸۷