



شرکت بیمه پارسیان (سهامی عام)، براساس پیشنهاد کتبی مورخ ۱۴۰۱/۰۸/۲۶ بیمه گذار و بیوست‌های آن که جزء لاینفک این بیمه نامه می باشد و به موجب قانون، مقررات و عرف بیمه در ایران و برابط 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.

مشخصات بیمه نامه	شماره بیمه نامه: ۲۱۱۰/۲۱۰۵۱۰/۴۰۰/۰۰۰۱۰۰	تاریخ صدور: ۱۴۰۰/۰۸/۲۶	نماینده بیمه / کارگزار: خدمات بیمه ای امین پارسیان کد نمایندگی: ۲۱۰۵۱۰			
	شماره بیمه نامه سال قبل: ۲۱۱۰/۲۱۰۵۱۰/۳۹۹/۰۰۰۱۹۳	عنوان طرح: والدین				
مشخصات بیمه گذار	نام بیمه گذار: معین پارسیان پارس کد ۲۴۲۵۴۸۷	شناسه ملی: ۱۴۰۰۶۳۰۲۹۲۰	شماره اقتصادی: ۲۱۱۵۱۸۶۶۷۶۷۱			
	نشانی: استان تهران شهر تهران-تهران-شهر تهران-شهید بهشت-خیابان شهید احمد خمیر-خیابان بکم-پلاک ۷-طبقه اول-	شماره تلفن: ۰۲۱۸۸۵۵۴۰۰۴				
مدت بیمه	بیمه نامه از ساعت ۲۴ مورخ ۱۴۰۰/۰۸/۲۵ تا ساعت ۲۴ مورخ ۱۴۰۱/۰۸/۲۵ به مدت ۳۶۵ روز معتبر می باشد.					
بیمه شدگان تحت تکفل	ردیف	شرط سنی	تعداد بیمه شده	حق بیمه ماهیانه هر نفر (ریال)	حق بیمه ماهیانه کل بیمه شدگان (ریال)	حق بیمه سالانه (ریال)
	۱	حق بیمه سالانه بیمه شدگان تا سن ۶۰	۴۱۹	۱,۷۰۰,۰۰۰	۷۱۲,۳۰۰,۰۰۰	۸,۵۲۷,۶۰۰,۰۰۰
	۲	حق بیمه سالانه بیمه شدگان از سن ۶۱ تا ۷۰	۰	۱,۷۰۰,۰۰۰	۰	۰
	۳	حق بیمه سالانه بیمه شدگان از سن ۷۱ تا ۸۰	۰	۱,۷۰۰,۰۰۰	۰	۰
		مجموع کل بیمه شدگان	۴۱۹	جمع کل حق بیمه (ریال)		۸,۵۲۷,۶۰۰,۰۰۰
بیمه شدگان غیر تحت تکفل	ردیف	شرط سنی	تعداد بیمه شده	حق بیمه ماهیانه هر نفر (ریال)	حق بیمه ماهیانه کل بیمه شدگان (ریال)	حق بیمه سالانه (ریال)
	۱	حق بیمه سالانه بیمه شدگان از سن ۰ تا ۲۰	۰	۱,۷۰۰,۰۰۰	۰	۰
		مجموع کل بیمه شدگان	۰	جمع کل حق بیمه (ریال)		۰
مدت بیمه	حق بیمه قابل پرداخت مجموع طرح ها: ۸,۵۲۷,۶۰۰,۰۰۰ ریال به حروف: هشت میلیارد و پانصد و چهل و هفت میلیون و ششصد هزار ریال مالیات بر ارزش افزوده مجموع طرح ها: ۵۱۲,۸۵۶,۰۰۰ ریال. عوارض شهری مجموع طرح ها: ۲۵۶,۲۲۸,۰۰۰ ریال.					

ردیف	نوع تعهدات	جزئیات تعهد	حد اکثر تعهدات (ریال)	فرانشیز (درصد)
۱	پرداخت هزینه های درمان و بیمارستانی و اعمال جراحی (به استثنای زیبایی)	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، گامانایف، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند معز استخوان، آزیو پلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز تا دو برابر سقف تعهدات پوشش بیمارستانی	بدون سقف	۱۰

مهر و امضای بیمه گر:

مهر و امضای بیمه گذار:  
معین پارسیان پارس کد ۲۴۲۵۴۸۷

آدرس: تهران، خیابان ولی عصر، بالاترازیلووار میرداماد، خیابان قبادیان غربی، پلاک ۲۲، کد پستی: ۱۹۶۹۶۳۳۴۳۱ - مرکز ارتباط: ۸۲۵۹  
www.parsianinsurance.ir



۱۰	بدون سقف	انواع رادیوگرافی، آنژیوگرافی عروق محیطی، آنژیوگرافی چشم، سونوگرافی (به استثنای سونوگرافی ناهنجاری جنین و غربالگری)، ماموگرافی، انواع آسکن، ام آر آی، پزشکی هسته ای (شامل آسکن هسته ای و درمان رادیو ایزوتوپ)، دانسیتومتری	هزینه های پاراکلینیکی (۱)	۳
۱۰	بدون سقف	انواع آندوسکوپی، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی، EECG، انواع اکوکاردیوگرافی، انواع هولتر مانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز بیس میکر خدمات، (PFT، اسپیرومتری) تیت تست، خدمات تشخیصی تنفسی شامل الکتروانسفالوگرافی، (NCV-EMG) تشخیص الکترومیوگرافی، هدایت مدیس خدمات تشخیصی یورو دینامیک (نوار ممانه)، خدمات تشخیصی و پرش، (EEG) پزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری، پنتاکم، ششای سنجی (انواع رادیومتری)	هزینه های پاراکلینیکی (۲)	۴
۱۰	بدون سقف	جبران هزینه انواع خدمات آزمایشهای تشخیصی پزشکی (به استثناء چکاپ) شامل پانلورژی و ژنتیک پزشکی، تست های آلرژیک، فیزیوتراپی	هزینه انواع آزمایشهای تشخیصی پزشکی	۵
۱۰	بدون سقف	جبران هزینه های ویزیت	ویزیت	۶
۱۰	بدون سقف	جبران هزینه های مربوط به دارو بر اساس فهرست اقلام مجاز داروهای کشور (مازاد بر سهم بیمه گر اول)	هزینه دارو	۷
۱۰	۱۷,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های مربوط به دندانپزشکی (شامل خدمات کشیدن- جرم گیری- بروساز (ترمیم- پر کردن- درمان ریشه و روکش و جراحی لثه	جبران هزینه های دندانپزشکی	۸
۱۰	۸,۰۰۰,۰۰۰	هزینه مربوط به خرید عینک طبی یا لنز تماسی طبی	هزینه مربوط به خرید عینک طبی یا لنز تماسی طبی	۹
۱۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم؟ دیوپتر یا بیشتر باشد	هزینه رفع عیوب انکساری چشم (برای هر دو چشم)	۱۰
۱۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه مربوط به خرید سمعک	هزینه مربوط به خرید سمعک	۱۱
۱۰	بدون سقف	مانند شکستگی و در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، آکسیژن لیبرم بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی	هزینه اعمال مجاز سرپایی	۱۲
۱۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه تهیه اعضا طبیعی بدن	تهیه اعضای طبیعی بدن	۱۳
۱۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	هزینه آسولانس و سایر فورینهای پزشکی که نهایتا منجر به بستری شدن بیمه شده در بیمارستان می گردد	هزینه های آسولانس داخل شهری	۱۴
۱۰	۸,۰۰۰,۰۰۰	هزینه آسولانس و سایر فورینهای پزشکی که نهایتا منجر به بستری شدن بیمه شده در بیمارستان می گردد	هزینه های آسولانس بین شهری	۱۵
۱۰	۱۷,۰۰۰,۰۰۰	-	دندان مصنوعی	۱۶
۱۰	۱۷,۰۰۰,۰۰۰	-	ایمپلانت	۱۷
۰	بدون سقف	داروهای بیماریهای خاص	داروهای بیماریهای خاص	۱۸

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



مهر و امضای بیمه گذار:

معین پارسیان پارس کد ۲۴۲۵۴۸۷

آدرس: تهران، خیابان ولی عصر، بالاتراز بلوار میرداماد، خیابان قبادیان غربی، پلاک ۲۲، کدپستی: ۱۹۶۹۶۳۳۳۳۱- مرکز ارتباط: ۸۲۵۹

www.parsianinsurance.ir