

اطلاعیه خدمات بیمه ای اعضای محترم خانه کارگر استان آذربایجان شرقی



کلیه اعضای محترم و خانواده تحت پوشش شرکت بیمه ای
در طرح تکمیلی و حوادث بیمه آتش سوزی منزل مسکونی شرکت سهامی بیمه امید قرار گرفته اند



۱) بیمه درمان تکمیلی (طرح مکمل خانواده)

در طول این طرح هزینه های پزشکی و اعمال جراحی ناشی از بیماری و حوادث مشمول بیمه مازاد بر بیمه اجتماعی طبق شرایط ذیل پرداخت می شود

موضوع تعهدات: سقف تعهدات برای هر نفر در طول یکسال در طول مدت قرارداد	حق بیمه و سرمایه به ریال	طرح ۱	طرح ۲	طرح ۳	طرح ۴
جبران هزینه های بستری، جراحی و DAYCARE در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود.	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه های بستری تخصصی برای 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 مغز استخوان و آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز.	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه های زایمان اعم از طبیعی و سزارین (برای بیمه شدگان جدید دوره انتظار ۹ ماه می باشد)	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه درمان ناباروری و نازایی شامل اعمال جراحی مرتبط، IVF، میکرواینجکشن و IUI، ZIFT، GIFT (فقط مشمول بیمه شدگان تمدیدی)	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
هزینه های پاراکلینیکی (۱): جبران هزینه انواع رادیوگرافی، آنژیوگرافی عروق محیطی، آنژیوگرافی چشم، سونوگرافی، ماموگرافی و انواع اسکن، ام آر ای، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوپ)، دانسیتومتری.	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
هزینه های پاراکلینیکی (۲): جبران هزینه انواع آندوسکوپی، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی، انواع اکوکاردیوگرافی، انواع هولتر مانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز پیس میکر، EEC، تیلست تست، خدمات تشخیصی تنفسی شامل (اسپیرومتری و PFT)، خدمات تشخیصی الکترومیلوگرافی و هدایت عصبی (NCV، EMG)، الکتروانسفالوگرافی (EEG)، خدمات تشخیصی یوروپنایمیک (نوار مثانه)، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری و پنتاکم، شنوایی سنجی (انواع ادیومتری).	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
هزینه های پاراکلینیکی (۳): جبران هزینه انواع خدمات آزمایشگاهی پزشکی شامل پاتولوژی و ژنتیک پزشکی، تست های الژیک	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
هزینه های پاراکلینیکی (۴): جبران هزینه تست های غربالگری جنین شامل مارکهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین.	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
هزینه های پاراکلینیکی (۵): جبران هزینه فیزیوتراپی (PT)، گفتار درمانی (ST)، کاردرمانی (OT).	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، استیگمات یا مجموع قدرمطلق نقص بینایی هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد. (فقط مشمول بیمه شدگان تمدیدی)	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی و دررفتگی، گچ گیری، ختنه، پخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی.	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰
حق بیمه سالانه هر نفر بیمه شده (بدون پوشش طرح دندان)	۱۴,۲۰۰,۰۰۰	۱۵,۷۰۰,۰۰۰	۱۷,۸۰۰,۰۰۰	۲۳,۰۰۰,۰۰۰	۲۳,۰۰۰,۰۰۰

پوشش ۱۰۰٪/۰۰۰/۰۰۰ ریال سالانه
حق بیمه برای هر نفر بیمه شده
۱۶۹/۰۰۰/۰۰۰ ریال

۴- جبران هزینه های سرپایی یا بستری مربوط به خدمات دندان پزشکی و جراحی لثه طبق تعرفه سندیکی بیمه گران یا فرانشیز ۳۰٪ استثناء (ایمپلنت، ارتودنسی، دست دندان) پوشش دندان پزشکی فقط در صورت انتخاب طرح های سوم و چهارم پوشش های اصلی بیمه درمان تکمیلی قابل ارائه بوده و حق بیمه آن به حق بیمه کل اضافه خواهد شد.

بیمه شدگان می توانند جهت استفاده از خدمات بیمه درمان تکمیلی و دریافت معرفی نامه بستری در مراکز طرف قرارداد به:
آدرس: تبریز، چای کنار / روبروی شهرداری منطقه یک / برج مشاوران / طبقه چهارم / واحد ۸
دفتر ارتباطی بیمه امید تبریز مراجعه نمایند
تلفن: ۰۴۱-۳۳۳۳۶۷۶۰۱

۳) بیمه آتش سوزی منزل مسکونی

خطرات تحت پوشش شامل حریق، انفجار و صاعقه منزل مسکونی بیمه شده اصلی تحت پوشش بیمه آتش سوزی میباشد
سرمایه ساختمان و تاسیسات
سرمایه اثاثیه منزل مسکونی
حق بیمه سالانه
۷/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
۵/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
۱/۲۰۰/۰۰۰ ریال

۲) بیمه عمر و حوادث بیمه شده اصلی (سرپرست خانواده)

الف) پرداخت غرامت فوت
ب) پرداخت غرامت نقص عضو دائم کلی ناشی از حادثه
ج) پرداخت غرامت نقص عضو دائم جزئی ناشی از حادثه فزیربی از ۱۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
د) در صورت فوت بر اثر حادثه سرمایه مورد تعهد برای بیمه شده اصلی ۲۴۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
حق بیمه سالانه
۸۰۰/۰۰۰ ریال

برای خرید آنلاین بیمه نامه به وب سایت ذیل مراجعه شود:

www.bimasi.ir
@bimasi_ir

سامانه مقایسه
و فرید آنلاین بیمه

بیمه شدگان می توانند جهت استفاده از خدمات بیمه درمان تکمیلی و دریافت معرفی نامه بستری در مراکز طرف قرارداد به:
آدرس: تبریز، چای کنار / روبروی شهرداری منطقه یک / برج مشاوران / طبقه چهارم / واحد ۸
دفتر ارتباطی بیمه امید تبریز مراجعه نمایند
تلفن: ۰۴۱-۳۳۳۳۶۷۶۰۱

توضیح ۱- دوره انتظار برای زایمان ۹ ماه و هرنوع هزینه پاراکلینیکی و آزمایشگاهی مربوط به زایمان ۳ ماه و سایر بیماری ها اعم از بستری و پاراکلینیکی ۳ ماه می باشد.
توضیح ۲- بیمه شدگانی که سال گذشته عضو درمان تکمیلی خانه کارگر بوده اند مشمول دوره انتظار نمی باشند.
توضیح ۳- فرانشیز قرار داد ۳۰٪ می باشد و بیمه شدگان باید ابتدا از دفترچه درمانی تامین اجتماعی استفاده نموده و جهت دریافت مابقی هزینه تا سقف تعرفه وزارت بهداشت به شرکت بیمه امید مراجعه نمایند. در صورت استفاده از دفترچه درمانی فرانشیز کسر نخواهد شد.
توضیح ۴- پوشش درمان تکمیلی برای تمامی افراد تحت تکفل الزامی است و اگر بیمه شده اصلی اثاث باشد در صورت متاهل بودن پوشش بیمه درمان برای شوهر و فرزندان نیز الزامی است.
توضیح ۵- بیمه شدگان تمدیدی دارای سابقه بیماری که سال گذشته از هزینه های بستری استفاده کرده اند فقط مجاز به به تمدید بیمه نامه با تعهدات سال گذشته می باشد
توضیح ۶- ویزیت دارو-عینک جزو تعهدات و پوشش های این بیمه نامه نمی باشند
توضیح ۷- اخذ پوشش پندهای ۱،۲،۳ باهم الزامی است

بیمه شدگان عبارت اند:

۱- کلیه اعضای خانه کارگر که دارای کارت عضویت می باشند (متقاضیان غیر عضو نسبت به عضویت اقدام نمایند) ۲- همسر ۳- فرزندان بیمه شده اصلی (فرزندان مونث تا زمان ازدواج فرزندان ذکور تا سن ۲۲ سالگی و در مورد دانشجویان با ارائه گواهی نامه اشتغال به تحصیل تا سن ۲۵ سالگی و دانشجویان رشته پزشکی تا ۲۶ سالگی
۴- والدین به شرط داشتن دفترچه درمانی از طریق بیمه شده اصلی و تحت تکفل بودن ۵- مدت اعتبار بیمه نامه درمان تکمیلی یکسال می باشد.

حداکثر مهلت ارائه مدارک جهت دریافت هزینه های درمانی ۳ ماه از تاریخ هزینه می باشد.

تاریخ شروع قرارداد از اول دی ماه به مدت یکسال می باشد و مهلت ثبت نام تا پایان بهمن ماه بوده و تمدید نخواهد شد

اعضای خانه کارگر جهت ثبت نام به آدرس های زیر مراجعه نمایند

تلفن: ۰۴۱۳۵۵۵۳۷۰۰	۱۳- خیابان ارتش جنوبی- مابین میدان ساعت و چهارراه باغشمال- مجتمع ماهان- طبقه سوم- واحد ۱۳
۰۹۱۴۹۲۷۲۷۰۸-۰۴۱۴۴۵۵۲۷۷۲	۷) واحد امور اعضای خانه کارگر شهرستان ورزقان
۰۹۱۴۶۶۲۴۴۸۲	۸) واحد امور اعضای خانه کارگر شهرستان بناب: میدان بسیج اول کوی بهداشت کوچه مبین ۲
۰۹۱۴۳۱۰۹۴۱۶-۰۴۱۴۲۲۶۴۷۳۷	۹) واحد امور اعضای خانه کارگر شهرستان مرند: خیابان تختی روبروی بانک ملی مرکزی
تلفن: ۰۹۱۴۴۲۰۷۱۹۰	۱۰) واحد امور اعضا خانه کارگر شهرستان مراغه: مراغه خیابان خواجه نصیر، ترسیده به خیابان موسوی، روبروی داروخانه رشیدی، ساختمان چشم سیاهی، طبقه دوم
همراه: ۰۴۱۴۳۴۳۶۹۰۰	۱۱) واحد امور اعضا خانه کارگر شهرستان هریس: هریس، خیابان امام، بالاتر از باک سپه، دفتر پیشخوان محبوبات
تلفن: (داخلی) ۰۴۱۳۲۸۸۸۱۴۶-۳۲۸۸۹۷۶۲	۲) خانه کارگر تبریز: تبریز- خیابان آذربایجان- چهارراه آخونی- روبروی مسجد طالقانی- (از ساعت ۸ صبح الی ۱۶)
شماره تماس: ۰۴۱-۴۲۱۱۴۸۸۱	۳) واحد امور اعضای خانه کارگر شهرستان میانه: میانه، خیابان امام روبروی جهاد دانشگاهی مجتمع تجاری جواهر طبقه دوم واحد ۲۰۳
دفتر: ۰۴۱۴۲۲۶۷۰۹۶-۰۹۳۵۹۹۶۱۴۶۴	۴) واحد امور اعضای خانه کارگر شهرستان شستر: بلوار بسیج روبروی سازمان تامین اجتماعی دفتر پیشخوان خدمات دولت آروین
تلفن: ۰۴۱-۴۴۲۲۸۵۷۶	۵) واحد امور اعضای خانه کارگر شهرستان اهر: اهر خیابان رسلت اول کوی معماران جنب تاکسی تلفنی گلشهر
۰۹۱۴۷۷۲۷۰۰۲-۰۹۱۴۹۹۹۲۶۵۹	۶) واحد امور اعضای خانه کارگر شهرستان آذرشهر: گذر حسنلو، جنب تزیینات رحیمی، ساختمان نظری، طبقه دوم