

قابل توجه اعضای محترم صنف الکترونیک تهران

با سلام

احتراماً با عنایت به تقاضاهای مکرر تعدادی از اعضای صنف الکترونیک تهران در خصوص بیمه درمان تکمیلی به اطلاع می‌رساند، اتحادیه صنف الکترونیک تهران در نظر دارد نسبت به تنظیم قرارداد بیمه درمان تکمیلی با شرکت بیمه ایران برای حداقل ۴۰۰ نفر از اعضا، مباشران، کارمندان واحدهای صنفی و افراد تحت تکفل آنان اقدام نماید، شرایط به شرح ذیل اعلام و تقاضا دارد در صورت تمایل به عضویت نسبت به تکمیل فرم مربوطه و پرداخت حق بیمه درمان تکمیلی و عمر و حادثه تا تاریخ ۱۳۸۹/۳/۳۰ اقدام نمایند.

**الف - تعهدات و شرایط بیمه گر**

- ۱- حداکثر سقف تعهدات برای جبران هزینه های بستری و جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود ( با بیش از ۶ ساعت بستری ) هزینه آنژیورافی قلب ، انواع سنگ شکن برای هر نفر در سال ۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال .
- ۲- حداکثر تعهدات برای اعمال جراحی مغر و اعصاب به استثنای ( دیسک ستون فقرات ) قلب ، پیوند کبد ، ریه و پیوند کلیه و مغز استخوان دو برابر ردیف ۱ و برای هر نفر در سال ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال .
- ۳- حداکثر سقف تعهدات زایمان اعم از طبیعی یا سزارین برای هر نفر در سال ۱۴,۰۰۰,۰۰۰ ریال .
- ۴- حداکثر سقف تعهدات پاراکلینیکی شامل : سونوگرافی ، ماموگرافی ، رادیوتراپی ، انواع اسکن ، انواع سی تی اسکن ، انواع اندوسکپی ، ام آر آی ، اکوکاردیوگرافی برای هر نفر در سال ۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال .
- ۵- حداکثر سقف تعهدات هزینه های مربوط به تست ورزش ، نوار عضله ، نوار عصب ، نوار مغز ، آنژیوگرافی چشم برای هر نفر در سال ۲,۵۰۰,۰۰۰ ریال .
- ۶- حداکثر سقف تعهدات هزینه های جراحی های مجاز سرپایی شامل : شکستگی ها ، گچ گیری ، ختنه ، بخیه ، کرایوتراپی ، اکسیژن لیوم ، تخلیه کیست و لیزر درمانی برای هر نفر در سال ۲,۵۰۰,۰۰۰ ریال .
- ۷- حداکثر سقف تعهدات هزینه رفع عیوب انکساری چشم ( با نقص بینایی هر چشم ۴ دیوپتر یا بیشتر ) برای هر چشم در سال ۲,۵۰۰,۰۰۰ ریال و جمعاً ۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال .
- ۸- حداکثر جبران هزینه های انتقال بیمار با آمبولانس در موارد اورژانس داخل شهر ۳۰۰,۰۰۰ ریال و بین شهری ۶۰۰,۰۰۰ ریال .
- ۹- پرداخت هزینه ها پس از کسر ۱۰٪ فرانشیز توسط شرکت سهامی بیمه ایران انجام خواهد شد .
- ۱۰- سقف مجموع تعهدات بیمه گر برای ردیف ۱ و ۲ حداکثر ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال می باشد .
- ۱۱- دوره انتظار برای زایمان به مدت ۶ ماه می باشد .

**ب- شرایط عضویت اعضا و افراد تحت تکفل**

- ۱- عضویت در بیمه درمان تکمیلی منوط به داشتن بیمه عمر و حادثه می باشد .
- ۲- با افزایش ۴۰٪ به حق بیمه ردیفهای ۱ و ۲ و ۳ بند الف فرانشیز از ۴۰٪ به ۱۰٪ کاهش یافته است و نیازی به ارائه دفترچه خدمات درمانی و یا تأمین اجتماعی ندارد .

۳- حق عضویت در بیمه تکمیلی به نسبت سنی افراد با احتساب ۳٪ مالیات ارزش افزوده به شرح جدول ذیل می باشد .

شرح	حق بیمه درمان تکمیلی	حق بیمه عمر و حادثه		جمع / ریال
		عمر	حادثه	
افراد سنی زیر ۶۰ سال عمر	۱,۳۳۰,۰۰۰ ریال	۷۶,۲۰۰ ریال	۱۲,۰۰۰ ریال	۱,۳۸۸,۲۰۰ ریال
افراد سنی بین ۶۰ - ۷۰ سال عمر	۲,۰۰۰,۰۰۰ ریال		۱۲,۰۰۰ ریال	۲,۰۱۲,۰۰۰ ریال
افراد بالای ۷۰ سال عمر	۲,۶۶۰,۰۰۰ ریال			

۴- متقاضیان بایستی به ضمیمه فرم تکمیل شده ، برای صاحبان پروانه کسب ، کپی پروانه کسب معتبر و برای مباشرین کپی کارت مباشرت معتبر و برای کارکنان واحدهای کسبی ، معرفی نامه واحد کسبی و کپی لیست بیمه تأمین اجتماعی ارائه گردد  
۵- در صورتیکه تعداد شرکت کنندگان به حد نصاب ۴۰۰ نفر نرسیده باشد اتحادیه موضوع را منتفی و نسبت به استرداد وجوه دریافتی اقدام خواهد نمود .

۶- نماینده شرکت بیمه ایران با مراجعه به واحدهای کسبی اطلاعات مورد نیاز را در اختیار متقاضیان قرار خواهد داد . اعضای محترم صنف الکترونیک جهت دریافت اطلاعات بیشتر می توانند با تلفن های ۸۸۹۳۱۰۳۰ و ۸۸۹۳۱۰۴۰ آقای صدر تماس حاصل نمایند .

۷- از پرداخت هرگونه وجهی به نمایندگان بیمه ایران خودداری و در صورت عضویت در طرح بیمه تکمیلی وجوه مربوطه را بایستی در اختیار اتحادیه قرار گیرد .

امید است اعضای محترم صنف الکترونیک تهران ، اجرای طرح بیمه درمان تکمیلی را که نتیجه سالها کوشش و پیگیری هیأت مدیره اتحادیه می باشد مغتنم شمرده ضمن شرکت در این امر مهم دیگران را نیز ترغیب نمایند تا نتایج چندین ساله به ثمر نشیند .

**هیأت مدیره اتحادیه صنف الکترونیک تهران**