

بیمه انفرادی سامان 1404

جدول حق بیمه اصلی سالانه (تومان)

سطح 5	سطح 4	سطح 3	سطح 2	سطح 1	طرح پایه	طرح ها	حق بیمه
18.300.000	16.100.000	15.500.000	14.100.000	12.700.000	3.500.000	فرانشیز 30%	
21.900.000	19.300.000	18.600.000	16.900.000	15.200.000	4.200.000	فرانشیز 10%	

○ حق بیمه های اعلام شده در جدول برای بازه سنی 0 تا 60 سال می باشد و برای سنین بالاتر اضافه نرخ سنی اعمال خواهد شد.

عنوان پوشش	سقف تعهدات سالانه طرح پایه (نفر - تومان)
جبران هزینه های بستری و جراحی عمومی	50.000.000
جبران هزینه های اعمال جراحی تخصصی	100.000.000
جبران هزینه های آمبولانس (شهری و بین شهری)	1.000.000

نام طرح	پوشش	سقف تعهدات سالانه (نفر - تومان)				
		سطح 1	سطح 2	سطح 3	سطح 4	سطح 5
جبران هزینه های بستری و جراحی عمومی		50.000.000	75.000.000	100.000.000	125.000.000	150.000.000
جبران هزینه های اعمال جراحی تخصصی		100.000.000	150.000.000	200.000.000	250.000.000	300.000.000
جبران هزینه های آمبولانس (شهری و بین شهری)		1.000.000	1.300.000	1.700.000	2.000.000	2.500.000
جبران هزینه زایمان (سزارین یا طبیعی)		8.000.000	10.000.000	12.000.000	15.000.000	20.000.000
جبران هزینه های تست های غربالگری جنین		4.000.000	5.000.000	6.000.000	7.000.000	8.000.000
جراحی های مرتبط با درمان نازایی و ناباروری		6.000.000	7.500.000	9.000.000	10.000.000	12.000.000
پاراکلینیکی گروه اول		5.000.000	7.500.000	10.000.000	12.000.000	15.000.000
پاراکلینیکی گروه دوم		5.000.000	7.500.000	10.000.000	12.000.000	15.000.000
جراحی های مجاز سرپایی		5.000.000	7.500.000	10.000.000	12.000.000	15.000.000
خدمات آزمایشات تشخیصی - پزشکی		5.000.000	7.500.000	10.000.000	12.000.000	15.000.000
جبران جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری (دو چشم)		8.000.000	10.000.000	12.000.000	15.000.000	18.000.000
جبران هزینه های ویزیت، دارو و خدمات اورژانس		2.500.000	3.500.000	4.000.000	5.000.000	6.000.000
هزینه های سرپایی یا بستری دندانپزشکی و جراحی لثه		3.000.000	4.000.000	5.000.000	6.000.000	8.000.000
جبران هزینه های فیزیوتراپی، گفتار درمانی و خدمات اورژانس		2.500.000	3.000.000	4.000.000	5.000.000	7.000.000

