

تترکت کارگزار رسمی بیمه

اکسیر زندگی خاورمیانه

راهنمای ثبت نام درمان تکمیلی و عمر و حوادث

بیمه شده گرامی،

ضمن تشکر از حسن انتخاب جنابعالی، به استحضار می رساند قرارداد درمان تکمیلی و عمر و حوادث آن شرکت، با شرکت بیمه تعاون و خدمات SOS منعقد گردید.

ثبت نام از روز شنبه مورخ ۱۳۹۵/۱۱/۰۹ لغایت پنج شنبه ۱۳۹۵/۱۱/۱۴ به صورت اینترنتی انجام می شود. بیمه شده می بایست به وب سایت www.exirzendegi.com مراجعه و سپس از قسمت ثبت نام درمان بر روی لوگو شرکت خود کلیک و نسبت به ثبت درخواست خود اقدام نماید.

نام کاربری: کد ملی سرپرست خانواده

رمز عبور: شماره شناسنامه سرپرست خانواده

می باشد. در صورتی که جهت ورود به سیستم با مشکل مواجه شدید، با شماره **۰۹۲۰ ۱۲۰ ۱۳۰ ۸** تماس بگیرید.

توضیح ضروری: بیمه شدگانی در قرارداد قبلی شرکت جهانگیر آریا ثبت نام اینترنتی نموده اند، پس ورود به سامانه کلید "شروع به تکمیل پرونده" را انتخاب و در صورت نیاز به ویرایش اطلاعات، پس از ویرایش و ذخیره هر صفحه، کد رهگیری دریافت نمایید. لازم به توضیح است مرحله بانک اطلاعات بیمه ای را براساس بیمه نامه های جدید حتماً بروز رسانی فرمایید.

لطفاً مستندات این برگه را به دقت مطالعه و موارد مورد نیاز را جهت ثبت نام آماده نمایید.

مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام:

- ۱- تصویر اسکن شده صفحه اول دفترچه تامین اجتماعی تمامی بیمه شدگان (با فرمت jpg یا pdf)
- ۲- تصویر اسکن شده تمامی صفحات شناسنامه بیمه شده اصلی (با فرمت jpg یا pdf)
- ۳- تصویر اسکن شده تمامی صفحات شناسنامه بیمه شده های فرعی (همسر، فرزندان و پدر و مادر) (با فرمت jpg یا pdf)
- ۴- تصویر کارت ملی بیمه شده اصلی (با فرمت jpg یا pdf)
- ۵- عکس بیمه شده اصلی جهت چاپ کارت
- ۶- تصویر فرم استعلام سابقه تامین اجتماعی (از وب سایت <https://savabegh.tamin.ir/savabegh/login.htm>) پرینت سابقه گرفته شده و ضمیمه گردد.
- ۷- کد پستی منزل مسکونی، کد پستی محل کار، شماره حساب و شماره کارت بانک سپه

به منظور ارائه خدمات و تسهیلات و تخفیفات بیمه ای و همچنین افزایش کیفیت صدور و پرداخت خسارت و پوشش کامل ریسک و مخاطرات زندگی جنابعالی، سامانه جامع "بانک اطلاعات بیمه ای" طراحی گردیده است. فلذا جهت تخصیص کد پشتیبانی ارائه خدمات، مدارک زیر را نیز زمان ثبت نام اینترنتی نیاز دارید:

(در صورت داشتن هر کدام از بیمه نامه های ذیل، مدارک مورد نیاز قبل از ثبت نام آماده گردد)

- ۱- تصویر اسکن شده بیمه عمر و سرمایه گذاری (با فرمت jpg یا pdf)
- ۲- تصویر اسکن شده بیمه آتش سوزی منزل مسکونی یا محل کار (با فرمت jpg یا pdf)
- ۳- تصویر اسکن شده بیمه حوادث انفرادی ۲۴ ساعته (با فرمت jpg یا pdf)
- ۴- تصویر اسکن شده بیمه شخص ثالث اتومبیل (خودرو متعلق به خود، همسر و فرزندان) (با فرمت jpg یا pdf)
- ۵- تصویر اسکن شده بیمه بدنه اتومبیل (خودرو متعلق به خود، همسر و فرزندان) (با فرمت jpg یا pdf)

فرایند ثبت نام در شش مرحله انجام می شود، پس از تکمیل اطلاعات و در صورت اطمینان از صحت اطلاعات، کلید دریافت کد پیگیری را انتخاب نمایید. پس از این مرحله دیگر امکان ویرایش اطلاعات وجود ندارد. با انتخاب کلید "دریافت کد پیگیری" ثبت نام نهایی و سیستم کد پیگیری به بیمه شده می دهد. بیمه شده می تواند نسبت به چاپ یا ذخیره رسید ثبت نام جهت پیگیری های آتی اقدام نماید.

وب سایت: www.exirzendegi.com

پست الکترونیک: exirzendegi@gmail.com

تلفن همراه: ۰۹۲۰ ۱۲۰ ۱۳۰ ۸

تترکت کارگزار رسمی بیمه

اکسیر زندگی خاورمیانه راهنمای ثبت نام درمان تکمیلی و عمر و حوادث

درمان تکمیلی با خدمات SOS

❖ حق بیمه با احتساب ۹٪ مالیات و عوارض، به ازای هر نفر بیمه شده ماهیانه ۵۴۵۰۰ تومان می باشد.

سقف تعهدات درمان تکمیلی شرکت بیمه تعاون به ازای هر نفر در طول مدت قرارداد:

شرح	طرح (ریال)
جبران هزینه های درمان بیمارستانی و اعمال جراحی: شامل بستری شدن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود (که مدت زمان بستری کمتر از یک روز باشد)، شیمی درمانی، رادیوتراپی، آرتیوگرافی قلب، گمانایف، هزینه عمل دیسک ستون فقرات و انواع سنگ شکن، جراحی چاقی مفرط در صورت BMI بزرگتر مساوی ۴۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه های اعمال جراحی مهم (اصلی): شامل سرطان، مغز و اعصاب مرکزی نخاع (باستثناء دیسک ستون فقرات) گمانایف، قلب، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه و پیوند مغز و استخوان (با احتساب بند یک)	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه های زایمان طبیعی و عمل سزارین؛ تعهد بیمه گر برای هزینه زایمان بیمه شده می باشد	۶۰,۰۰۰,۰۰۰
نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط، IUI، ZIFT، GIFT، میکرواینجکشن و IVF جهت ۵٪ بیمه شدگان	از محل سقف زایمان
جبران هزینه های پاراکلینیکی ۱: شامل سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، ام آر آی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانتسیتومتری، انواع رادیولوژی، انواع سونوگرافی، ماموگرافی، فیزیوتراپی، نوار قلب، پت اسکن	۱۵,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه های پاراکلینیکی ۲: شامل انواع تست (تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی و ...)، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار مئانه، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب، آرتیوگرافی چشم، شستشوی گوش، گفتار درمانی، کار درمانی	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه جراحی های مجاز سریایی و بدون بستری: شامل شکستگیها، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی (باستثناء رفع عیوب دید چشم)	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه های آمبولانس و سایر فورت های پزشکی که نهایتاً منجر به بستری شدن بیمه شده در مرکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج (درون شهری و برون شهری)	۲,۰۰۰,۰۰۰
هزینه رفع عیوب انکساری چشم، چنانچه نقص بینایی بیش از ۳ دیوپتر باشد، هرچشم نصف تعهدات	۲۵,۰۰۰,۰۰۰
ویزیت و دارو و خدمات اورژانس و تزریقات، سرم تراپی	۳,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه های دندان پزشکی	۳,۰۰۰,۰۰۰
جبراه هزینه های سمعک، عصا و واکر	۲,۵۰۰,۰۰۰
عینک طبی و لنز تماسی طبی	۱,۷۰۰,۰۰۰
خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایش های تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، غربالگری	از محل سقف پارا یک
کمک هزینه تهیه لوازم پزشکی و ارتوپدی و همچنین ارتوز و پروتز	۵,۰۰۰,۰۰۰

تعهدات عمر و حوادث گروهی به ازای هر نفر در طول مدت قرارداد:

شرح	سقف تعهد (ریال)
الف) غرامت بیمه عمر زمانی (فوت به هر علت)، جهت هر یک از بیمه شدگان در طول مدت قرارداد مبلغ	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
ب) غرامت فوت ناشی از حوادث مشمول بیمه برای هر یک از بیمه شدگان در طول مدت قرارداد، مبلغ	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
ج) غرامت نقص عضو و کار افتادگی کلی و دائم در اثر حوادث مشمول بیمه در طول مدت قرارداد، مبلغ	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
د- جمع مبالغ پرداختی در مدت قرارداد، در صورت بروز فوت در اثر حادثه برای هر یک از بیمه شدگان	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰
ه- حداکثر تعهد بحدب با احتساب تعهدات بندهای، مبلغ	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰

وب سایت: www.exirzendegi.com

پست الکترونیک: exirzendegi@gmail.com

تلفن همراه: ۰۹۲۰ ۱۲۰ ۱۳۰۸