

جدول حق بیمه اصلی سالانه (ریال)				
سن بیمه شده	۱۵-۰	۵۰-۱۶	۶۰-۵۱	۷۰-۶۱
طرح ها				
طرح نسیم سامان	۱.۹۱۰.۰۰۰	۱.۹۱۰.۰۰۰	۱.۹۱۰.۰۰۰	۱.۹۱۰.۰۰۰
طرح مهر سامان	۳.۴۲۰.۰۰۰	۶.۸۳۰.۰۰۰	۸.۲۰.۰۰۰	۱۰.۲۴.۰۰۰
طرح سروش سامان	۵.۳۷۰.۰۰۰	۱۰.۷۵۰.۰۰۰	۱۲.۹۰۰.۰۰۰	۱۶.۱۳۰.۰۰۰
طرح شمیم سامان	۷.۵۴۰.۰۰۰	۱۵.۱۰۰.۰۰۰	۱۸.۱۰۰.۰۰۰	۲۲.۶۲۰.۰۰۰
طرح وصال سامان	۹.۵۲۰.۰۰۰	۱۹.۰۳۰.۰۰۰	۲۲.۸۴۰.۰۰۰	۲۸.۵۵۰.۰۰۰
طرح عقیق سامان	۱۰.۰۵۰.۰۰۰	۲۲.۰۹۰.۰۰۰	۲۶.۵۱۰.۰۰۰	۳۳.۱۴۰.۰۰۰
طرح اقتصادی	۳.۱۹۰.۰۰۰	۶.۳۷۰.۰۰۰	۷.۶۵۰.۰۰۰	۹.۵۶۰.۰۰۰
طرح منتخب	۵.۰۳۰.۰۰۰	۱۰.۰۷۰.۰۰۰	۱۲.۰۸۰.۰۰۰	۱۵.۱۰۰.۰۰۰
طرح ویژه	۷.۰۰۰.۰۰۰	۱۴.۰۲۰.۰۰۰	۱۶.۸۲۰.۰۰۰	۲۱.۰۳۰.۰۰۰
طرح جامع	۸.۷۳۰.۰۰۰	۱۷.۴۵۰.۰۰۰	۲۰.۹۵۰.۰۰۰	۲۶.۱۸۰.۰۰۰
طرح ممتاز سامان	۱۰.۰۷۰.۰۰۰	۲۰.۱۳۰.۰۰۰	۲۴.۱۶۰.۰۰۰	۳۰.۲۰۰.۰۰۰
طرح اقتصادی محدود	۲.۹۳۰.۰۰۰	۵.۸۶۰.۰۰۰	۷.۰۴۰.۰۰۰	۸.۸۰۰.۰۰۰
طرح منتخب محدود	۴.۴۰۰.۰۰۰	۸.۸۰۰.۰۰۰	۱۰.۵۵۰.۰۰۰	۱۳.۱۸۰.۰۰۰
طرح ویژه محدود	۵.۴۸۰.۰۰۰	۱۰.۹۶۰.۰۰۰	۱۳.۱۶۰.۰۰۰	۱۶.۴۴۰.۰۰۰
طرح جامع محدود	۶.۴۴۰.۰۰۰	۱۲.۸۷۰.۰۰۰	۱۵.۴۵۰.۰۰۰	۱۹.۳۰۰.۰۰۰

جدول شماره ۱

**شعبه ۱:** خیابان آزادی، سه راهی ارتش به سمت چهارراه حافظ، جنب اتوگالری صدف، کارگزاری بیمه کد ۱۴۷۶

**شعبه ۲:** بازار، راسته کوچه، بازار بزرگ مشروطه، بالای همکف، واحد ۳۱

شماره های تماس: (مهندس فیضی) ۰۹۱۴۴۲۶۹۱۷۶ - (مهندس فروغی) ۰۹۱۴۹۸۹۹۷۰۰ - ۳۵۴۲۲۰۸۵

سقف تعهدات به تفکیک طرح ها :

سمک	رفع عیوب انکساری دو چشم	نازایی	دندانپزشکی	ویزیت و دارو	زایمان	جبران هزینه های آمبولانس شهری و بین شهری	خدمات آزمایشگاهی	جراحی های مجاز سرپایی	پاراکلینیکی گروه دوم	پاراکلینیکی گروه اول	اعمال جراحی مهم با احتساب بند ۱	بیمارستانی	تعهدات (ریال) طرح ها
-	-	-	-	-	-	۱.۵۰۰.۰۰۰	-	-	-	-	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	طرح نسیم سامان
۱.۵۰۰.۰۰۰	۶.۰۰۰.۰۰۰	۱۵.۰۰۰.۰۰۰	۱.۰۰۰.۰۰۰	۱.۰۰۰.۰۰۰	۱۵.۰۰۰.۰۰۰	۲.۰۰۰.۰۰۰	۱.۰۰۰.۰۰۰	۱.۵۰۰.۰۰۰	۱.۵۰۰.۰۰۰	۳.۰۰۰.۰۰۰	۶۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	طرح مهر سامان
۲.۵۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۲.۰۰۰.۰۰۰	۲.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۳.۰۰۰.۰۰۰	۲.۰۰۰.۰۰۰	۲.۵۰۰.۰۰۰	۲.۵۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	طرح سروش سامان
۴.۰۰۰.۰۰۰	۱۶.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۴.۰۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	۴.۰۰۰.۰۰۰	۸.۰۰۰.۰۰۰	۱۶۰.۰۰۰.۰۰۰	۸۰.۰۰۰.۰۰۰	طرح شمیم سامان
۶.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۸.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	۷.۵۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۷.۵۰۰.۰۰۰	۱۵.۰۰۰.۰۰۰	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	طرح وصال سامان
۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۷۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۷۵.۰۰۰.۰۰۰	طرح عقیق سامان
-	-	-	۱.۰۰۰.۰۰۰	۱.۰۰۰.۰۰۰	۱۵.۰۰۰.۰۰۰	۲.۰۰۰.۰۰۰	۱.۰۰۰.۰۰۰	۱.۵۰۰.۰۰۰	۱.۵۰۰.۰۰۰	۳.۰۰۰.۰۰۰	۶۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	طرح اقتصادی
-	-	-	۲.۰۰۰.۰۰۰	۲.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۳.۰۰۰.۰۰۰	۲.۰۰۰.۰۰۰	۲.۵۰۰.۰۰۰	۲.۵۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	طرح منتخب
-	-	-	۵.۰۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۴.۰۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	۴.۰۰۰.۰۰۰	۸.۰۰۰.۰۰۰	۱۶۰.۰۰۰.۰۰۰	۸۰.۰۰۰.۰۰۰	طرح ویژه
-	-	-	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۸.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	۷.۵۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۷.۵۰۰.۰۰۰	۱۵.۰۰۰.۰۰۰	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	طرح جامع
-	-	-	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۷۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۷۵.۰۰۰.۰۰۰	طرح ممتاز سامان
-	-	-	-	۱.۰۰۰.۰۰۰	۱۵.۰۰۰.۰۰۰	۲.۰۰۰.۰۰۰	۱.۰۰۰.۰۰۰	۱.۵۰۰.۰۰۰	۱.۵۰۰.۰۰۰	۳.۰۰۰.۰۰۰	۶۰.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	طرح اقتصادی محدود
-	-	-	-	۲.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۳.۰۰۰.۰۰۰	۲.۰۰۰.۰۰۰	۲.۵۰۰.۰۰۰	۲.۵۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	طرح منتخب محدود
-	-	-	-	۵.۰۰۰.۰۰۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	۴.۰۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	۴.۰۰۰.۰۰۰	۸.۰۰۰.۰۰۰	۱۶۰.۰۰۰.۰۰۰	۸۰.۰۰۰.۰۰۰	طرح ویژه محدود
-	-	-	-	۸.۰۰۰.۰۰۰	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۵.۰۰۰.۰۰۰	۷.۵۰۰.۰۰۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۷.۵۰۰.۰۰۰	۱۵.۰۰۰.۰۰۰	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	طرح جامع محدود

جدول شماره ۲

## ✚ فرانشیز :

فرانشیز تمامی بندهای مندرج در طرح ها برابر با ۱۰ درصد می باشد.

## ✚ شرایط و میزان تخفیفات قابل ارائه :

- بیمه گذار در صورت داشتن هر یک از شرایط زیر مشمول اخذ ۱۰٪ تخفیف بر روی مبلغ حق بیمه می گردد :
  - بیمه گذار دارای بیمه نامه عمر سامان بوده باشد.
  - در صورتیکه بیمه گذار، حق بیمه را بصورت نقدی (یکجا) پرداخت نماید.
- تذکر :** لازم به ذکر است، میزان تخفیف قابل ارائه در صورت داشتن موارد فوق الذکر حداکثر ۱۰٪ خواهد بود.
- در صورتی که تعداد بیمه شدگان بیمه نامه ۳ نفر و بیشتر باشد، صدور بیمه نامه مشمول ۱۵٪ تخفیف (مازاد بر تخفیف قبل) خواهد شد.

## ✚ اضافه نرخ :

در شرایط زیر به حق بیمه ها ، اضافه نرخ تعلق می گیرد :

### • اضافه نرخ بابت نداشتن بیمه گر پایه :

در صورتیکه بیمه گذار فاقد بیمه گر پایه باشد، ۱۸٪ بعنوان اضافه نرخ به حق بیمه (مندرج در جدول حق بیمه اصلی سالانه(جدول شماره ۱)) اضافه خواهد شد.

### • اضافه نرخ سنی (صرفاً جهت ثبت در سیستم فناوران) :

درصد اضافه نرخ سنی در جدول حق بیمه اصلی سالانه(جدول شماره ۱) اعمال شده است و اعداد زیر صرفاً جهت ثبت در سیستم فناوران می باشد.

گروه سنی	درصد اضافه نرخ
۱۶ تا ۵۰ سال	۱۰۰٪
۵۱ تا ۶۰ سال	۱۴۰٪
۶۱ تا ۷۰ سال	۲۰۰٪

**تذکر مهم :** اضافه نرخ سنی به طرح نسیم سامان تعلق نمی گیرد.

## ✚ نحوه تقسیط :

در صورتی که بیمه گذار تقاضای پرداخت حق بیمه بصورت اقساط را داشته باشد، حداقل ۳۰٪ از حق بیمه را می بایست بصورت نقدی پرداخت نموده و مابقی نهایتاً طی شش قسط مساوی و متوالی تقسیط شود.

**تذکر :** لازم به ذکر است، اقساط حق بیمه می بایست در ۶ ماهه اول بیمه نامه پرداخت گردد.