

تاریخ: ۱۳۹۶/۱۲/۷

شماره: ۱۵۰۲/۲۰۴

پیوست:

به نام خدا

ریاست محترم انجمن مهندسين مجری آمل

با سلام

احتراماً عطف به نامه شماره ۲۹۲۶ تاریخ ۹۶/۱۲/۷ در خصوص بهره مندی از مزایای طرح ارمغان دی به استحضار می رساند که:

هزینه پرداختی بابت بیمه تکمیلی یک سال ۱/۰۵۶/۰۰۰ ریال می باشد.

هزینه پرداختی بابت بیمه آتش سوزی یک سال ۲۳۹/۸۰۰ ریال می باشد.

ضمناً لیست تکمیلی هزینه ها و تعهدات پوششی بیمه به پیوست تقدیم حضور می گردد.

بِنا مِ خِدا

خانم طلب زاده

درج در کتابچه اعتبارات + SMS
+ تلفن + درجه مسابقت انجمن

۹۶/۱۲/۷

با تشکر

بانک دی
BANK DAY

شعبه آمل

محمودرضا حیدری
۵۲۲۷

مجتبی قلندریان
۴۰۰۸

سپرده گذار محترم:

تعهدات بیمه نامه آتش سوزی شرکت بیمه دی:

موضوع بیمه	سقف تعهدات بیمه دی
ارزش اعیانی ساختمان منزل مسکونی	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
ارزش اثاثه	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

توضیحات:

- خطرات تحت پوشش بیمه نامه: آتش سوزی، صاعقه، انفجار، سیل و زلزله
- این گواهی صرفاً برای منزل مسکونی سپرده گذار بانک دی به نشانی.....
- اعتبار داشته و در صورت تغییر نشانی سپرده گذار، لازم است مراتب بلافاصله به صورت کتبی به شرکت امید بنیان دی اطلاع داده شود.
- بیمه گذاران محترم می توانند جهت تکمیل سرمایه بیمه و یا دریافت اطلاعات تکمیلی با شرکت خدمات بیمه ای امید بنیان دی و از طریق تلفن های ۰۲۱-۵۷۹۲۳ تماس حاصل نمایند.

نکته قابل توجه: کلیه شرایط حاکم بر این بیمه نامه، مطابق شرایط عمومی بیمه نامه آتش سوزی وفق آیین نامه شماره ۲۱ مصوب شورای عالی بیمه می باشد که آیین نامه مذکور از طریق سایت بیمه مرکزی ج.ا.ا قابل دسترسی می باشد.

این گواهی بدون مهر و امضای بانک اعتبار ندارد

تعهدات بیمه نامه درمان تکمیلی ویژه سرمایه گذاران شرکت بیمه دی:

درصد فرانشیز	سقف	پوشش ها	ردیف
٪ ۳۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	جراحی، شیمی درمانی، رادیوتراپی، آرتیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و Day Care	۱
٪ ۳۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	انجام جراحی مربوط به سرطان، معز و اعصاب مرکزی و نخاع گامانالیف، قلب، پیوند کبد، پیوند کلیه و پیوند معز استخوان (با احتساب سقف بند ۱)	۲
٪ ۳۰	داخل شهر: ۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال خارج شهر: ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	هزینه آمبولانس و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج	۳

تعهدات این بیمه نامه شامل سهم پوشش های بیمه گر پایه (تامین اجتماعی، بیمه سلامت، بیمه نیروهای مسلح و...) نمی شود.

توضیحات:

دوره انتظار: برای بیماری های مزمن ۳ ماه از زمان صدور بیمه نامه می باشد و مدت زمانی است که در طول آن شرکت بیمه دی تعهدی در خصوص جبران خسارت ندارد. **فرانشیز:** سهم بیمه شده از خسارت قابل پرداخت است که در این بیمه نامه ۳۰٪ می باشد.

اعمال جراحی Day Care: به جراحی هایی اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت های بعد از عمل در مراکز درمانی، بیشتر از ۶ ساعت و کمتر از یک روز باشد. **سایر نکات:**

- جبران هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالاتر از ۷۰ سال به شرط بستری شدن در بیمارستان و با تجویز پزشک معالج مربوطه در تعهد بیمه گر می باشد.
- هزینه آمبولانس و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج در تعهد بیمه گر می باشد.
- اعمال جراحی هایی که امکان زیبایی در آن نیز وجود دارد مانند فتق نافی، فتق شکمی، سپتوپلاستی و... می بایست قبل از عمل به تأیید پزشک معتمد بیمه گر برسد.
- جبران هزینه های کلیه خدمات ارائه شده به بیمه شده در صورتیکه جنبه زیبایی داشته باشد در تعهد این قرارداد نمی باشد، مگر اینکه ناشی از وقوع حوادث تحت پوشش در طی مدت قرارداد باشد و در صورتی که جنبه درمانی داشته باشد با تأیید پزشک معتمد بیمه گر قابل پرداخت می باشد.
- بیمه شده متعهد است اصل صورتحساب هزینه های درمانی را حداکثر ظرف مدت ۶ ماه پس از مرخص شدن بیمار از بیمارستان و ۲ ماه بعد از دریافت وجه خسارت از بیمه گر اول به بیمه دی تحویل نماید.
- بیمه گذاران محترم می توانند جهت دریافت اطلاعات تکمیلی با شرکت خدمات بیمه ای امید بنیان دی و از طریق تلفن های ۵۷۹۲۳-۵۷۹۲۳-۰۲۱ تماس حاصل نمایند.

نکته قابل توجه: کلیه شرایط حاکم بر این بیمه نامه، مطابق شرایط عمومی بیمه نامه درمان وفق آیین نامه شماره ۷۴ مصوب شورای عالی بیمه می باشد که آیین نامه مذکور از طریق سایت بیمه مرکزی ج.ا.ا قابل دسترسی می باشد.

این گواهی بدون مهر و امضای بانک اعتبار ندارد
شماره سریال: ۲۵۹۸

آتش سوزی

نوع سپرده	حداقل مانده سپرده (ریال)	هزینه بیمه
قرض الحسنه	(میانگین سه ماهه) ۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰	رایگان (ریال)
کوتاه مدت	ریال ۲۰,۰۰۰,۰۰۰	ریال ۶۵,۴۰۰
بلند مدت	ریال ۵۰,۰۰۰,۰۰۰	ریال ۶۵,۴۰۰

آتش سوزی ، سیل و زلزله

نوع سپرده	حداقل مانده سپرده (ریال)	هزینه بیمه
قرض الحسنه	(میانگین سه ماهه) ۶۵۰,۰۰۰,۰۰۰	رایگان (ریال)
کوتاه مدت	ریال ۲۰,۰۰۰,۰۰۰	ریال ۲۳۹,۸۰۰
بلند مدت	ریال ۵۰,۰۰۰,۰۰۰	ریال ۲۳۹,۸۰۰

تکمیلی

نوع سپرده	حداقل مانده سپرده (ریال)	هزینه بیمه
قرض الحسنه	(میانگین سه ماهه) ۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	رایگان (ریال)
کوتاه مدت	ریال ۵۰,۰۰۰,۰۰۰	ریال ۱,۰۵۶,۰۰۰
بلند مدت	ریال ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	ریال ۱,۰۵۶,۰۰۰

عمر و حادثه

نوع سپرده	حداقل مانده سپرده (ریال)	هزینه بیمه
قرض الحسنه	(میانگین سه ماهه) ۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	رایگان (ریال)
کوتاه مدت	ریال ۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	ریال ۱,۰۱۰,۰۰۰
بلند مدت	ریال ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	ریال ۱,۰۱۰,۰۰۰