

بسمه تعالی

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۳/۰۳
 شماره: ۱۴۰۳/۳۷۹۰۷
 پیوست:



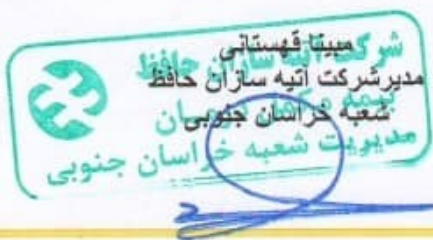
مجری تخصصی بیمه های تکمیلی درمان
 وابسته به سازمان بیمه سلامت ایران

تفاهم نامه بیمه درمان اکمل جهت بازنشستگان آموزش و پرورش 1403 استان خراسان جنوبی

تعدادات	طرح "1"	طرح "2"
1	بدون سقف	0
2	بدون سقف	0
3	بدون سقف	100,000,000
4	بدون سقف	50,000,000
5	بدون سقف	30,000,000
6	بدون سقف	50,000,000
7	بدون سقف	20,000,000
8	بدون سقف	20,000,000
9	بدون سقف	100,000,000
10	50,000,000	30,000,000
11	بدون سقف	50,000,000
12	15,000,000	10,000,000
13	بدون سقف	30,000,000
حق بیمه ماهانه هر نفر (ریال)		
	5,400,000	3,550,000

• فرانشیز خدمات بستری و سرپایی در صورت عدم تعهد بیمه گر پایه 30% می باشد.

• رعایت کلیه شروط بیمه گری الزامی می باشد.



کد پستی: ۱۹۱۷۷۷۳۴۹۹
 www.Atiyehsazan.ir

آدرس ستاد مرکزی: تهران، خیابان نلسون ماندلا (آفریقا)، بلوار صبا، پلاک ۱۵
 مرکز ارتباط با مشتریان: ۰۲۱-۷۵۰۱۳
 Email: info@atiyehsazan.ir