

## شرایط بیمه تکمیلی ۹۵-۱۳۹۴

۱. فرانشیز ۳۰٪ می باشد.

۲. مهلت تحویل مدارک ۴۵ روز می باشد.

۳. مهلت اضافه کردن نوزاد به بیمه تکمیلی ۵۰ روز می باشد.

۴. نسخه پزشک همراه با مهر متخصص باشد. جواب آزمایش، سونوگرافی .....، اصل فیش پرداختی.

۵. مبلغ بیمه تکمیلی ۴۴۵ هزار تومان و برای افراد بین ۶۰- ۷۰ سال ۶۷۳ هزار تومان و افراد بالای ۷۰ سال ۸۹۰ هزار تومان می باشد.

۶. دوره انتظار برای گروههای زیر ۲۵۰ نفر ۹ ماه، ۲۵۰-۱۰۰۰ نفر ۶ ماه، ۱۰۰۰ نفر به بالا فاقد دوره انتظار می باشد.

۷. دوره انتظار برای بیماریهای مزمن و جراحی و بیمارستانی ۳ ماه می باشد، در صورت دارا بودن سابقه بیمه تکمیلی سال قبل آرمان مشمول دوره انتظار نمی باشد