



Saman Insurance

نمایندگی زارعی
کد ۵۱۵۳

جدول سقف تعهدات (ریال)						
تعهدات	طرح نسیم سامان	طرح مهر سامان	طرح سروش سامان	طرح شمیم سامان	طرح وصال سامان	طرح عقیق سامان
بیمارستانی	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۷۵,۰۰۰,۰۰۰
اعمال جراحی مهم با احتساب بندها	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۵۰,۰۰۰,۰۰۰
پاراکلینیکی گروه اول		۳,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۸,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
پاراکلینیکی گروه دوم		۱,۵۰۰,۰۰۰	۲,۵۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
جراحی های مجاز سرپایی		۱,۵۰۰,۰۰۰	۲,۵۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
خدمات آزمایشگاهی		۱,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
جبران هزینه های آمبولانس شهری و بین شهری	۱,۵۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰
زایمان		۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
ویزیت و دارو		۱,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۸,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
دندانپزشکی		۱,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
نازایی		۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
رفع عیوب انکساری دو چشم		۶,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۶,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰
سمعک		۱,۵۰۰,۰۰۰	۲,۵۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	۶,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰

🌟 طرح های بیمه نامه درمان تکمیلی خانواده و میزان کل حق بیمه مربوطه به شرح جداول زیر قابل ارائه می باشند:

جدول کل حق بیمه اصلی (ریال)				
سن	۱۵-۰	۱۶-۵۰	۵۱-۶۰	۶۱-۷۰
طرح نسیم سامان	۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰
طرح مهر سامان	۲,۶۸۰,۰۰۰	۵,۳۶۰,۰۰۰	۶,۴۳۲,۰۰۰	۸,۰۴۰,۰۰۰
طرح سروش سامان	۴,۲۲۰,۰۰۰	۸,۴۴۰,۰۰۰	۱۰,۱۲۸,۰۰۰	۱۲,۶۶۰,۰۰۰
طرح شمیم سامان	۵,۹۲۰,۰۰۰	۱۱,۸۴۰,۰۰۰	۱۴,۲۰۸,۰۰۰	۱۷,۷۶۰,۰۰۰
طرح وصال سامان	۷,۴۷۰,۰۰۰	۱۴,۹۴۰,۰۰۰	۱۷,۹۲۸,۰۰۰	۲۲,۴۱۰,۰۰۰
طرح عقیق سامان	۸,۶۷۰,۰۰۰	۱۷,۳۴۰,۰۰۰	۲۰,۸۰۸,۰۰۰	۲۶,۰۱۰,۰۰۰

۰۹۱۲۸۵۷۸۶۶۲ - ۰۹۱۲۰۲۹۷۹۳۵ - ۲۲۳۶۴۶۸۹

سعادت آباد