

به کلیه قیمت های ذیل ۹٪ مالیات بر ارزش افزوده اضافه می گردد.

نام طرح	مشمولان طرح	۱ تا ۷ روز	۸ تا ۱۵ روز	۱۶ تا ۲۳ روز	۲۴ تا ۳۱ روز	۳۲ تا ۴۵ روز	۴۶ تا ۶۲ روز	۶۳ تا ۹۲ روز	۶ ماه	۱۲ ماه
کلیه کشورها بجز آمریکا و کانادا (۵۰۰۰۰ یورو)	زیر ۱۲ سال	۲۲۱,۰۰۰	۴۳۰,۰۰۰	۵۱۰,۰۰۰	۵۳۳,۰۰۰	۸۲۲,۰۰۰	۹۲۷,۰۰۰	۱,۳۳۶,۰۰۰	۲,۴۷۵,۰۰۰	۴,۱۹۵,۰۰۰
	۱۳ تا ۶۵ سال	۴۴۲,۰۰۰	۸۶۲,۰۰۰	۱,۰۲۱,۰۰۰	۱,۰۶۵,۰۰۰	۱,۶۴۵,۰۰۰	۱,۸۵۳,۰۰۰	۲,۶۷۲,۰۰۰	۴,۹۵۲,۰۰۰	۸,۳۹۲,۰۰۰
	۶۶ تا ۷۰ سال	۶۶۴,۰۰۰	۱,۲۹۳,۰۰۰	۱,۵۳۱,۰۰۰	۱,۵۹۸,۰۰۰	۲,۴۶۷,۰۰۰	۲,۷۷۸,۰۰۰	۴,۰۰۸,۰۰۰	۷,۴۲۷,۰۰۰	۱۲,۵۸۷,۰۰۰
	۷۱ تا ۷۵ سال	۸۸۵,۰۰۰	۱,۷۲۳,۰۰۰	۲,۰۴۲,۰۰۰	۲,۱۳۱,۰۰۰	۳,۲۸۸,۰۰۰	۳,۷۰۴,۰۰۰	۵,۳۴۵,۰۰۰	۹,۹۰۴,۰۰۰	۱۶,۷۸۴,۰۰۰
	۷۵ تا ۸۰ سال	۱,۳۲۶,۰۰۰	۲,۵۸۶,۰۰۰	۳,۰۶۲,۰۰۰	۳,۱۹۸,۰۰۰	۴,۹۳۳,۰۰۰	۵,۵۵۷,۰۰۰	۸,۰۱۷,۰۰۰	۱۴,۸۵۶,۰۰۰	۲۵,۱۷۴,۰۰۰
	۸۱ سال به بالا	۱,۷۷۰,۰۰۰	۳,۴۴۸,۰۰۰	۴,۰۸۳,۰۰۰	۴,۲۶۴,۰۰۰	۶,۵۷۸,۰۰۰	۷,۴۰۹,۰۰۰	۱۰,۶۹۰,۰۰۰	۱۹,۸۰۸,۰۰۰	۳۳,۵۶۶,۰۰۰

نام طرح	مشمولان طرح	۱ تا ۷ روز	۸ تا ۱۵ روز	۱۶ تا ۲۳ روز	۲۴ تا ۳۱ روز	۳۲ تا ۴۵ روز	۴۶ تا ۶۲ روز	۶۳ تا ۹۲ روز	۶ ماه	۱۲ ماه
آمریکا و کانادا (۵۰۰۰۰ یورو)	زیر ۱۲ سال	۳۱۵,۰۰۰	۶۱۶,۰۰۰	۷۳۰,۰۰۰	۷۶۱,۰۰۰	۱,۱۷۵,۰۰۰	۱,۳۲۳,۰۰۰	۱,۹۰۹,۰۰۰	۳,۵۳۸,۰۰۰	۵,۹۹۳,۰۰۰
	۱۳ تا ۶۵ سال	۶۳۲,۰۰۰	۱,۲۳۲,۰۰۰	۱,۴۵۷,۰۰۰	۱,۵۲۳,۰۰۰	۲,۳۴۹,۰۰۰	۲,۶۴۷,۰۰۰	۳,۸۱۸,۰۰۰	۷,۰۷۳,۰۰۰	۱۱,۹۸۹,۰۰۰
	۶۶ تا ۷۰ سال	۹۴۷,۰۰۰	۱,۸۴۶,۰۰۰	۲,۱۸۷,۰۰۰	۲,۲۸۵,۰۰۰	۳,۵۲۳,۰۰۰	۳,۹۷۰,۰۰۰	۵,۷۲۶,۰۰۰	۱۰,۶۱۱,۰۰۰	۱۷,۹۸۳,۰۰۰
	۷۱ تا ۷۵ سال	۱,۲۶۴,۰۰۰	۲,۴۶۲,۰۰۰	۲,۹۱۷,۰۰۰	۳,۰۴۶,۰۰۰	۴,۶۹۷,۰۰۰	۵,۲۹۳,۰۰۰	۷,۶۳۵,۰۰۰	۱۴,۱۴۹,۰۰۰	۲۳,۹۷۶,۰۰۰
	۷۵ تا ۸۰ سال	۱,۸۹۶,۰۰۰	۳,۶۹۴,۰۰۰	۴,۳۷۵,۰۰۰	۴,۵۶۸,۰۰۰	۷,۰۴۶,۰۰۰	۷,۹۳۷,۰۰۰	۱۱,۴۵۳,۰۰۰	۲۱,۲۲۳,۰۰۰	۳۵,۹۶۵,۰۰۰
	۸۱ سال به بالا	۲,۵۲۸,۰۰۰	۴,۹۲۵,۰۰۰	۵,۸۳۲,۰۰۰	۶,۰۹۱,۰۰۰	۹,۳۹۷,۰۰۰	۱۰,۵۸۴,۰۰۰	۱۵,۲۷۲,۰۰۰	۲۸,۲۹۶,۰۰۰	۴۷,۹۵۲,۰۰۰

ردیف	نوع پوشش	سقف تعهد ۵۰۰۰۰ یورو
۱	پرداخت هزینه بستری شدن در بیمارستان و معالجات پزشکی	۵۰,۰۰۰
۲	انتقال بیمه شده به نزدیکترین مرکز درمانی در اثر حادثه و یا بیماری، هماهنگیهای لازم در جهت انتقال بیمه شده به مرکز درمانی مجهز تر، استفاده از آمبولانس هوایی و یا بازگرداندن بیمه شده به ایران در صورت نیاز	بدون سقف
۳	پرداخت هزینه فوریت های دندانپزشکی	۴۰۰
۴	بازگرداندن جسد بیمه شده متوفی به ایران در صورت فوت وی در خارج از کشور	بدون سقف
۵	بازگشت یکی از اعضای بلافصل خانواده به کشور محل اقامت در صورت بستری شدن بیمه شده بیش از ۱۰ روز	بدون سقف
۶	پرداخت هزینه رفت و برگشت یک نفر به درخواست بیمه شده از ایران به محل بستری در صورتیکه که بیمه شده بیش از ۱۰ روز متوالی در بیمارستان بستری باشد. (شامل بلیط رفت و برگشت و مخارج اقامت)	۶۰ یورو برای هر روز و حداکثر تا ۱۵ روز متوالی
۷	مشاوره حقوقی و پرداخت هزینه های دعاوی بیمه شده در صورتی که طبق قانون مدنی کشور مربوطه تحت پیگرد باشد.	۱,۵۰۰
۸	راهنمایی و کمک رسانی به بیمه شده در صورت سرقت و یا مفقود شدن مدارک مسافرتی وی.	۲۰۰
۹	پرداخت هزینه های بازگشت کودکان زیر ۱۵ سال بیمه شده به همراه یک سرپرست به ایران در صورت فوت یا بستری شدن بیمه شده	بدون سقف
۱۰	ارسال پیام های فوری بیمه شده به فردی که توسط وی معرفی شده و همچنین ارائه نشانی مراکز درمانی، داروخانه ها، پزشکان به بیمه شده در خارج از کشور	بدون سقف
۱۱	پرداخت هزینه بازگشت غیر منتظره بیمه شده به دلیل مسائل حاد پزشکی و یا فوت بستگان در صورتیکه نتواند از بلیط اصلی برای بازگشت استفاده نماید.	بدون سقف
۱۲	ارسال دارو های ضروری با تأیید پزشکی به کشوری که بیمه شده در آن بستری می باشد.	بدون سقف
۱۳	پرداخت هزینه خریدهای اضطراری، در صورتیکه تأخیر در تحویل بار کنترل شده وی بیش از ۱۲ ساعت به طول بیانجامد.	۲۵۰
۱۴	پرداخت هزینه خریدهای اضطراری، در صورتیکه تأخیر در تحویل بار کنترل شده وی بیش از ۴۸ ساعت به طول بیانجامد.	۸۰۰
۱۵	یافتن بار و ارسال بار و ملزومات شخصی	بدون سقف
۱۶	پرداخت هزینه هایی که در صورت تأخیر هواپیما متوجه بیمه گذار خواهد بود (اقامت در هتل، صرف غذا) با ارائه اصل صورتحساب و تأییدیه شرکت هواپیمایی	۱۸۰
۱۷	حواله وجه نقد	۸۵۰
۱۸	ارسال وجه الضمان	۸۵۰