

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
کشورهای شنگن (۳۰۰۰۰ یورو)	زیر ۱۲ سال	۱۸۶,۰۰۰	۳۷۶,۰۰۰	۴۳۷,۰۰۰	۴۵۹,۰۰۰	۷۱۸,۰۰۰	۸۰۵,۰۰۰	۱,۱۴۳,۰۰۰	۲,۱۳۳,۰۰۰	۳,۶۲۴,۰۰۰
	۱۳ تا ۶۵ سال	۳۷۳,۰۰۰	۷۵۱,۰۰۰	۸۷۵,۰۰۰	۹۱۹,۰۰۰	۱,۴۳۷,۰۰۰	۱,۶۱۰,۰۰۰	۲,۲۸۵,۰۰۰	۴,۲۶۵,۰۰۰	۷,۲۴۶,۰۰۰
	۶۶ تا ۷۰ سال	۵۵۸,۰۰۰	۱,۱۲۶,۰۰۰	۱,۳۱۲,۰۰۰	۱,۳۷۸,۰۰۰	۲,۱۵۵,۰۰۰	۲,۴۱۴,۰۰۰	۳,۴۲۶,۰۰۰	۶,۳۹۸,۰۰۰	۱۰,۸۷۰,۰۰۰
	۷۱ تا ۷۵ سال	۷۴۶,۰۰۰	۱,۵۰۱,۰۰۰	۱,۷۵۰,۰۰۰	۱,۸۳۷,۰۰۰	۲,۸۷۳,۰۰۰	۳,۲۱۹,۰۰۰	۴,۵۶۸,۰۰۰	۸,۵۳۳,۰۰۰	۱۴,۴۹۴,۰۰۰
	۷۵ تا ۸۰ سال	۱,۱۱۸,۰۰۰	۲,۲۵۱,۰۰۰	۲,۶۲۴,۰۰۰	۲,۷۵۳,۰۰۰	۴,۳۰۹,۰۰۰	۴,۸۲۷,۰۰۰	۶,۸۵۳,۰۰۰	۱۲,۷۹۹,۰۰۰	۲۱,۷۴۱,۰۰۰
	۸۱ سال به بالا	۱,۴۹۱,۰۰۰	۳,۰۰۳,۰۰۰	۳,۴۹۹,۰۰۰	۳,۶۷۲,۰۰۰	۵,۷۴۶,۰۰۰	۶,۴۳۷,۰۰۰	۹,۱۳۷,۰۰۰	۱۷,۰۶۴,۰۰۰	۲۸,۹۸۷,۰۰۰
کشورهای شنگن (۵۰۰۰۰ یورو)	زیر ۱۲ سال	۲۱۱,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰	۴۸۶,۰۰۰	۵۰۸,۰۰۰	۷۸۳,۰۰۰	۸۸۶,۰۰۰	۱,۲۶۹,۰۰۰	۲,۳۶۰,۰۰۰	۳,۹۹۶,۰۰۰
	۱۳ تا ۶۵ سال	۴۲۱,۰۰۰	۸۲۱,۰۰۰	۹۷۲,۰۰۰	۱,۰۱۵,۰۰۰	۱,۵۶۶,۰۰۰	۱,۷۷۱,۰۰۰	۲,۵۳۸,۰۰۰	۴,۷۲۰,۰۰۰	۷,۹۹۲,۰۰۰
	۶۶ تا ۷۰ سال	۶۳۲,۰۰۰	۱,۲۳۱,۰۰۰	۱,۴۵۸,۰۰۰	۱,۵۲۳,۰۰۰	۲,۳۴۹,۰۰۰	۲,۶۵۷,۰۰۰	۳,۸۰۷,۰۰۰	۷,۰۷۹,۰۰۰	۱۱,۹۸۸,۰۰۰
	۷۱ تا ۷۵ سال	۸۴۲,۰۰۰	۱,۶۴۲,۰۰۰	۱,۹۴۴,۰۰۰	۲,۰۳۰,۰۰۰	۳,۱۳۲,۰۰۰	۳,۵۴۲,۰۰۰	۵,۰۷۶,۰۰۰	۹,۴۳۹,۰۰۰	۱۵,۹۸۴,۰۰۰
	۷۵ تا ۸۰ سال	۱,۲۶۴,۰۰۰	۲,۴۶۲,۰۰۰	۲,۹۱۶,۰۰۰	۳,۰۴۶,۰۰۰	۴,۶۹۸,۰۰۰	۵,۳۱۴,۰۰۰	۷,۶۱۴,۰۰۰	۱۴,۱۵۹,۰۰۰	۲۳,۹۷۶,۰۰۰
	۸۱ سال به بالا	۱,۶۸۵,۰۰۰	۳,۲۸۳,۰۰۰	۳,۸۸۸,۰۰۰	۴,۰۶۱,۰۰۰	۶,۲۶۴,۰۰۰	۷,۰۸۵,۰۰۰	۱۰,۱۵۲,۰۰۰	۱۸,۸۷۸,۰۰۰	۳۱,۹۶۸,۰۰۰

ردیف	نوع پوشش	سقف تعهد ۵۰۰۰۰ یورو	سقف تعهد ۳۰۰۰۰ یورو
۱	پرداخت هزینه بستری شدن در بیمارستان و معالجات پزشکی	۵۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰
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	بدون سقف
۳	پرداخت هزینه فوریت های دندانپزشکی	۴۰۰	۲۰۰
۴	بازگرداندن جسد بیمه شده متوفی به ایران در صورت فوت وی در خارج از کشور	بدون سقف	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	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	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	۱,۵۰۰
۸	راهنمایی و کمک رسانی به بیمه شده در صورت سرقت و یا مفقود شدن مدارک مسافرتی وی.	۲۰۰	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	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	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	بدون سقف
۱۲	ارسال دارو های ضروری با تائید پزشکی به کشوری که بیمه شده در آن بستری می باشد.	بدون سقف	بدون سقف
۱۳	پرداخت هزینه خریدهای اضطراری، در صورتیکه تأخیر در تحویل بار کنترل شده وی بیش از ۱۲ ساعت به طول بیانجامد.	۲۵۰	۲۵۰
۱۴	پرداخت هزینه خریدهای اضطراری، در صورتیکه تأخیر در تحویل بار کنترل شده وی بیش از ۴۸ ساعت به طول بیانجامد.	۸۰۰	۸۰۰
۱۵	یافتن بار و ارسال بار و ملزومات شخصی	بدون سقف	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 تائیدیه شرکت هواپیمایی	۱۸۰	۱۸۰
۱۷	حواله وجه نقد	۸۵۰	۸۵۰
۱۸	ارسال وجه الضمان	۸۵۰	۸۵۰