

ردیف	تعهدات بیمه تکمیلی البرز (ابتدای آذر ۹۹ لغایت پایان آبان ۱۴۰۰)	سقف تعهدات (ریال)
۱	جبران هزینه های بستری ، جراحی ، شیمی درمانی ، رادیوتراپی ، آنژیوتراپی قلب، گامانایف و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و day care به استثنای زایمان	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	جبران هزینه های اعمال جراحی سرطان، قلب، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، پیوند کلیه، کبد، ریه، مغز و استخوان با احتساب ردیف ۱	۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	زایمان (سزارین-طبیعی)	۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	رفع عیوب انکساری دو چشم (لیزیک) نقص بینایی هر چشم به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر (قبل از عمل) می بایست ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد	۶,۰۰۰,۰۰۰
۵	هزینه پاراکلینیکی گروه اول شامل سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، ام آر ای، اکو کاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری.	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۶	هزینه پاراکلینیکی گروه دوم شامل تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفس، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار مثانه، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولترمانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی چشم	۶,۰۰۰,۰۰۰
۷	پاراکلینیکی گروه سوم شامل هزینه های جراحی مجاز سربایی شامل شکستگی و گچ گیری ، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن یون لیپوم، بیوپسی، لیزردرمانی و تخلیه کیست	۷,۰۰۰,۰۰۰
۸	جبران هزینه های آمبولانس در داخل شهر به شرط بستری شدن	۷۰۰,۰۰۰
۹	جبران هزینه های آمبولانس بین شهر به شرط بستری شدن	۱,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	هزینه های آزمایش (به استثنای چکاب)، پاتولوژی، رادیولوژی، نوار قلب، فیزیوتراپی	۸,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	جبران هزینه دندانپزشکی با استثنای اورتودنسی، ایمپلنت، دندان مصنوعی و دندانپزشکی والدین	۱۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۲	جبران هزینه های خدمات اورژانس کمتر از ۶ ساعت و ویزیت و دارو براساس تعرفه وزارت بهداشت و فهرست داروهای مجاز کشور صرفا مازاد بر سهم بیمه گر در قالب پاراکلینیکی گروه اول	۳,۰۰۰,۰۰۰
۱۳	هزینه عینک و لنز طبی	۴,۰۰۰,۰۰۰
	حق بیمه بیمه شدگان زیر ۶۰ سال با فرانشیز کلیه تعهدات ۲۰٪	۸۹۰,۰۰۰

ردیف	تعهدات	بیمه عمر و حوادث گروهی		
		سرمایه بیمه شده (ریال)	حق بیمه سالیانه (ریال)	حق بیمه ماهیانه (ریال)
۱	فوت و نقص عضو همسران کارکنان تا ۷۰ سال	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۵۵,۹۰۰	۴۶,۳۲۵
۲	فوت و نقص عضو فرزندان کارکنان ۴ سال به بالا (به شرط کفالت)	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۱۲,۰۲۰	۳۴,۳۳۵