



## بسمه تعالی

متقاضی محترم از اینکه بیمه معلم را برای همراهی و خدمتگزاری خود انتخاب کرده اید  
خرسندیم .

مفتخریم با ارایه خدمات درخور و مطلوب بتوانیم رضایت شما و خانواده ی محترمتان را فراهم کنیم .  
برای ثبت نام بیمه درمان تکمیلی شرکت بیمه معلم خواهشمند است موارد زیر را به دقت مطالعه فرمایید.

### مدت قرارداد

مدت قرارداد : از تاریخ ۱۳۸۹/۱۲/۱۵ لغایت ۱۳۹۰/۱۲/۱۵

### بیمه شدگان مشمول قرارداد

- عبارتند از وکلا و کارشناسانی که از مرکز مشاوران حقوقی پروانه فعالیت کسب می نمایند به همراه اعضای خانواده شامل همسر، فرزندان و سایر افراد تحت تکفل قانونی.
- همسر و فرزند اعضای مونث می توانند تحت پوشش قرار گیرند.
- پدر و مادر به شرط اینکه تحت تکفل بیمه شده اصلی باشند می توانند تحت پوشش قرار گیرند.
- فرزندان پسر تا سن ۲۵ سالگی و در صورت ادامه تحصیل حداکثر تا سن ۳۰ سالگی به شرط عدم اشتغال و فرزندان دختر تا زمان ازدواج یا اشتغال به کار می توانند از مزایای این بیمه استفاده نمایند.

#### توجه :

- پوشش بیمه ای برای فرزندان مشمول و همسر بیمه شدگان مونث باید به صورت یکجا و در ابتدای قرارداد باشد .
- تامین پوشش بیمه ای والدین، خواهر و برادر غیر تحت تکفل به هیچ وجه امکان پذیر نمی باشد و در صورت ثبت نام خسارت به این افراد تعلق نخواهد گرفت.

### نحوه ثبت نام و پرداخت حق بیمه

هر یک از وکلا و کارشناسان محترم که متقاضی بیمه درمان تکمیلی می باشند با در دست داشتن پروانه فعالیت، شناسنامه، کارت ملی خود و اعضای خانواده وهمچنین فیش واریزی حق بیمه (براساس تعداد بیمه شده ها و به صورت سالانه) می توانند به شعب سراسر کشور مراجعه نموده و نسبت به ثبت نام بیمه درمان تکمیلی اقدام نمایند.



حق بیمه یکساله برای هر نفر مبلغ ۹۳۶.۰۰۰ ریال می باشد که باید براساس تعداد افرادی که می خواهند تحت پوشش قرارگیرند به حساب شرکت بیمه معلم به صورت یکجا واریز شود.

مبالغ حق بیمه باید به شماره حساب ۱۸۷۴۵۲۵۳۸۰ ، بانک ملت واریز شوند.

تاریخ دریافت کارت های مکمل درمان از زمان ثبت نام به مدت دو هفته می باشد.

## سقف تعهدات و پوششهای بیمه درمان تکمیلی

تعهدات	سقف تعهدات	فرانشیز
هزینه های جراحی های تخصصی	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	٪۲۰
بیمارستانی درمان طبی و سایر اعمال جراحی	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	٪۲۰
زایمان (طبیعی و سزارین)	۱۲.۰۰۰.۰۰۰	٪۲۰
هزینه های پاراکلینیکی گروه اول	۵.۰۰۰.۰۰۰	٪۲۰
هزینه پاراکلینیکی گروه دوم	۲.۵۰۰.۰۰۰	٪۲۰
هزینه های سرپایی	۲.۵۰۰.۰۰۰	٪۲۰
هزینه رفع عیوب انکساری چشم با حداقل درجه نقص بینایی ۴ دیوپتر برای هر چشم	۵.۰۰۰.۰۰۰	٪۲۰
آمبولانس	داخل شهر ۴۰۰.۰۰۰ ریال خارج شهر ۸۰۰.۰۰۰ ریال	-

## دوران انتظار

دوره انتظار مدتی است که در طی آن بیمه گر تعهدی برای پرداخت خسارت ندارد.

مدت انتظار برای استفاده از پوشش هزینه های **زایمان، شش ماه** و برای بیماریهای دیگر مانند انواع سل ، کاتاراکت جراحی قلب ، فتق ، لوزه ، جراحی کلیه ، سنگ کلیه ، و غیره سه ماه میباشد.

چنانچه بیمه شدگان در سال گذشته تحت پوشش بیمه درمان تکمیلی شرکت بیمه معلم قرار داشتند دوران انتظار برای این افراد لحاظ نخواهد شد.

برای اطلاع از فهرست شعب و همچنین مراکز درمانی طرف قرارداد با شرکت بیمه معلم به نشانی [www.mic-ir](http://www.mic-ir) مراجعه نمایید.



## شرایط صدور بیمه نامه در سایر رشته ها

همچنین برای صدور بیمه نامه در سایر رشته های بیمه ای شرکت بیمه معلم مزایا و امکانات زیر را برای اعضای محترم مرکز مشاوران حقوقی فراهم نموده است:

### ۱- بیمه اتومبیل

- صدور بیمه نامه اتومبیل ثالث
- صدور بیمه نامه بدنه اتومبیل با تخفیف ۲۰٪ مازاد بر تخفیف عدم خسارت سالهای گذشته

### ۲- بیمه آتش سوزی

جمع حق بیمه	سرقت اثاثیه	سنگینی برف	ضایعات ناشی از برف و باران	طوفان	سیل	زلزله	حریق	
۲۴۰,۰۰۰	۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	ارزش ساختمان
	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	ارزش اثاثیه
	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	جمع کل اموال
	۶۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰	۳۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰	۳۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰	حق بیمه سالیانه
۴۸۰,۰۰۰	۰	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰	ارزش ساختمان
	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	ارزش اثاثیه
	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	جمع کل اموال
	۱۲۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰	حق بیمه سالیانه
۷۲۰,۰۰۰	۰	۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰	ارزش ساختمان
	۴۵,۰۰۰,۰۰۰	۹۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۰,۰۰۰,۰۰۰	ارزش اثاثیه
	۴۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰	جمع کل اموال
	۱۸۰,۰۰۰	۴۵,۰۰۰	۹۰,۰۰۰	۴۵,۰۰۰	۹۰,۰۰۰	۱۸۰,۰۰۰	۹۰,۰۰۰	حق بیمه سالیانه

طرح برنز

طرح نقر ای

طرح طلایی



### ۳- طرح جامع بیمه عمر و سرمایه گذار (مکمل بازنشستگی و تامین آتیه)

- تضمین سود سرمایه گذاری در بلند مدت.
- پرداخت وام از محل اندوخته.
- پرداخت سرمایه به صورت یکجا در صورت فوت بیمه شده یا به صورت مستمری (علاوه بر اندوخته).
- پرداخت سرمایه بیمه در پایان مدت بیمه نامه به صورت یکجا یا به صورت مستمری .
- امکان افزایش سرمایه بیمه برای رفع اثرات تورم و جبران کاهش قدرت خرید بیمه گذاران.
- امکان پرداخت حق بیمه به روش های یکجا، سالیانه و اقساط دیگر.
- انتخاب سرمایه بیمه و صدور بیمه نامه تا سقف ۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال.
- پرداخت هزینه های درمان بیماریهای خاص شامل سکته قلبی، مغزی، سرطان، پیوند اعضا و عمل جراحی کرونر قلب باز حداکثر تا سن ۶۰ سالگی با سرمایه ۱۵۰۰۰۰۰۰۰ ریال.
- پرداخت سرمایه بیمه در صورت از کار افتادگی کامل و دائم ناشی از حادثه.
- معافیت از ادامه پرداخت حق بیمه در صورت از کار افتادگی کامل و دائم ناشی از حادثه.
- پرداخت چندین برابر سرمایه بیمه در صورت فوت ناشی از حادثه ( علاوه بر اندوخته).
- بهره مندی از معافیت های مالیاتی.
- بهره مندی از تخفیفات گروهی.

### ۴- بیمه مسئولیت

در خصوص ارائه طرح بیمه ای برای مشاوران حقوقی و کارشناسان قوه قضاییه در قالب ۳ طرح با سرمایه های مختلف بشرح ذیل اعلام می دارد :

بیمه مسئولیت حرفه ای بیمه گذار (وکیل ) در برابر موکلین به شرح بند الف و ب

الف- بدین معنی که چنانچه در نتیجه اشتباه و قصور حرفه ای بیمه گذار (غیر عمد) در انجام وظایف، خسارت مالی به موکلین وارد آید و بیمه گذار مسئول جبران آن شناخته شود بیمه گر پس از احراز مسئولیت بیمه گذار و در صورت لزوم بر اساس رای مراجع قضایی نسبت به جبران خسارت اقدام می نماید.

ب- مسئولیت پرداخت مبلغ حق الزحمه، بدین معنی که چنانچه در نتیجه حادثه، بیمه گذار فوت و یا دچار نقص عضو گردد و ادامه اجرای تعهدات وی در قرارداد وکالت میسر نباشد، بیمه گر نسبت به پرداخت مبلغ حق الزحمه دریافتی بیمه گذار از موکل اقدام می نماید.

طرح الف :



- غرامت مالی در طول مدت بیمه نامه : ۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال
- تعهد بیمه گر برای مبلغ حق الزحمه حداکثر معادل ۲۰٪
- حق بیمه معادل ۵۶۰.۰۰۰ ریال
- فرانشیز : ۱۰٪ هر خسارت

طرح ب :

- غرامت مالی در طول مدت بیمه نامه : ۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال
- تعهد بیمه گر برای مبلغ حق الزحمه حداکثر معادل ۲۰٪
- حق بیمه معادل ۸۸۰.۰۰۰ ریال
- فرانشیز : ۱۰٪ هر خسارت

طرح سوم :

- غرامت مالی در طول مدت بیمه نامه : ۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال
- تعهد بیمه گر برای مبلغ حق الزحمه حداکثر معادل ۲۰٪
- حق بیمه معادل ۱.۶۸۰.۰۰۰ ریال
- فرانشیز : ۱۰٪ هر خسارت

ضمناً "تعهد بیمه گر در هر ادعای حقوقی معادل ۵۰٪ سرمایه بیمه در طول مدت بیمه نامه تعیین گردد.