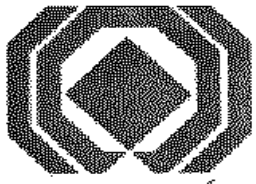
بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

پیوست :



بیمه مرکزی ایران

مصوبه شورایعالی بیمه

آئین نامه شماره ۴۳

شرایط عمومی بیمه نامه گروهی درمان تکمیلی

شورایعالی بیمه دراجرای بند ۳ ماده ۱۷ قانون تأسیس بیمه مرکزی ایران و بیمه گری آئین‌نامه زیر را مشتمل بر ۱۶ ماده و ۲ تبصره در جلسه مورخ ۱۳۸۱/۵/۲۲ تصویب نمود که از تاریخ ۱۳۸۱/۷/۱ جایگزین آئین نامه شماره ۲۶/۱ و متمم های بعدی آن می‌گردد.

## فصل اول کلیات

**ماده ۱ - اساس قرارداد**

این بیمه نامه براساس قانون بیمه مصوب اردیبهشت ماه سال ۱۳۱۶ و پیشنهاد کتبی بیمه گذار (که جز لاینفک بیمه نامه می‌باشد) تنظیم گردیده و مورد توافق طرفین می‌باشد.

آن قسمت از پیشنهاد کتبی بیمه گذار که مورد قبول بیمه گر واقع نگردیده و همزمان یا قبل از صدور بیمه نامه کتباً به بیمه گذار اعلام شده است جز تعهدات بیمه گر محسوب نمی‌گردد.

**ماده ۲ - تعاریف:**

تعاریف و اصطلاحات مذکور در این بیمه نامه صرفنظر از هر معنی و مفهوم دیگری که می‌تواند داشته باشد با مفاهیم زیر مورد استفاده قرار گرفته‌اند.

**۱-۲ - بیمه گر:**

شرکت بیمه‌ای است که مشخصات آن در این بیمه نامه قید گردیده و جبران هزینه‌های بیمارستانی و جراحی ناشی از بیماری و حوادث تحت پوشش را طبق شرایط مقرر در این بیمه‌نامه بعهده میگیرد.

بیمه تعالی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

بیمه مرکزی ایران

خسارت ندارد.

۲-۷ - فرانشیز درصد معینی از هزینه‌های مورد تعهد است که تأمین آن بعهده بیمه شده یا بیمه گذار است و میزان آن در شرایط خصوصی بیمه نامه تعیین می‌شود.

۲-۸ - مدت: مدت این بیمه نامه یکسال تمام شمسی است. تاریخ شروع و انقضاء آن با توافق طرفین در شرایط خصوصی بیمه نامه تعیین می‌شود.

## فصل دوم - شرایط

**ماده ۳ - اصل حسن نیت:**

بیمه گذار و بیمه شده مکلفند با رعایت دقت و صداقت در پاسخ به پرسشهای بیمه گر کلیه اطلاعات خود را در اختیار بیمه گر قرار دهند.

اگر بیمه گذار در پاسخ به پرسش‌های بیمه گر عمداً از اظهار مطلبی خودداری نماید و یا عمداً برخلاف واقع اظهار بنماید، بیمه نامه باطل و بلااثر خواهد بود ولو اینکه مطلبی که کتمان شده یا برخلاف واقع اظهار شده، هیچگونه تأثیری در وقوع بیماری یا حادثه نداشته باشد. دراین صورت نه فقط وجوه پرداختی بیمه گذار مسترد نخواهد شد، بلکه بیمه گر میتواند مابقه حق بیمه را نیز مطالبه نماید.

تبصره - چنانچه معلوم شود هریک از بیمه شدگان در پاسخ به پرسش بیمه گر عمداً از اظهار مطلبی خودداری نموده و یا اظهارات خلاف واقع نموده است نام وی و افراد خانواده او از لیست بیمه شدگان حذف گردیده و متعهد استرداد خساراتی خواهد بود که از ابتدای قرارداد دریافت نموده است.

**ماده ۴ - هزینه‌های بیمارستانی و جراحی قابل پرداخت:**

۱ - هزینه‌های بیمارستانی، درمانی و جراحی طی دوران بستری در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود.

۲ - هزینه‌های مربوط به سایر پوششهای اضافی توافق شده در قرارداد یا شرایط خصوصی

بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

بیمه مرکزی ایران

۳ - هزینه آمبولانس و سایر فوریتهای پزشکی در صورتیکه نهایتاً منجر به بستری شدن بیمه شده در بیمارستان گردد.

**ماده ۵ - پرداخت حق بیمه :**

۵-۱ - بیمه گذار موظف است حق بیمه تعیین شده در شرایط خصوصی بیمه نامه را در ابتدای هر ماه پرداخت و قبض رسیدی که به مهر و امضاء بیمه گر رسیده باشد دریافت نماید و یا وجه حق بیمه را به حساب معرفی شده از طرف بیمه گر واریز و رسید آنرا برای بیمه گر ارسال نماید.

۵-۲ - نحوه پرداخت حق بیمه موضوع بند ۲-۳-۲ درهر مورد توسط بیمه مرکزی ایران تعیین خواهد شد.

**ماده ۶ - استثنائات:**

هزینه بیمارستانی و جراحی در موارد زیر از شمول تعهد بیمه گر خارج می‌باشد:

۶-۱ - اعمال جراحی که به منظور زیبائی انجام میگیرد، مگر اینکه ناشی از وقوع حوادث بیمه شده در طی مدت بیمه باشد.

۶-۲ - عیوب مادرزادی که قبل از انعقاد قرارداد بیمه مشخص بوده و بیمه گذار از آن مطلع شده باشد.

۶-۳ - سقط جنین مگر در موارد ضروری با تشخیص پزشک .

۶-۴ - ترک اعتیاد.

۶-۵ - خودکشی، قتل و جنایت.

۶-۶ - حوادث طبیعی مانند سیل، زلزله و آتشفشان مگر اینکه در شرایط خصوصی به نحو دیگری توافق شده باشد.

۶-۷ جنگ، شورش، اغتشاش، بلوا، اعتصاب، قیام، آشوب، کودتا و اقدامات احتیاطی مقامات نظامی و انتظامی.

۶-۸ - فعل و انفعالات هسته‌ای.

بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

بیمه مرکزی ایران

۶-۹ - اتاق خصوصی و همراه مگر در موارد ضروری به تشخیص پزشک معالج.

۶-۱۰ - بیماری روانی یا سایکوتیک: منظور از بیماریهای سایکوتیک آن دسته از بیماریهایی است که بیمار نسبت به بیماری خویش بینش نداشته باشد.

۶-۱۱ - دندانپزشکی مگر جراحی فک به علت وقوع حادثه تحت پوشش.

۶-۱۲ - زایمان برای فرزند چهارم و بیشتر

۶-۱۳ - وسایل کمک توانبخشی از قبیل جوراب واریس، لنز و سمعک، شکم بند و لوازم بهداشتی و آرایشی که جنبه داروئی ندارد.

۶-۱۴ - رفع عیوب انکساری چشم مگر در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر نقص بینائی هر چشم ۴ دیوپتر یا بیشتر باشد.

## فصل سوم - مقررات مختلف

ماده ۷ - بیمه شده در انتخاب هریک از بیمارستانهای داخل کشور آزاد است و پس از پرداخت هزینه‌های مربوطه میبایستی صورتحساب بیمارستان را بانضمام نظریه پزشک یا پزشکان معالج در خصوص علت بیماری و شرح معالجات انجام شده دریافت و به بیمه گر تسلیم نماید. در مواردی که بیمه شده با معرفی نامه بیمه گر از مراکز درمانی طرف قرارداد استفاده کند صورتحساب بیمارستان اساس محاسبه هزینه‌های مورد تعهد خواهد بود در غیر این صورت هزینه‌های مربوط براساس قراردادهای منعقده بیمه گر با بیمارستانهای همتراز صورت خواهد گرفت.

ماده ۸ - بیمه گذار موظف است حداکثر ظرف مدت ۳ روز از زمان بستری شدن هریک از بیمه شدگان در بیمارستان، مراتب را به بیمه گر اعلام نماید.

ماده ۹ - حداکثر سن بیمه شده برای گروههای کمتر از ۱۰۰۰ نفر، ۶۰ سال میباشد و از آن به بعد بیمه گر میتواند با دریافت حق بیمه اضافی پوشش بیمه درمانی را ادامه دهد. مشمولین سازمانها و صندوقهای بازنشستگی تابع این حکم نبوده و پوشش درمان آنان با پرداخت حق بیمه اضافی امکان‌پذیر خواهد بود. در صورتی که سن بیمه شده در شروع قرارداد کمتر از ۶۰ سال

بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

بیمه مرکزی ایران

باشد پوشش بیمه‌ای تا پایان مدت قرارداد ادامه خواهد یافت.

ماده ۱۰ - در صورتی که بیمه شده در طول مدت بیمه فوت نماید پوشش بیمه‌ای سایر اعضاء خانواده بیمه شده متوفی مشروط به پرداخت حق بیمه، ادامه خواهد داشت.

ماده ۱۱ - هرگاه ثابت شود که بیمه شده عمداً بوسیله اظهارات کاذب و یا ارائه مدارک نادرست اقدام به دریافت وجوهی برای خود و یا بیمه شدگان وابسته به خود نموده است در این حالت نام بیمه شده و بیمه شدگان وابسته به وی از لیست قرارداد بیمه خارج شده و بیمه گر محق به دریافت وجوهی است که تحت هر عنوان بابت هزینه‌های درمانی به بیمه شده و یا بیمه شدگان وابسته به وی پرداخت نموده است.

ماده ۱۲ - هزینه‌های بیمارستانی بیمه شدگانی که بعلت عدم امکان معالجه در داخل کشور با تأیید بیمه گر به خارج اعزام میگردند در صورت تأیید صورتحسابهای مربوط توسط سفارت ایران، براساس ضوابط این بیمه نامه پرداخت خواهدشد.

تبصره - نرخ ارز در محاسبه میزان خسارت معادل نرخ ارز اعلام شده از سوی بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران خواهدبود.

**ماده ۱۳ ـ موارد فسخ بیمه نامه:**

بیمه گر و یا بیمه گذار میتوانند در موارد زیر اقدام به فسخ بیمه نامه نمایند:

۱-۱۳ - موارد فسخ از طرف بیمه گر.

بیمه گر در موارد زیر میتواند بیمه نامه را فسخ نماید. در این صورت برگشت حق بیمه بصورت روز شمار محاسبه خواهد شد.

۱-۱-۱۳ - عدم پرداخت تمام یا قسمتی از حق بیمه و یا اقساط آن در موعد یا مواعد معین.

۲-۱-۱۳ - هرگاه بیمه گذار سهواً و یا بدون سوء نیت مطالبی را اظهار نماید و یا از اظهار مطالبی خودداری کند بنحوی که در نظر بیمه گر موضوع خطر را تغییر داده و یا از اهمیت آن بکاهد.

۳-۱-۱۳ - در صورت تشدید خطر موضوع بیمه نامه.

تهران - بزرگراه آفریقا نبش بلوار شهید شرقی شماره ۳۲ کدپستی ۱۹۱۷۵ صندوق پستی ۵۵۸۱ - ۱۹۳۹۵
تلفن : ۲۰۵۱۰۱/۵ فاکس : ۲۰۵۲۰۹۹ تلکس : ۲۱۵۲۲۲ - ۲۱۲۸۸۸

بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

بیمه مرکزی ایران

۱۳-۲ - موارد فسخ از طرف بیمه گذار.

بیمه گذار میتواند در هر زمان بیمه نامه را فسخ نماید، در این صورت بیمه گر حق بیمه تا زمان فسخ را براساس تعرفه کوتاه مدت محاسبه می نماید معهذا در صورتیکه ضریب خسارت قرارداد(بااحتساب حق بیمه کوتاه مدت) تا زمان فسخ بیشتر از ۷۰ درصد باشد بیمه گذار موظف است مابه التفاوت درصد مذکور تا میزان خسارت واقع شده را به بیمه گر پرداخت نماید.

در مواردی که فسخ بیمه نامه توسط بیمه گذار مستند به یکی از دلایل زیر باشد حق بیمه تا زمان فسخ بطور روز شمار محاسبه خواهد شد.

۱-۲-۱۳ - انتقال پرتفوی بیمه گر.

۲-۲-۱۳ - در صورتیکه گروه بیمه شده بعلت توقف درکار و یا مشکلات پیش بینی نشده دیگر ترکیب گروهی خود را از دست بدهد.

**ماده ۱۴ - نحوه فسخ:**

۱-۱۴ - در صورتیکه بیمه گر بخواهد بیمه نامه را فسخ نماید، موظف است موضوع را بوسیله نامه یا تلفنگرام و سایر وسائل مقتضی به بیمه گذار اطلاع دهد در این صورت بیمه نامه یک ماه پس از اعلام مراتب به بیمه گذار، فسخ شده تلقی می گردد.

۲-۱۴ - بیمه گذار می تواند با تسلیم درخواست کتبی به بیمه گر تقاضای فسخ بیمه نامه را بنماید در این صورت از تاریخ تسلیم درخواست مزبور به بیمه گر بیمه نامه فسخ شده محسوب می شود چنانچه در درخواست بیمه گذار تاریخ مشخصی برای فسخ تعیین شده باشد، اثر فسخ از تاریخ اخیر خواهدبود.

**ماده ۱۵ - مهلت پرداخت خسارت:**

بیمه گر موظف است حداکثر ظرف یکماه پس از تاریخ دریافت کلیه اسناد و مدارکی که بتواند بوسیله آنها میزان خسارت وارده و حدود تعهد خود را تشخیص دهد خسارات را پرداخت نماید.

**ماده ۱۶ - کتبی بودن اظهارات:**

هرگونه پیشنهاد و اظهار بیمه گذار و بیمه گر در رابطه با این بیمه نامه بایستی کتباً به آخرین نشانی اعلام شده ارسال گردد.

تهران - میدان آفریقا خیابان بلوار شهید شرقی شماره ۲۲ کدپستی ۱۹۷۷۵ صندوق پستی : ۵۵۸۸-۱۹۳۱۵

تلفن : ۲۰۵۱۰۰۱۵ فاکس : ۲۰۵۴۰۹۹ تلکس : ۲۱۵۲۲۴ - ۲۱۲۸۸۸