

فرم نام نویسی بیمه درمان تکمیلی و عمر و حوادث نظام مهندسی ساختمان آذربایجان شرقی  
۱۴۰۳-۱۴۰۴

مشخصات بیمه شده اصلی (عضو سازمان)

نام خانوادگی	کد ملی	تاریخ تولد	جنسیت	وضعیت تاهل	شماره نظام مهندسی
شماره موبایل					
تلفن ثابت					
آدرس منزل / محل کار					
سال گذشته نیز عضو درمان تکمیلی سازمان نظام مهندسی بوده اید؟ بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/>					
بیمه پایه: تامین اجتماعی <input type="radio"/> سلامت <input type="radio"/> سایر <input type="radio"/>					
شماره شبا بیمه شده اصلی					نام بانک:
					IR

مشخصات نفرات تحت تکفل رشته درمان تکمیلی

شماره شناسنامه	تحت تکفل / غیر تحت تکفل	جنسیت	تاریخ تولد	کد ملی	نسبت	نام خانوادگی	نام

مبلغ حق بیمه برای یک سال به تفکیک سن

حق بیمه افراد ۷۰ سال به بالا	حق بیمه افراد ۷۰-۶۱ سال	حق بیمه افراد ۶۰- سال	حق بیمه نفر اصلی درمان با بیمه عمر و حوادث
ریال ۱۶۹/۶۵۰/۰۰۰	ریال ۱۰۳/۷۷۰/۰۰۰	ریال ۷۰/۸۳۰/۰۰۰	حق بیمه افراد تحت تکفل (درمان)
ریال ۱۳۱/۷۶۰/۰۰۰	ریال ۹۸/۸۲۰/۰۰۰	ریال ۶۵/۸۸۰/۰۰۰	حق بیمه افراد غیر تحت تکفل (درمان)
ریال ۱۶۴/۷۰۰/۰۰۰	ریال ۱۳۱/۷۶۰/۰۰۰	ریال ۹۸/۸۲۰/۰۰۰	

سرمایه بیمه شده اصلی در صورت فوت به هر علت ۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال و فوت به علت حادثه ۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال می باشد جمع مبلغ پرداختی در مدت قرارداد، در صورت بروز فوت در اثر حادثه، مجموع سرمایه بیمه عمر و حوادث برای هر یک از بیمه شدگان به مبلغ ۳/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال می باشد.

حداکثر سقف سنی در بیمه عمر تا ۷۰ سال و در بیمه حوادث تا ۷۵ سال می باشد و در صورت بروز خسارت برای ثبت نام کنندگان رشته بیمه عمر و حوادث که سن ایشان بالای سقف پوشش سنی مزبور باشد، بیمه گر و بیمه گذار تعهدی جهت جبران خسارت ایشان ندارند.

تاریخ ثبت نام:

مهر و امضای بیمه شده اصلی

مهر و امضای دریافت کننده فرم و مدارک