



کانون وکلای دادگستری مرکز



شرایط و قوانین ثبت نام بیمه درمان تکمیلی طرح تامین وکلای دادگستری

"سلامتی سرمایه است و بیمه اولیوی برای مراقبت از آن"

در راستای تأمین رفاه حداکثری اعضای محترم کانون وکلای دادگستری مرکز، طرح تامین وکلای دادگستری در قالب سه طرح طلایی، نقره ای و برنزی به متقاضیان ارجمند ارائه میگردد.

شرکت بیمه کارآفرین خدمات این طرح را به صورت شبانه روزی و آنلاین با بهرمندی از بیش از ۲۹۶۴ مرکز درمانی طرف قرارداد و ۳۶ شعبه شرکت کمک رسان ایران (SOS) در سراسر کشور ارائه می نماید:

پوشش های طرح:

طرح طلایی: بیمه درمان تکمیلی (نامحدود) (SOS) + بیمه زندگی و سرمایه گذاری (مکمل بازنشستگی) + بیمه آتش سوزی
طرح نقره ای: بیمه درمان تکمیلی (SOS) + بیمه زندگی و سرمایه گذاری (مکمل بازنشستگی) + بیمه آتش سوزی
طرح برنزی: بیمه درمان تکمیلی (SOS) + بیمه عمر و حادثه

هزینه های بستری و درمان بیماری کرونا در هر سه طرح فوق تا سقف تعهدات بیمه نامه تحت پوشش می باشد.
همچنین در صورت فوت بیمه شده بر اثر این بیماری، غرامت فوت معادل سقف بیمه نامه به ذینفعان بیمه شده پرداخت میگردد.

حق بیمه طرح ها:

حق بیمه سالیانه هر کدام از طرح ها با احتساب مالیات بر ارزش افزوده به ازای هر نفر به شرح ذیل می باشد:

- طرح طلایی: ۳۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
- طرح نقره ای: ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
- طرح برنزی: ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

بیمه شدگان محترم با انتخاب هر یک از طرح های فوق از کلیه پوشش های طرح بطور هم زمان و صرفا با پرداخت یک حق بیمه سالیانه، بهره مند میگردند.

شرایط بیمه درمان تکمیلی:

- ۱- بیمه شده اصلی مکلف است افراد تحت تکفل خود را بطور همزمان در ابتدای مدت بیمه برای اخذ پوشش معرفی کند. بیمه شده اصلی (آقا یا خانم وکیل دارای پروانه وکالت معتبر) میتواند به تنهایی متقاضی بیمه درمان تکمیلی باشد ولی در صورت اضافه نمودن افراد خانواده، کلیه افراد می بایست تحت پوشش قرار گیرند و امکان انتخابی بودن افراد وجود ندارد.
- ۲- در صورتی که افراد تحت تکفل بیمه شده اصلی تحت پوشش بیمه درمان تکمیلی سایر شرکت های بیمه گر قرار دارند ارائه گواهی معتبر از آن شرکت مربوطه الزامی می باشد.
- ۳- فرزندان پسر حداکثر تا ۲۲ سالگی تمام و در صورت اشتغال به تحصیل دانشگاهی حداکثر تا ۲۶ سال تمام و فرزندان دختر تا زمان ازدواج می توانند تحت پوشش این قرارداد قرار گیرند.
- ۴- طرح انتخابی برای اعضای یک خانواده می بایست یکسان باشد.
- ۵- اضافه نرخ سنی حذف شده و حق بیمه برای تمامی گروه های سنی یکسان می باشد.
- ۶- داشتن بیمه پایه الزامی نمی باشد.
- ۷- بیمه شدگانی که سال گذشته تحت پوشش بیمه درمان شرکت بیمه کارآفرین بوده اند، میتوانند بصورت پیوسته پوشش بیمه ای خود را تمدید نمایند و مشمول دوره انتظار نیز نمی باشند.
- ۸- متقاضیانی که سال گذشته والدین آنها تحت پوشش بیمه درمان تکمیلی سایر شرکت های بیمه گر قرار داشته اند (به شرط تایید بیمه گر قبلی و گذشت حداکثر زمان ۶۰ روز از پایان قرارداد) میتوانند بصورت پیوسته والدین خود را تحت پوشش قرار دهند.
- ۹- والدینی که تحت تکفل بیمه شده اصلی میباشند میتوانند از پوشش این بیمه برخوردار گردند. (تحت کفالت بودن والدین منوط به ارائه بیمه پایه یکسان (به تبع بیمه شده اصلی) و یا ارائه حکم دادگاه می باشد).
- ۱۰- پوشش نوزاد از بدو تولد به شرط اعلام به بیمه گر حداکثر ظرف مدت ۲۰ روز از تاریخ تولد با داشتن مدارک شناسایی صورت می پذیرد. امکان پوشش نوزاد در ۳ ماه پایانی قرارداد وجود ندارد.
- ۱۱- بیمه شده مذکری که در طول مدت قرارداد متاهل میگردد می بایست حداکثر ظرف مدت ۳۰ روز از تاریخ ثبت در دفترخانه نسبت به ارائه تصویر صفحات شناسنامه به منظور تحت پوشش قرار دادن همسر خود اقدام نماید در غیر این صورت پوشش همسر از ابتدای قرارداد آتی خواهد بود.
- ۱۲- مهلت ثبت نام حداکثر تا پایان وقت اداری ۱۳۹۹/۰۵/۳۱ می باشد.
- ۱۳- متقاضیان محترمی که استان محل فعالیت آنها شهر تهران نمی باشد می بایست طبق پروانه وکالت از طریق کانون استان محل فعالیت خود جهت ثبت نام اقدام نمایند.
- ۱۴- مدت قرارداد یکسال شمسی از ۱۳۹۹/۰۵/۰۱ الی ۱۴۰۰/۰۵/۰۱ می باشد.

تمامی شعب شرکت کمک رسان ایران (SOS) در سراسر کشور بصورت شبانه روزی در تمامی ایام سال آماده ارائه خدمات به بیمه شدگان گرامی می‌باشند و (معرفی نامه بیمارستانی و پاراکلینیکی به صورت آنلاین با ارائه کد ملی قابل دریافت می‌باشد) جهت مشاهده مراکز طرف قرارداد و شعب شهرستانها به وبسایت شرکت کمک رسان ایران به آدرس www.iranassistance.com مراجعه فرمایید.

شرایط بیمه زندگی و سرمایه گذاری (مکمل بازنشستگی):

بیمه زندگی و سرمایه گذاری با پوشش های ذیل به کلیه بیمه شدگان ۱ تا ۶۵ سال اهدا میگردد:

- پوشش فوت عادی
- پوشش فوت حادثی
- پوشش نقص عضو و ازکارافتادگی
- پوشش امراض خاص
- پوشش هزینه های بستری و درمان بیماری کرونا
- دریافت وام بدون ضامن و وثیقه معادل ۹۰ درصد اندوخته بیمه نامه
- معافیت مالیاتی مطابق ماده ۱۳۶ قانون مالیاتهای مستقیم
- دریافت سود تضمینی
- دریافت سود مشارکت در منافع (دریافت سود حاصل از سرمایه گذاری های شرکت بیمه)
- دریافت اندوخته به صورت یکجا و یا به صورت مستمری مادام العمر یا با مدت معین

شرایط بیمه آتش سوزی (رایگان):

بیمه آتش سوزی منازل مسکونی با سرمایه ۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال و با پوشش های حریق، صاعقه و انفجار به مدت یکسال شمسی.

مدارک لازم جهت ثبت نام:

تصویر کارت ملی ، تصویر شناسنامه (تمامی صفحات)، تصویر پروانه وکالت معتبر و در صورت داشتن بیمه پایه، تصویر صفحه اول دفترچه بیمه

روش های ثبت نام:

۱- مراجعه حضوری به کانون یا صندوق حمایت

۲- ثبت نام اینترنتی از طریق وبسایت www.bimebaran.com

شماره تماس دفتر مرکزی کارگزاری: ۸۸۸۸۸۱۰۳ و ۸۸۸۸۸۱۰۲ و ۸۸۸۸۸۱۰۰

شماره تماس کانون مرکز: ۸۴۰۰۱۱۵۶

شماره تماس صندوق حمایت: ۲۶۴۱۲۵۶۶