

## شرایط خصوصی طرح اختصاصی نمایندگی احمد آبادی کد ۱۱۰۰۱

## پوشش فوت به هر علت

تعریف:

در صورت فوت بیمه شده به هر علت، سرمایه مورد تایید و تعهد بیمه‌گر مطابق با "جدول تعهدات بیمه‌گر و بیمه‌گزار" به استفاده‌کنندگان بیمه‌نامه پرداخت می‌شود.

تعهدات:

چنانچه سرمایه خطر فوت با تعدیل سنواتی همراه باشد، سرمایه مورد تعهد بیمه‌گر همان سرمایه سال بیمه‌ای است که بیمه شده در آن سال فوت نموده است. در صورت فوت بیمه شده اندوخته بیمه‌نامه در تاریخ تصفیه خسارت به همراه سرمایه خطر فوت بیمه‌نامه جزء تعهدات بیمه‌گر می‌باشد.

استثنائات:

علاوه بر استثنائات مندرج در ((شرایط عمومی طرح سبک کاریزما)) موارد زیر نیز جزء استثنائات این بیمه نامه می‌باشد:

۱- برای کودکان زیر یک سال (در سال اول تولد، سرمایه فوت به هر علت صرفاً جهت خطرات ناشی از حادثه قابل پرداخت است). در این شرایط بیمه‌گر متعهد به پرداخت اندوخته بیمه‌نامه (سپرده بیمه نامه در بخش مدیر یث ثروت) به ذینفع می‌باشد.

۲- سرمایه یا غرامت مورد تعهد ناشی از بارداری و زایمان در سسال اول، از استثنائات این بیمه نامه بوده و از تعهدات بیمه‌گر خارج می‌باشد.

شرایط پوشش فوت به هر علت:

دامنه مدت بیمه‌نامه: از ۱ تا ۶۰ سال

سن شروع پوشش در زمان صدور بیمه‌نامه: از بدو تولد تا ۸۵ سالگی

حداقل پوشش سرمایه فوت به هر علت: ۱ میلیون ریال سالانه

حداکثر سقف پوشش سرمایه فوت به هر علت: ندارد

سرمایه فوت به هر علت در سال اول تولد جز استثنائات بیمه‌نامه بوده و از تعهد بیمه‌گر خارج می‌باشد و سرمایه فوت صرفاً جهت خطرات ناشی از حادثه قابل پرداخت است.

نسبت سرمایه فوت به هر علت به حق بیمه:

- سقف پوشش/تعهد برای ۱۴ ≤ سن ≤ ۰ سال، تا سقف ۵ میلیارد ریال

- سقف پوشش/تعهد برای ۶۹ ≤ سن ≤ ۱۵ سال، هر مبلغی

- سقف پوشش/تعهد برای ۸۵ ≤ سن ≤ ۷۰ سال، تا سقف ۵ میلیارد ریال

روش‌های پرداخت حق بیمه:

سالانه، شش ماهه

سن بیمه گزار: حداقل ۱۸ سال تمام

حداکثر حق بیمه سالانه: متناسب با سرمایه انتخابی  
حداقل حق بیمه سالانه: ۴۰,۰۰۰ ریال

ضریب تعدیل سالانه سرمایه فوت: ۰ تا ۳۰ درصد

نسبت بیمه گزار و بیمه شده:

❖ خویشاوند

❖ کارفرما و کارمند

❖ شریک کاری در صورتی که بنفع هم

بیمه نمایند.

## امراض خاص

تعریف:

هرگونه عارضه جسمی، روانی و یا اختلال در اعمال طبیعی اعضاء و جهاز مختلف بدن که موجب کاهش سطح سلامت بیمه شده در طول زندگی شود و ناشی از ابتلاء به بیماری‌های ۳۷ گانه زیر باشد و مورد گواهی پزشک معالج و تایید پزشک معتمد بیمه‌گر یا تایید مراجع مستقل قانونی باشد.

۱-سکته قلبی ۲-تعویض یا ترمیم دریچه قلب ۳-

جراحی بای پس عروق کرونر ۴-جراحی شریان

آنورت ۵-بیماری ماهیچه‌ای قلب/ کاردیومیوپاتی ۶-

قراردادن پیس میکر (ضربان ساز) ۷-آنژیوپلاستی

عروق کرونری توسط بالن یا استنت (فنگرگذاری) ۸-

سرطان ۹-پیوند اعضای اصلی بدن ۱۰-پیوند مغز

استخوان ۱۱-هیپاتیت ویروسی برق آسا ۱۲-هیپاتیت بی

۱۳-هیپاتیت سی ۱۴-نارسایی مزمن کبد ۱۵-سیروز

کبدی ۱۶-از دست دادن اندام حرکتی ۱۷-قرارگیری

در لیست پیوند اعضا ۱۸-نارسایی مزمن کلیه‌ها/ دیالیز

۱۹-ام‌اس(مالتیپل اسکلروزیس) ۲۰-آلزایمر ۲۱-

بیماری پارکینسون اولیه ۲۲-مننژیت باکتریایی ۲۳-کما

۲۴-بیماری نورون حرکتی ۲۵-ترومای خارجی شدید

سر (منجر به آسیب مغزی) ۲۶-دیستروفی عضلانی

۲۷-تومور خوش‌خیم مغزی ۲۸-سکته مغزی ۲۹-

آزمی آپلاستیکی ۳۰-ایدز AIDS ۳۱-عفونت HIV

مشاغل ۳۲-ناشنوایی ۳۳-نابینایی ۳۴-از دست دادن

قدرت تکلم ۳۵-سوختگی درجه سه ۳۶-فلجی

(پاراپلژی/کوآدری پلژی) ۳۷-از دست دادن اهلیت

قانونی.

این پوشش علاوه بر مفاد مندرج در کلیات شرایط

عمومی بیمه عمر اندوخته‌دار (طرح سبک)، تابع

شرایط زیر می‌باشد:

تعهدات:

بیمه‌گر متعهد است پس از سپری شدن دوره انتظار، در

صورت ابتلای بیمه‌شده به یکی از بیماری‌های تحت

پوشش و یا "فوت وی پس از ۳۰ روز از تاریخ ابتلاء"

به علت ابتلاء به یکی از بیماری‌های تحت پوشش،

سرمایه مندرج "در جدول تعهدات بیمه‌گزار و

## شرایط خصوصی طرح اختصاصی نمایندگی احمد آبادی کد ۱۱۰۰۱

بیمه‌گر" را به میزان مبالغ مندرج مربوط به تاریخ ابتلاء به بیمه شده یا استفاده‌کننده بیمه‌نامه پرداخت نماید.

**توجه:** تعهدات بیمه‌گر در صورت ابتلاء بیمه شده بطور همزمان به چند مورد "امراض خاص"، حداکثر به میزان سرمایه تعیین شده در همان سال بیمه ای خواهد بود.

**شرط تمدید پوشش امراض خاص:**

پس از پرداخت یکبار سقف سرمایه تعهد شده در زمان وقوع خسارت امراض، این پوشش فسخ می‌گردد. تمدید این الحاقیه در سنوات بیمه‌ای بعد، منوط به درخواست کتبی بیمه‌گزار می‌باشد، در این صورت بیمه‌گر می‌تواند با تحلیل ریسک و استثناء کردن خطر محقق شده و اثرات ناشی از آن و متعاقب دریافت حق بیمه نسبت به ارائه سایر خطرات قید شده در این پوشش اقدام نماید. در هر صورت امراض خاص محرز شده و تبعات ناشی از هر یک، جزء استثنائات و موارد خارج از شمول تعهدات در زمان تمدید پوشش امراض خاص قلمداد می‌گردد.

**تبصره:** علیرغم سرمایه مقرر امراض خاص در بیمه‌نامه، تعهدات بیمه‌گر در خصوص بیماری‌های زیر تعدیل می‌شود:

۱- حداکثر سرمایه قابل پرداخت بابت بیماری قرار دادن فنر در عروق کرونر (استنت) و باز کردن تنگی‌های عروق کرونر توسط بالن به میزان ۲۰ درصد سرمایه امراض خاص تعیین می‌گردد.

۲- در صورت تحقق خطر و پرداخت خسارت بند یک این تبصره، پرداخت خسارت الباقی بیماری‌های تحت پوشش در این بیمه‌نامه/الحاقیه به میزان ما به‌النفوت سرمایه مقرر و خسارت پرداختی در تعهد بیمه‌گر است. در سال‌های بعد بابت الباقی بیماری‌های تحت پوشش، سرمایه کامل در تعهد بیمه‌گر می‌باشد.

**۱ سکتة قلبی**

تعریف:

عبارت است از، از بین رفتن عملکرد بخشی از قلب در نتیجه عدم خون رسانی کافی. این تشخیص بر اساس یافته‌های زیر صورت می‌گیرد: وجود تاریخچه‌ای از درد قفسه سینه‌ای، تغییرات جدی در نوار قلب (ECG)، افزایش آنزیم‌های قلبی (تروپونین یا CKMB و ... ) به اندازه‌ای که به عنوان تشخیص

سکتة قلبی محسوب شود و حداقل ۲ مورد از موارد زیر را شامل شود:

- علامت ایسکمی (مانند درد قفسه سینه)
- تغییرات الکتروکاردیوگرام (ECG) که نشانگر ایسکمی جدید باشند (تغییرات جدید ST-T و یا LBBB)

- بروز امواج پاتولوژیک Q در ECG

تشخیص بیماری می‌بایست توسط متخصص قلب گواهی و توسط پزشک بیمه‌گر تایید گردد.

دوره انتظار: ۶ ماه

استثنائات:

- سندرم حاد عروق کرونر (آنژین صدری پایدار یا ناپایدار)
- افزایش مقادیر تروپونین در نبود بیماری‌های ایسکمیک قلبی
- سوء مصرف دارو
- آنفاریکتوس میوکاردی که به فاصله ۱۴ روز پس از آنژیوپلاستی کرونر و یا عمل جراحی بای پس صورت پذیرفته باشد.

**۲ تعویض یا ترمیم دریچه قلب**

تعریف:

تعویض یا ترمیم دریچه قلب به معنای انجام عمل جراحی برای جایگزینی دریچه قلب با یک دریچه طبیعی یا مکانیکی یا ترمیم نقص یا ناهنجاری دریچه قلب است.

لزوم جراحی بایستی توسط متخصص یا جراح قلب گواهی و به تایید پزشک بیمه‌گر رسیده و همچنین با شواهد اکوکاردیوگرافیک و یا یافته‌های کاتتراسیون قلبی تایید گردد.

دوره انتظار: ۶ ماه

استثنائات:

- بیماران مادرزادی و ارثی

**۳ جراحی بای پس عروق کرونر**

تعریف:

عبارت است از انجام عمل جراحی قلب باز به وسیله گرفت عروق کرونر (CABG) برای ترمیم حداقل یک مورد از عروق کرونر قلبی که تنگ و یا مسدود شده باشند.

تایید نهایی بر اساس گواهی پزشک متخصص بیماری‌های قلب، مدارک بیمارستانی و تایید پزشک بیمه‌گر خواهد بود.

دوره انتظار: ۶ ماه

**۴ جراحی شریان آئورت**

تعریف:

جراحی شریان آئورت به معنای انجام عمل جراحی برای آئورت است که نیاز به برداشتن و تعویض هر قسمت از آئورت بیمار با پیوند می‌باشد.

تایید نهایی بر اساس مدارک پزشکی (آنژیوگرافی، سی تی اسکن با کنتراست، MRI و ...) و گواهی پزشک متخصص جراح قلب خواهد بود.

جراحی آئورت شامل روش‌های با حداقل تهاجم است و عمل جراحی با هدف رفع تنگی، انسداد، آنوریسم و یا دیسکسیون آئورت صورت می‌پذیرد.

دوره انتظار:

ناشی از بیماری: ۶ ماه

ناشی از حادثه: ندارد

استثنائات:

- انجام جراحی برای هر یک از شاخه‌های آئورت سینه‌ای (توراسیک) یا شکمی (ابدومینال)

- جراحی آئورت مرتبط با اختلالات ارثی بافت همبند (مانند سندروم مارفان، سندرم اهلرز دانلوس و ...)

**۵ بیماری ماهیچه‌ای قلب/کاردیومیوپاتی**

تعریف:

کاردیومیوپاتی یک بیماری ماهیچه‌ای قلب است که در بیشتر مواقع عضله قلب ضعیف شده و قادر به پمپاژ خون به ارگان‌های مختلف بدن نیست. شایع‌ترین علت آن ایسکمی در قلب است که می‌تواند در ناکافی بودن اکسیژن مورد نیاز ماهیچه قلب تعریف شود.

تایید نهایی بر اساس مدارک پزشکی و گواهی پزشک متخصص بیماری‌های قلب و تایید پزشک معتمد بیمه‌گر خواهد بود.

دوره انتظار: ۶ ماه

استثنائات:

- میوکاردیوپاتی گشادشونده منجر از اعتیاد به الکل

- هیپرتانسیون مزمن

## شرایط خصوصی طرح اختصاصی نمایندگی احمد آبادی کد ۱۱۰۰۱

کاردیومیوپاتی ایدیوپاتیک (بیماری اولیه) به عنوان	دوره انتظار: ۶ ماه	ناشی از حادثه: ندارد
سستی ماهیچه قلب یا میوکارد، بدون یک علت بیرونی	استثنائات:	ناشی از بیماری: ۶ ماه
تنگی شدید آنورت	- آنژیوگرافی	استثنائات:
نارسایی دریچه قلب	- آنژیوپلاستی عروق محیطی	- پیوند سایر اعضا یا بافت‌های بدن (مانند قرنیه و پوست)
عفونت‌های ویروسی از جمله هپاتیت سی	- آنژیوپلاستی مغز و کاروتید	- پیوند سایر رده‌های سلول‌های بنیادی
مسمومیت دارویی، آمیولنیدوز، هموکروماتوز، بیماری‌های پریکارد، تیروتوکسیکوز، مشکل ژنتیک	- سی تی آنژیوگرافی و آنژیوگرافی (تشخیصی)	۱۱ <b>هپاتیت ویروسی برق آسا</b>
۶ <b>قراردادن پیس میکر (ضربان ساز)</b>	۸ <b>سرطان</b>	تعریف:
تعریف:	هر نوع تومور بدخیم که توسط شواهد بافت شناسی	نارسایی حاد برق آسای کبد که با علامت انسفالوپاتی
در برخی بیماران قلبی مانند مبتلایان به کندی ضربان	به تایید رسیده و با علائم رشد غیر قابل مهار سلول‌های	کبدی بروز می‌نماید که منجر به آسیب و نکروز
قلب شدید (برادیکاردی)، نامنظمی ضربان قلب	بدخیم و تهاجم به بافت همراه است، به عنوان سرطان	گسترده کبد می‌شود.
و بلوک قلبی گاه از ضربان ساز (پیس میکر) استفاده	شناخته می‌شود.	تشخیص هپاتیت برق آسای ویروسی شامل تمامی
می‌شود، این ضربان ساز با عمل جراحی در داخل بدن	تشخیص سرطان باید توسط متخصص انجام شود و با	موارد زیر می‌باشد:
کاشته می‌شود.	گزارش هیستوپاتولوژی تأیید شود.	روند کلاسیک تغییرات سرولوژیک در موارد هپاتیت
شایعترین موارد اندیکاسیون کاشت پیس میکر یا	لوکمی (سرطان خون)، لنفوم بدخیم و سندروم	حاد ویروسی
ضربان ساز شرح ذیل می‌باشد:	میلودیسپلاستیک، تحت پوشش این تعاریف قرار	ایجاد انسفالوپاتی کبدی
- (EF) کمتر یا مساوی ۳۵٪	می‌گیرند.	کاهش اندازه کبد
- ناهماهنگی انقباض حفرات قلب (بطن‌های چپ و	دوره انتظار: ۶ ماه	افزایش مقادیر بیلی روبین
راست)	استثنائات:	گوکولوپاتی (اختلالات انعقادی) با INR بیش از ۱/۵
- یافته‌های غیرطبیعی در اکوکاردیو گرافی	هرگونه توموری که توسط بافت شناس به عنوان «پیش	ایجاد نارسایی کبد به فاصله ۷ روز از شروع علائم
- وجود ناهمگونی بین حفرات که به طور اخص در نوار	سرطانی»، بدون تهاجم و یا سرطان insitu تشخیص	عدم سابقه قبلی بیماری کبدی
قلب بیمار مشهود است.	داده شود.	تشخیص بر اساس آزمایش پاراکلینیکی، سونوگرافی،
تایید نهایی بر اساس مدارک پزشکی و گواهی پزشک	۹ <b>پیوند اعضای اصلی بدن</b>	اسکن و فیبرواسکن کبد انجام و قطعی خواهد شد.
متخصص بیماری‌های قلب و پزشک معتمد بیمه‌گر	تعریف:	تایید نهایی بر اساس گواهی پزشک فوق تخصص
خواهد بود.	پیوند اندام یا پیوند عضو فرآیندی پزشکی است که طی	گوارش خواهد بود.
دوره انتظار: ۶ ماه	آن اندام یا عضوی سالم از بدن یک فرد زنده یا مرده یا	دور انتظار: ۶ ماه
استثنائات:	فرد دچار مرگ مغزی برداشته شده و به بدن فرد بیمار	استثنائات:
- پیس میکر موقت	دارای عضو معیوب پیوند زده می‌شود.	- سایر نارسایی‌های کبدی به علل غیرویروسی
۷ <b>آنژیوپلاستی عروق کرونری توسط بالن</b>	اعضای اصلی بدن برای پیوند عبارت است از: ۱- قلب	(مشمول بر مسمومیت پاراستامول (استامینوفن) و
<b>یا استنت (فنر گذاری)</b>	۲- ریه ۳- کبد ۴- کلیه.	افلاتوکسین)
تعریف:	دوره انتظار:	- هپاتیت برق آسای ویروسی به علت فعالیت جنسی
شیوه‌ای درمانی با استفاده از بالن یا تعبیه استنت برای	ناشی از حادثه: ندارد	خارج از عرف، مصرف تزریقی مواد اعتیاد آور و اعمال
رفع تنگی رگ‌های خونی است. از این عمل اغلب	ناشی از بیماری: ۶ ماه	مجرمانه.
در آنژین صدری و برای رفع گرفتگی سرخرگ	۱۰ <b>پیوند مغز استخوان</b>	۱۲ <b>هپاتیت بی (B)</b>
کرونری قلب استفاده می‌شود.	تعریف:	تعریف:
تایید نهایی بر اساس مدارک پزشکی و گواهی پزشک	فرد گیرنده آلوگرافت یا ایزوگرافت عضو زیر:	ابتلای فرد به ویروس Hepatitis B و بروز علائم
متخصص بیماری‌های قلب و پزشک معتمد بیمه‌گر	مغز استخوان (کاشت مغز استخوان آلونژیک	بالینی شامل تهوع، استفراغ، بی اشتها، زردی و ...
خواهد بود.	هماتوپنتیک بافت Stem Cell که از طریق پیوند	خواهد بود.
	کامل مغز استخوان صورت پذیرد.)	
	دوره انتظار:	

## شرایط خصوصی طرح اختصاصی نمایندگی احمد آبادی کد ۱۱۰۰۱

تشخیص با انجام آزمایش پاراکلینیکی HBSAg, ALT, AST, HBSAb, سونوگرافی، اسکن و فیبرواسکن کبد قطعی خواهد شد. تشخیص بایستی توسط پزشک فوق تخصص گوارش گواهی شده و یافته‌های فوق به تایید پزشک معتمد بیمه‌گر برسد.

دوره انتظار: ۶ ماه  
استثنائات:

- ابتلاء به این پوشش ناشی از فعالیت جنسی نامتعرف، مصرف الکل، مصرف مواد مخدر و سابقه زندان خارج از تعهدات بیمه‌گر می‌باشد.

## ۱۳ هپاتیت سی (C)

تعریف:

ابتلای فرد به ویروس Hepatitis C و بروز علائم بالینی شامل تهوع، استفراغ، بی اشتها، زردی و ... خواهد بود.

تشخیص با انجام آزمایش پاراکلینیکی HCVAg, ALT, AST, HCVAb, سونوگرافی، اسکن و فیبرواسکن کبد قطعی خواهد شد. تشخیص بایستی توسط پزشک فوق تخصص گوارش گواهی شده و یافته‌های فوق به تایید پزشک معتمد بیمه‌گر برسد.

دوره انتظار: ۶ ماه  
استثنائات:

- ابتلا به این پوشش ناشی از فعالیت جنسی نامتعرف، مصرف الکل، مصرف مواد مخدر و سابقه زندان خارج از تعهدات بیمه‌گر می‌باشد.

## ۱۴ نارسایی مزمن کبد

تعریف:

بیماری مزمن کبدی در صورتی است که بر اساس دسته بندی CHILD-PUGH بیماری کبدی در گروه B یا C باشد و تشخیص بیماری وخیم کبدی با امتیاز CHILD-PUGH حداقل ۷ (کلاس B یا C) صورت پذیرد.

تشخیص بایستی توسط پزشک فوق تخصص گوارش، یافته‌های تصویر برداری، آزمایش و پزشک معتمد بیمه‌گر به تایید برسد.

دوره انتظار: ۶ ماه  
استثنائات:

- ابتلاء به این پوشش ناشی از فعالیت جنسی نامتعرف، مصرف الکل، مصرف مواد مخدر و سابقه زندان خارج از تعهدات بیمه‌گر می‌باشد.

## ۱۵ سیروز کبدی:

سیروز کبدی وضعیتی را توصیف می‌کند که در آن بافت زخم (اسکار و چربی) به تدریج جایگزین سلول‌های سالم کبد می‌شود.

تشخیص: بزرگ شدن اولیه کبد، آزمایش خون، سونوگرافی، سی تی اسکن، اسکن ایزوتوپ از کبد و طحال، بیوپسی کبد از راه پوست.

تشخیص (یافته‌های تصویر برداری و آزمایش‌های انجام شده) بایستی توسط پزشک فوق تخصص گوارش گواهی شده و توسط پزشک معتمد بیمه‌گر به تایید برسد.

دوره انتظار: ۶ ماه

استثنائات:

- فعالیت جنسی خارج از عرف، مصرف الکل، مواد اعتیاد آور و سابقه زندانی شدن.

## ۱۶ از دست دادن اندام‌های حرکتی

تعریف:

اندام حرکتی شامل دست‌ها و پاها می‌باشند. از دست دادن اندام به معنای تشخیص قطعی از دست دادن کامل کارکرد و یا قطع کامل ۲ اندام یا بیشتر از مچ دست یا مفصل مچ پا یا بالای آن در نتیجه حادثه یا بیماری می‌باشد.

تشخیص بیماری می‌بایست توسط متخصص گواهی و توسط پزشک بیمه‌گر تایید گردد.

دوره انتظار:

ناشی از حادثه: ندارد

ناشی از بیماری: ۶ ماه

استثنائات:

- هر نوع فقدان اندام که ناشی از آسیب به خود باشد.

## ۱۷ قرارگیری در لیست انتظار پیوند عضو

تعریف:

نارسایی اندام اصلی در لیست انتظار به معنای تشخیص قطعی نارسایی غیرقابل برگشت قلب، ریه، کبد، کلیه یا مغز استخوان است و پیوند باید از نظر پزشکی ضروری باشد. برای واجد شرایط شدن تحت نارسایی

عمده عضو در لیست انتظار، شخص بیمه شده باید به عنوان دریافت کننده در یک مرکز پیوند مورد تایید رسمی که فرم مورد نیاز جراحی پیوند را انجام می دهد، ثبت نام کند. (تاریخ تشخیص، تاریخ ثبت نام بیمه شده در مرکز پیوند است.)

تشخیص نارسایی اصلی اندام باید توسط متخصص گواهی و توسط پزشک بیمه‌گر تایید شود.

دوره انتظار:

ناشی از حادثه: ندارد

ناشی از بیماری: ۶ ماه

استثنائات:

- پیوند سایر اعضا یا بافت‌های بدن (مانند قرنیه و پوست)

- پیوند سایر رده‌های سلول‌های بنیادی

## ۱۸ نارسایی مزمن کلیه‌ها / دیالیز

تعریف:

اختلال عملکرد غیر قابل بازگشت و مزمن هر دو کلیه که نیازمند به درمان با دیالیز مداوم است و شامل موارد دیالیز از طریق دیالیز صفاقی، همودیالیز بوده و یا پیوند کلیه ضروری می‌باشد، به عنوان مراحل انتهایی بیماری کلیوی شناخته می‌شود.

انجام دیالیز و پیوند کلیه می‌بایست توسط متخصص نفرولوژی مربوطه تجویز و گواهی و توسط پزشک بیمه‌گر تایید شود.

دوره انتظار:

ناشی از بیماری: ۶ ماه

ناشی از حادثه: ندارد

استثنائات:

- نارسایی قابل بازگشت و حاد کلیه به همراه دیالیز مقطعی

## ۱۹ ام‌اس (مالتیپل اسکلروزیس)

تعریف:

تشخیص ام‌اس (MS) بایستی توسط نورولوژیست مشاور تایید شود و دارا بودن تمامی موارد زیر که منجر به علائم دائمی گردد، به اثبات رسد:

- اختلال موجود در عملکرد حرکتی یا حسی که بایستی به مدت حداقل ۶ ماه تداوم داشته باشد.

## شرایط خصوصی طرح اختصاصی نمایندگی احمد آبادی کد ۱۱۰۰۱

<p>شواهد وجود حداقل ۲ محدوده دمیلینیزاسیون در مغز یا نخاع برابر معیارهای تشخیص ام اس در تصویر برداری MRI.</p> <p>دوره انتظار: ۱۲ ماه</p> <p>استثنائات:</p> <p>- ام اس احتمالی به همراه علائم منفرد (ایزوله) نورولوژیک یا رادیولوژیک که احتمال وجود ام اس را مطرح کرده اما آن را به شکل مسلم تایید نمی کند.</p> <p>نوریت اپتیک ایزوله (منفرد) و نورومیلیت اپتیکا</p> <p>۲۰ <b>آلزایمر</b></p> <p>تعریف:</p> <p>بیماری آلزایمر یک نوع اختلال عملکرد مغزی است که بتدریج توانایی های ذهنی بیمار تحلیل می رود.</p> <p>آلزایمر بارزترین نوع از انواع مختلف زوال عقل و اختلال حافظه است.</p> <p>تشخیص دقیق بیماری بر اساس شواهد زیر صورت می پذیرد:</p> <p>- تغییرات شخصیت، با شروع تدریجی و کاهش مداوم عملکردهای تشخیصی</p> <p>- نداشتن اختلال هوشیاری نوروسایکولوژیک</p> <p>- یافته های معمول نوروفیزیولوژیک و تصویربرداری عصبی (مثل سی تی اسکن مغز)</p> <p>- بیمار نیازمند مراقبت دائم (۲۴ ساعته) قبل از سن ۶۰ سالگی باشد.</p> <p>تشخیص و لزوم مراقبت دائم بایستی توسط نورولوژیست گواهی و به تایید پزشک بیمه گر برسد.</p> <p>دوره انتظار: ۶ ماه</p> <p>استثنائات:</p> <p>- سایر موارد دمانس ناشی از اختلالات مغزی، سیستمیک و یا سایر شرایط روانی (اختلالات عاطفی یا اسکیزوفرنی یا هذیان)</p>	<p>پارکینسون بر اساس دو علامت یا بیشتر از بین چهار علامت اصلی بیماری مشخص می شود:</p> <p>- ارتعاش و لرزش دست و پا در حالت استراحت</p> <p>- کندی حرکات</p> <p>- سفتی و خشک شدن دست و پا و بدن</p> <p>- نداشتن تعادل</p> <p>تایید نهایی بر اساس گواهی پزشک متخصص داخلی اعصاب (نورولوژیست) و تایید پزشک معتمد بیمه گر خواهد بود.</p> <p>دوره انتظار: ۱۲ ماه</p> <p>استثنائات:</p> <p>- پارکینسونیسم دارویی (ناشی از مواد مخدر، سم، دارو و ...)</p> <p>- پارکینسونیسم عروقی</p> <p>- ترمور خالص</p> <p>پارکینسونیسم مرتبط با سایر اختلالات نورودژنراتیو</p> <p>۲۲ <b>مننژیت باکتریایی</b></p> <p>تعریف:</p> <p>مننژیت التهاب پرده های محافظ که مغز و نخاع را پوشانده اند می باشد و این التهاب به سبب عامل باکتریایی ایجاد می گردد. رایج ترین نشانه های مننژیت سردرد و خشکی گردن همراه با تب، گیجی یا هوشیاری دگرگون شده، استفراغ و ناتوانی در تحمل نور یا صداهای بلند می باشد. تشخیص نهایی بر اساس شواهد آزمایشگاهی و تصویربرداری و گواهی پزشک متخصص داخلی اعصاب (نورولوژیست) و تایید پزشک بیمه گر خواهد بود.</p> <p>دوره انتظار: ۶ ماه</p> <p>استثنائات:</p> <p>- سایر انواع مننژیت با منشا ویروسی، قارچی، دارویی، شیمیایی و ...</p>	<p>امتیاز ۸ یا کمتر در GCS (به شرط آنکه لوله گذاری تنفسی صورت پذیرد) که حداقل ۱۲۰ ساعت (۵ شبانه روز) به طول انجامد.</p> <p>- نیازمند به کارگیری سیستم های پشتیبانی حیات باشد.</p> <p>- منجر به یک اختلال دائم نورولوژیک شده که بایستی حداقل به فاصله ۳۰ روز از شروع کما ادامه یابد.</p> <p>- تشخیص بایستی توسط نورولوژیست گواهی و توسط پزشک بیمه گر تایید گردد.</p> <p>دوره انتظار:</p> <p>ناشی از بیماری: ۶ ماه</p> <p>ناشی از حادثه: ندارد</p> <p>استثنائات:</p> <p>- کمای ناشی از سوء مصرف دارو، آسیب به خود، مصرف الکل یا مواد مخدر</p> <p>- تشخیص مرگ مغزی</p> <p>۲۴ <b>بیماری نورون حرکتی</b></p> <p>تعریف:</p> <p>هریک از پنج اختلالات عصبی را که به طور انتخابی نورون های حرکتی را تحت تاثیر قرار می دهند شامل می شود. سلول هایی که کنترل فعالیت عضلانی ارادی از جمله صحبت کردن، راه رفتن، بلع و... را برعهده دارند.</p> <p>بیماری نورون حرکتی اغلب اوقات به جای اسکلروزیس آمیوتروفیک جانبی استفاده می شود. چهار اسم دیگر بیماری نورون حرکتی عبارتند از:</p> <p>- اسکلروز جانبی آمیوتروفیک (ALS) یا بیماری (Lou Gehrig)</p> <p>- آتروفی پیش رونده عضلانی PMA</p> <p>- فلج بولبار پیش رونده PBP</p> <p>- اسکلروز جانبی اولیه PLS</p> <p>بدیهی است تایید نهایی بر اساس مدارک MRI و نتایج آزمایش های مربوط و در نهایت گواهی پزشک متخصص داخلی اعصاب (نورولوژیست) و تایید پزشک بیمه گر خواهد بود.</p> <p>دوره انتظار: ۱۲ ماه</p> <p>استثنائات:</p> <p>- نوروپاتی حرکتی چند طرفه (MMN) و میوزیت بدن درگیر</p> <p>- سندرم پس از فلج اطفال</p>
<p>۲۱ <b>بیماری پارکینسون اولیه</b></p> <p>تعریف:</p> <p>بیماری پارکینسون یک بیماری اختلال و تخریب مغزی است که بر حرکت افراد تاثیر می گذارد. بیماری پارکینسون زمانی رخ می دهد که سلول های مغز در ناحیه توده سیاه از بین رفته و باعث اختلال در ارتباط بین نورون ها شوند.</p>	<p>۲۳ <b>کما</b></p> <p>تعریف:</p> <p>به حالتی از بیهوشی بدون واکنش به محرک های محیطی یا محرک های داخلی گفته می شود که بیماری منجر به علائم دائمی گردد. تشخیص قطعی باید حداقل یکی از موارد زیر را شامل شود:</p>	

## شرایط خصوصی طرح اختصاصی نمایندگی احمد آبادی کد ۱۱۰۰۱

آمیولی با منشاء اکستراکرنیال همراه با موارد زیر که منجر به علائم دائمی گردد:	بیماری بایستی به عدم کارایی مطلق بیمار، در حداقل ۳ مورد از ۶ مورد فعالیت‌های روزمره منجر گردد و	- آتروفی عضلانی نخاعی - پلی میوزیت و درماتومیوزیت
- بروز حد علائم نورولوژیک	برای مدت حداقل ۳ ماه بدون نشانه‌هایی از بهبودی	- فلج شبه بولبار
- اختلالات نورولوژیک جدید در معاینه عصبی	ادامه یابد. تشخیص می‌بایست توسط متخصص مغز و اعصاب تایید و کلیه مراتب به تایید پزشک معتمد بیمه‌گر برسد.	۲۵ <b>ترومای خارجی شدید سر (منجر به آسیب مغزی ثانویه)</b>
- موارد بالا باید حداقل ۲۴ ساعت دوام داشته باشد	دوره انتظار: ۲۴ ماه	تعریف:
- اختلال نورولوژیک بایستی به مدت بیش از ۳ ماه از زمان تشخیص ادامه داشته باشد.	نکته: این بند فقط به افراد بالای ۷ سال ارائه می‌گردد. استثنائات:	ترومای شدید سر عبارت از اختلال عملکرد مغزی ناشی از ضربه مذکور که به نقص دائمی عصبی برای حداقل ۳ ماه بعد از تاریخ ترومای سر منجر گردد.
- (اختلالات نورولوژیک: اختلال عملکرد سیستم عصبی است که در معاینات بالینی مشخص می‌شود).	- میوتونیک تیپ PROMM II و هر نوع میوتونیک	تشخیص و نقص عصبی (بدون شناسی برای بهبودی) بایستی توسط پزشک فوق تخصص نورولوژی گواهی و همراه با یافته‌های تصویر برداری (CT یا MRI)
علائم تحت پوشش شامل موارد زیر است:	27 <b>تومور خوش خیم مغزی</b>	مغزی به تایید پزشک بیمه‌گر برسد.
بی‌حسی هیپراستزی (افزایش حساسیت)، فلج (پارالیزی)، ضعف موضعی، دیس آرتری (اختلال در تکلم)، آفازی (عدم توانایی تکلم)، دیس فازی (اشکال در بلع)، اختلالات بینایی، اشکال در راه رفتن، عدم هماهنگی عضلانی، ترمور، تشنج‌ها، لتارژی، دامانس (اختلال حافظه)، دلیریوم (توهم) و کما.	تعریف:	استثنائات:
تشخیص می‌بایست توسط متخصص مغز و اعصاب تایید و کلیه مراتب به تایید پزشک معتمد بیمه‌گر برسد.	تومور خوش خیم مغز به معنای تشخیص قطعی تومور غیربدخیم است که در جمجمه قرار دارد و محدود به مغز، مننژها، اعصاب جمجمه یا غده هیپوفیز است و براساس گزارش پاتولوژی بدخیم با قدرت متاستاز محسوب نمی‌شود. تایید نهایی بر اساس مدارک پزشکی، گزارش پاتولوژی و گواهی پزشک متخصص جراحی مغز و اعصاب و تایید پزشک معتمد بیمه‌گر خواهد بود.	- هرگونه ضربه سر شدید به علت آزار کودک یا تهاجم توسط سرپرست قانونی یا سایر خشونت‌های خانوادگی
دوره انتظار: ۶ ماه	تومور بایستی حداقل با یکی از موارد زیر درمان شود:	- هرگونه ضربه سر شدید به علت آسیب به خود، نزاع و درگیری (به غیر از شرایط دفاع از خود)، مصرف الکل یا مواد مخدر
استثنائات:	برداشت کامل یا نسبی توسط جراحی	- ناهنجاری مشاهده شده در مطالعات تصویربرداری از مغز بدون اختلال بالینی مربوطه
- حملات ایسکمیک گذرا	رادیوتراپی	- نقص عصبی بدون ضایعات مطالعه تصویربرداری مربوطه
29 <b>آنمی آپلاستیک</b>	اگر هیچ یک از روش‌های فوق به دلایل پزشکی امکانپذیر نبود، تومور بایستی یک اختلال ثابت نورولوژیک که حداقل به مدت ۳ ماه پس از تشخیص ادامه دارد را ایجاد نماید.	- ضربه مغزی که مطالعات تصویربرداری غیرطبیعی ندارد
تعریف:	دوره انتظار: ۶ ماه	26 <b>دیستروفی عضلانی</b>
آنمی آپلاستیک به نوعی از کم‌خونی گفته می‌شود که در آن مغز استخوان سلول‌های جدید خونی به اندازه کافی تولید نمی‌کند. این بیماری با کاهش تمام رده‌های سلولی در مغز استخوان همراه است که به آن Pancytopenia گویند.	استثنائات:	تعریف:
نشانه‌های بیماری شامل:	- تشخیص یا درمان هر نوع کیست، گرانولوم، هوماتوما و یا اختلال ساختاری شریان‌ها یا وریدهای مغزی	دیستروفی عضلانی شامل تشخیص دقیق یکی از دیستروفی‌های عضلانی زیر بوده و منجر به از بین رفتن دائمی قابلیت‌های فیزیکی می‌گردد.
کاهش گلبول سفید و کاهش رتیکولوسیت	- تومورهای مادرزادی	- دیستروفی دوشن DMD
تشخیص نهایی بر اساس آزمایش خون، نمونه مغز استخوان و گواهی پزشک فوق تخصص بیماری‌های خون و تایید پزشک بیمه‌گر خواهد بود.	- آدنوم هیپوفیز کمتر از ۱۰ میلی متر	- دیستروفی عضلانی بکر BMD
دوره انتظار: ۶ ماه	28 <b>سکته مغزی</b>	- دیستروفی امری دریفوس EDMD
استثنائات:	تعریف:	- دیستروفی لیمب-گروول LGMD
- کم‌خونی ناشی از سوء تغذیه	سکته مغزی عبارت است از مرگ بافت مغزی ناشی از حادثه عروق مغزی با منشاء ترومبوز یا خونریزی ایتراکرنیال (به همراه خونریزی ساب آراکونئید)، یا	- دیستروفی فایسواسکاپولوهومورال عضلانی FSHD
	یا	- دیستروفی میوتونیک تیپ MMD I یا بیماری STEINERT
		- دیستروفی عضلانی اوکولوفارنژال OPMD

## شرایط خصوصی طرح اختصاصی نمایندگی احمد آبادی کد ۱۱۰۰۱

کم خونی همولیتیک	- تمام آزمایشات HIV باید توسط یک آزمایشگاه دارای مجوز قانونی انجام شود	تشخیص باید توسط چشم پزشک گواهی و توسط پزشک بیمه گر تایید شود.
- سندرم میلودیسپلاستیک	- تشخیص عفونت شغلی HIV باید توسط متخصص بیماری‌های عفونی انجام شود و به تایید پزشک معتمد بیمه گر برسد.	دوره انتظار: ناشی از بیماری: ۶ ماه ناشی از حادثه: ندارد استثنائات: - هرگونه نابینایی مادرزادی و یا ارثی
- آپلازی مادرزادی	- عفونت HIV در نتیجه صدمات غیر تصادفی از جمله انتقال جنسی و استفاده داخل وریدی (IV) مواد مخدر رخ داده است.	هرگونه نابینایی به علت آزار کودک یا تهاجم توسط سرپرست قانونی یا سایر خشونت‌های خانوادگی
۳۰ ایدز AIDS	۳۲ ناشنوایی	- هرگونه نابینایی به علت آسیب به خود، نزاع و درگیری (به غیر از شرایط دفاع از خود)، مصرف الکل یا مواد مخدر
ورود فرد مبتلا به ویروس HIV به مرحله ایدز با بروز علائم بالینی مانند تهوع، استفراغ، بی اشتها، عفونت‌های بهبود نیافته و ... همراه خواهد بود. تشخیص با انجام آزمایش پاراکلینیکی HIV Ab به روش الیزا و یا وسترن بلات و در یک آزمایشگاه معتبر رفرائنس مانند سازمان انتقال خون و انجام آزمایش CD4 قطعی خواهد شد. تایید نهایی بر اساس گواهی پزشک متخصص بیماری‌های عفونی و تایید پزشک بیمه گر خواهد بود.	تعریف: ناشنوایی قطعی دائمی و غیرقابل بازگشت در هر دو گوش که به وسیله سمعک به طور کامل جبران نشود (با آستانه شنوایی ۹۰ دسی بل یا بیشتر در آستانه گفتاری ۵۰۰ تا ۳۰۰۰ هرتز) به عنوان ناشنوایی شناخته می‌شود.	از دست دادن قدرت تکلم
دوره انتظار: ۶ ماه	استثنائات: - مرحله آنتی بادی مثبت و ایدز به علت فعالیت جنسی خارج از عرف، مصرف تزریقی مواد اعتیاد آور و اعمال مجرمانه.	تعریف: از دست دادن قدرت تکلم به صورت دائمی و غیرقابل بازگشت که بنا به تشخیص ناشی از بیماری بوده و به شکل مداوم و بیش از ۶ ماه ادامه یابد.
۳۱ عفونت HIV مشاغل	تشخیص باید بر اساس یافته‌های شنوایی سنجی توسط یک متخصص گوش و حلق و بینی گواهی و توسط پزشک بیمه گر تایید شود.	تایید نهایی بر اساس مدارک پزشکی، گزارش اسکن ها، MRI و گواهی پزشک متخصص نورولوژیست مربوطه و تایید پزشک بیمه گر خواهد بود.
تعریف: عفونت شغلی اج‌آی‌وی به معنای تشخیص قطعی عفونت با ویروس نقص ایمنی انسانی (HIV) است که در نتیجه آسیب‌های اتفاقی در طول فعالیت عادی بیمه‌شده که فرد را در معرض مایعات بدن آلوده به HIV قرار می‌دهد، ایجاد می‌شود.	دوره انتظار: ناشی از بیماری: ۶ ماه ناشی از حادثه: ندارد استثنائات: - هر نوع ناشنوایی مادرزادی و یا ارثی	دوره انتظار: ناشی از حادثه: ندارد ناشی از بیماری: ۶ ماه استثنائات: - عدم توانایی تکلم ناشی از اختلالات روانی
آسیب اتفاقی که منجر به عفونت می‌شود باید بعد از موارد زیر رخ داده باشد:	- هرگونه ناشنوایی به علت آزار کودک یا تهاجم توسط سرپرست قانونی یا سایر خشونت‌های خانوادگی	۳۴ از دست دادن قدرت تکلم
تاریخ آخرین امضای درخواست بیمه‌نامه	- هرگونه ناشنوایی به علت آسیب به خود، نزاع و درگیری، مصرف الکل یا مواد مخدر	تعریف: سوختگی‌هایی که موجب انهدام کامل در تمامی عمق پوست گردد (سوختگی درجه ۳) و حداقل ۲۰٪ از سطح بدن را در برگیرد.
تاریخ آخرین تمدید بیمه‌نامه	۳۳ نابینایی	دوره انتظار: ندارد
پرداخت مستلزم رعایت تمام شرایط زیر است:	تعریف: نابینایی به معنای تشخیص قطعی از دست دادن کامل و غیرقابل برگشت بینایی در هر دو چشم است که با موارد زیر مشخص می‌شود: حدت بینایی اصلاح شده ۲۰۰/۲۰ یا کمتر در هر دو چشم	استثنائات: - سوختگی‌های درجه سه ناشی از آسیب به خود - هرگونه سوختگی درجه یک یا دو
- آسیب تصادفی باید ظرف ۱۴ روز پس از آسیب تصادفی به بیمه گر گزارش شود	۳۶ فلجی (پاراپلژی / کوادری پلژی)	تعریف: از بین رفتن کامل و غیرقابل بازگشت عملکرد عضلانی حداقل دو اندام (اندام به معنی دست یا پای کامل
- آزمایش سرمی HIV باید در عرض ۱۴ روز پس از آسیب تصادفی انجام شود و نتیجه منفی باشد		
- آزمایش سرمی HIV باید بین ۹۰ روز تا ۱۸۰ روز پس از آسیب تصادفی انجام شود و نتیجه باید مثبت باشد		

## شرایط خصوصی طرح اختصاصی نمایندگی احمد آبادی کد ۱۱۰۰۱

می باشد) ناشی از بیماری مانند طناب نخاعی یا مغزی، به عنوان فلج اعضا در نظر گرفته می شود. فلجی بایستی به مدت بیش از ۳ ماه ادامه یافته و توسط نورولوژیست و همراه با شواهد بالینی و به تایید پزشک معتمد بیمه گر رسیده باشد.

دوره انتظار:

ناشی از بیماری: ۶ ماه

ناشی از حادثه: ندارد

استثنائات:

- فلج شدن ناشی از صدمه به خود، اختلالات روانی

- فلج شدن ناشی از ناهنجاری های مادرزادی مغز و یا طناب نخاعی

- سندرم گیلن باره

- فلجی دوره ای یا ارثی

۳۷

از دست دادن اهلیت قانونی:

تعریف:

چنانچه شخص حقیقی بالغ و دارای اهلیت قانونی بعد از خرید این پوشش با رعایت دوره انتظار، ناشی از بیماری یا حادثه ("مجبور" یا "مجنون" دائمی شناخته شود و با تایید پزشکی قانونی منتج به حکم دادگاه گردد، در اینصورت سرمایه تعیین شده منطبق با زمان صدور حکم دادگاه در وجه قیم قانونی معرفی شده از سوی دادگاه پرداخت می شود. دوره انتظار: در صورتی که ناشی از حادثه نباشد به مدت یکسال تعیین می گردد.

سن مشمول پوشش امراض خاص:

- سقف پوشش/تعهد برای ۱۴ ≤ سن ≤ ۰ سال، تا سقف ۵ میلیارد ریال

- سقف پوشش/تعهد برای ۵۹ ≤ سن ≤ ۱۵ سال، تا سقف ۱۰ میلیارد ریال

- سقف پوشش/تعهد برای ۶۵ ≤ سن ≤ ۶۰ سال، تا سقف ۵ میلیارد ریال

## حادثه

تعریف:

حادثه موضوع این بیمه نامه عبارت است از هر واقعه ناگهانی ناشی از یک عامل خارجی که بدون قصد و اراده بیمه شده بروز کرده و منجر به خسارت یا غرامت مورد تعهد در این بیمه نامه شود.

## پوشش فوت ناشی از حادثه :

در صورت فوت بیمه شده در اثر حادثه، سرمایه مورد تایید و تعهد بیمه گر به استفاده کنندگان تعیین شده پرداخت می شود.

تبصره: بیمه شده می بایست تغییر شغل خود را در اسرع وقت کتباً به شرکت بیمه اطلاع دهد. (در صورت افزایش رده خطر شغل جدید، می بایست حق بیمه اضافی پرداخت شود.)

در صورت بروز خسارت و عدم اطلاع تغییر شغل به شرکت بیمه بر اساس ماده ۱۰ ق.ب محاسبه و پرداخت خواهد شد.

تعهدات:

بیمه گر متعهد است طبق شرایط این پوشش به میزان مبلغ سرمایه تعیین شده در "جدول تعهدات بیمه گزار و بیمه گر" که براساس سال بیمه ای منطبق با تاریخ فوت بیمه شده است، سرمایه این پوشش را که بطور مستقیم ناشی از حادثه باشد (علت نزدیک) به استفاده کننده/گان بپردازد.

دوره انتظار: ندارد

استثنائات:

علاوه بر استثنائات مندرج در ((شرایط عمومی کلی طرح سبک کاریزما)) موارد زیر و یا تحقق خطر ناشی از آن از شمول تعهدات بیمه گر خارج است:

خسارت ناشی از رانندگی بیمه شده بدون گواهینامه و یا با گواهینامه غیرمرتبط با نوع وسیله نقلیه بخصوص برای راکب موتورسیکلت خطر خارج از تعهد بیمه گر می باشد.

بازه سنی این پوشش از ۴ تا ۸۵ سال می باشد.

- سقف پوشش/تعهد برای ۱۸ ≤ سن ≤ ۴ سال، تا سقف ۵ میلیارد ریال

- سقف پوشش/تعهد برای ۶۵ ≤ سن ≤ ۱۹ سال، هر مبلغی

- سقف پوشش/تعهد برای ۸۵ ≤ سن ≤ ۶۶ سال، تا سقف ۵ میلیارد ریال

## پوشش هزینه پزشکی ناشی از حادثه

تعریف:

هزینه های ناشی از حادثه موضوع این پوشش (هر واقعه ناگهانی ناشی از عامل خارجی که بدون قصد و اراده بیمه شده در مدت بیمه رخ دهد) بر اساس اصل صورتحساب درمانی و شرایط بیمه نامه، موضوع این پوشش می باشد.

تبصره: خطرات ناشی از غرق شدن، تاثیر گاز، بخار و یا مواد خورنده مانند اسید، ابتلاء به هاری، کزاز، سیاه زخم و گزیدگی، دفاع مشروع بیمه شده، اقدام برای نجات اشخاص و اموال از خطر و حادثه جزء تعهدات بیمه گر می باشد.

توجه: مجموع حوادثی که در هفت روز متوالی اتفاق افتد یک حادثه محسوب می شود.

تبصره: بیمه شده می بایست تغییر شغل خود را حداکثر طی مدت ۱۰ روز کتباً به بیمه گر اطلاع دهد. از تاریخ اطلاع، در صورت افزایش رده خطر شغل جدید، می بایست حق بیمه اضافی پرداخت شود.

در صورت بروز خسارت و عدم اطلاع تغییر شغل به شرکت بیمه بر اساس ماده ۱۰ ق ب محاسبه و پرداخت خواهد شد.

تعهدات:

بیمه گر متعهد است هزینه هایی را که بیمه شده ناشی از حادثه موضوع این پوشش بابت خدمات درمانی پرداخت نموده است جبران نماید. این هزینه ها عبارتند از مبلغ مندرج در اصل صورتحساب درمانی و یا حداکثر هزینه مورد تعهد بیمه گر به کسر سهم سایر بیمه گران (هر کدام که کمتر باشد) مشروط بر آن که صورتحساب مربوطه حداکثر ظرف مدت ۶۰ روز پس از پرداخت هزینه به بیمه گر تسلیم شده باشد.



## شرایط خصوصی طرح اختصاصی نمایندگی احمد آبادی کد ۱۱۰۰۱

در مواردی که از خدمات و اعمال سرپایی استفاده شده است (به اورژانس مراجعه نشده یا گزارش اورژانس ندارد) اصالت حادثه باید برای بیمه‌گر احراز گردد در غیر اینصورت خسارت قابل بررسی و پرداخت نخواهد بود.

پس از پرداخت خسارت هزینه پزشکی در هر سال بیمه‌ای، ارائه این پوشش در سال‌های بعد تداوم خواهد داشت.

دوره انتظار: ندارد

استثنائات:

علاوه بر استثنائات مندرج در ((شرایط عمومی کلی طرح سبک کارپزما)) موارد زیر و یا تحقق خطر ناشی از آن از شمول تعهدات بیمه‌گر خارج است:

- ۱- صدمات بدنی که بیمه شده عمداً موجب آن شود.
- ۲- هر نوع دیسک و یا فتق بیمه شده و کلیه جراحی‌های زانو اعم از رباط صلیبی، مینیسک و ...
- ۳- بیماری و ابتلاء به جنون بیمه شده مگر آنکه ابتلاء به جنون ناشی از تحقق خطر موضوع این بیمه باشد.
- ۴- خسارت ناشی از رانندگی بیمه شده بدون گواهینامه و یا با گواهینامه غیرمرتبط با نوع وسیله نقلیه بخصوص برای راکب موتورسیکلت خطر خارج از تعهد بیمه‌گر می‌باشد.
- ۵- ناهنجاری‌های مادرزادی
- ۶- انواع هزینه‌های سرپایی در مطب، هزینه‌های جراحی و درمانی مربوط به رباط جانبی و صلیبی، پارگی مینیسک و شکستگی دندان در تعهد سرمایه هزینه پزشکی ناشی از حادثه بیمه‌گر نخواهد بود.
- ۷- کلیه کادر پروازی حین انجام خدمت از شروع تا پایان پرواز

سن مشمول هزینه پزشکی:

بازه سنی پوشش هزینه پزشکی ناشی از حادثه از ۴ تا ۸۰ سال و تا سقف ۵ میلیارد ریال سرمایه است.

نکته: این پوشش به افراد زیر ۴ سال قابل ارائه نمی‌باشد.

- سقف پوشش/تعهد برای ۱۸ ≤ سن ≤ ۴ سال، تا سقف ۱ میلیارد ریال

- سقف پوشش/تعهد برای ۶۵ ≤ سن ≤ ۱۹ سال، تا سقف ۵ میلیارد ریال

- سقف پوشش/تعهد برای ۸۰ ≤ سن ≤ ۶۶ سال، تا سقف ۱ میلیارد ریال

**نکته:** در صورت درخواست متقاضی مبنی بر ارائه پوشش فوق‌الذکر از همان زمان صدور بیمه‌نامه (چنانچه سن بیمه‌شده کمتر از ۴ سال باشد) امکانپذیر می‌باشد و پوشش هزینه پزشکی ناشی از حادثه از ابتدای ۴ سالگی بیمه‌شده بصورت اتوماتیک در برنامه صدور فعال می‌گردد.

- بعد از اخذ خسارت هزینه پزشکی، پوشش در سال بعد ادامه می‌یابد.

در طی یکسال بیمه‌ای، مجموع چند خسارت هزینه پزشکی دریافتی از جمع سرمایه سال اضافه‌تر نخواهد شد.

مجموع حوادثی که در هفت روز متوالی اتفاق افتد یک حادثه محسوب می‌شود.

### پوشش نقص عضو و ازکارافتادگی کامل و دائم (به هر علت) - طرح افق

تعریف:

**نقص عضو و ازکارافتادگی کامل و دائم (ناشی از حادثه یا بیماری):** در صورتی که بیمه شده به علت حادثه دچار قطع، تغییر شکل و یا از دست دادن توانایی انجام کار عضوی از اعضای بدن گردد که حداقل شش ماه به طور مستمر ادامه یابد.

در صورتی که منشاء آن بعد از شروع این پوشش باشد. نقص عضو بیمه شده بر اساس آیین نامه ۸۴ تحت پوشش می‌باشد.

**نقص عضو ناشی از بیماری:**

قطع اندام حرکتی به معنای تشخیص پزشکی قطعی، مبنی بر قطع کامل ۲ اندام یا بیشتر که شامل مچ دست یا مفصل مچ پا (بر اساس جدول آیین نامه ۸۴) باشد. ازکارافتادگی کامل و دائم (ناشی از حادثه یا بیماری) عبارت است از ناتوانی کامل در انجام سه مورد از **شش مورد** فعالیت کلیدی روزانه در زندگی بشرح مصادیق زیر در اثر بیماری و یا حادثه که حداقل شش ماه به طور مستمر ادامه داشته که پس از شروع این

پوشش و قبل از پایان شصت و پنج سالگی بیمه شده واقع شود.

توانایی انجام شش فعالیت کلیدی زندگی روزانه:

۱- غذا خوردن ۲- حمام کردن، آراستن و پیرایش خود  
۳- لباس پوشیدن ۴- جا به جا شدن و نشستن و برخاستن از تخت یا صندلی ۵- راه رفتن ۶- توانایی کنترل ادرار و دفع.

در زمان اعلام خسارت بیمه شده می‌بایست در قید حیات باشد.

تعیین نقص عضو ابتدا بر اساس ضوابط جدول مندرج در آیین نامه ۸۴ شورای عالی بیمه تعیین می‌گردد و هرآنچه که در این جدول به آن اشاره نشده است لازم است از سوی سایر مراجع مستقل قانونی (مانند پزشکی قانونی، تامین اجتماعی) تایید شود. ضروری است مراتب از طرف پزشک معالج تعیین و توسط پزشکان معتمد بیمه‌گر تایید گردد.

شروط از کارافتادگی کامل و دائم:

- برای موارد ناشی از بیماری قبل از پایان شصت و پنج سالگی می‌باشد.

- استفاده از تعهدات این الحاقیه منوط به اعلام خسارت قبل از فوت بیمه شده می‌باشد.

در صورت پرداخت خسارت از کارافتادگی کامل و دائم، پوشش نقص عضو و ازکارافتادگی از سال بیمه‌ای بعد از پرداخت خسارت از بیمه‌نامه حذف می‌شود.

تعهدات:

بیمه‌گر متعهد است خسارت مربوطه را طبق شرایط این پوشش و ضوابط آن و با توجه به جدول نقص عضو مندرج در آیین نامه ۸۴ پرداخت نماید و در مواردی که به آن اشاره نشده است، نظر پزشک معتمد بیمه‌گر ملاک عمل خواهد بود.

تعهدات بیمه‌گر حداکثر تا میزان مبلغ سرمایه مندرج در "جدول تعهدات بیمه گزار و بیمه‌گر" در سال بیمه‌ای منطبق با تاریخ حادثه خواهد بود.

دوره انتظار:

در صورت نقص عضو یا ازکارافتادگی ناشی از بیماری در دوره انتظار (۶ ماه از تاریخ شروع این بیمه‌نامه)، بیمه‌گر تعهدی به پرداخت خسارت ندارد.

موارد حادثی فاقد دوره انتظار می‌باشد.

## شرایط خصوصی طرح اختصاصی نمایندگی احمد آبادی کد ۱۱۰۰۱

استثنائات:

علاوه بر استثنائات مندرج در ((شرایط عمومی کلی طرح سبک کاریزما)) موارد زیر و یا تحقق خطر ناشی از آن از شمول تعهدات بیمه‌گر خارج است:

۱- صدمات بدنی که بیمه شده عمداً موجب آن شود.  
 ۲- هر نوع دیسک و یا فتق بیمه شده و کلیه جراحی‌های زانو اعم از رباط صلیبی، مینیسک و ...  
 ۳- بیماری و ابتلاء به جنون بیمه شده مگر آنکه ابتلاء به جنون ناشی از تحقق خطر موضوع این بیمه باشد.  
 ۴- خسارت ناشی از رانندگی بیمه شده بدون گواهینامه و یا با گواهینامه غیرمرتبط با نوع وسیله نقلیه مخصوص برای راکب موتورسیکلت خطر خارج از تعهد بیمه‌گر می‌باشد.

۵- ناهنجاری‌های مادرزادی

۶- کلیه کادر پروازی حین انجام خدمت از شروع تا پایان پرواز

سن مشمول این پوشش:

بازه سنی پوشش از کارافتادگی کامل و دائم به علت بیماری: از ۴ تا ۶۵ سالگی

بازه سنی پوشش از کارافتادگی کامل و دائم به علت حادثه: از ۴ تا ۸۰ سالگی

سقف سرمایه پوشش از کارافتادگی کامل و دائم به هر علت:

- سقف پوشش/تعهد برای  $18 \leq \text{سن} \leq 4$  سال: ۵ میلیارد ریال

- سقف پوشش/تعهد برای  $65 \leq \text{سن} \leq 19$  سال: هر مبلغی

- سقف پوشش/تعهد برای  $80 \leq \text{سن} \leq 66$  سال: ۵ میلیارد ریال