

افراد واجد شرایط ثبت نام در بیمه تکمیلی:

تبصره ۱ : افراد فاقد بیمه پایه (تامین اجتماعی، خدمات درمانی، نیروهای مسلح و بیمه سلامت) امکان عضویت در بیمه درمان تکمیلی را ندارند.

تبصره ۲: در هر زمان از قرارداد، که خلاف این موارد اثبات شود، پوشش بیمه ای بیمه شده لغو و حق بیمه پرداختی به وی عودت داده نمی شود؛ همچنین خسارت های دریافتی در طول این مدت می بایست توسط بیمه شده به شرکت بیمه عودت داده شود.

۱- کلیه کارکنان (خانم یا آقا) شاغل (قراردادی، پیمانی، رسمی و طرحی و هیئت علمی) به همراه افراد تحت تکفل (همسر، فرزندان، پدر و مادر) آنها.

۲- فرزندان ذکور تحت تکفل کارکنان تحت پوشش تا سن ۲۵ سال و در صورتیکه به تحصیل تمام وقت در دانشگاه یا موسسات عالی اشتغال داشته باشند، با ارائه گواهی اشتغال به تحصیل تا ۳۰ سال و فرزندان از کار افتاده دائم (جزئی و کلی) به تشخیص پزشک معتمد بیمه گذار و ارائه مدارک معتبر و مستندات مرتبط .

پوشش بیمه ای فرزندان ذکور که در شروع قرارداد مشمول بیمه شده اند تا پایان سال قرارداد ادامه خواهد داشت.

۳- فرزندان اناث کارکنان مشروط به نداشتن همسر

۴- پدر و مادر کارکنان

۵- نوزادان کارکنان از بدو تولد

۶- فرزندان معلول ذهنی و جسمی کارکنان (بیمه شده اصلی) که قانوناً تحت تکفل آنان باشند با تایید بیمه گذار، بدون محدودیت سنی تحت پوشش خواهند بود.