

فرم پیشنهاد بیمه نامه درمان مسافرتی

برای مسافرینی که قصد سفر به کشورهای خارجی را دارند.

نشانی دفتر مرکزی: تهران - خیابان احمد قصیر (بخارست) - کوچه هفدهم (شفق) - شماره ۵ و شماره تلفن: ۳۴ - ۸۸ ۷۲ ۳۸ ۳۰ و دورنگار: ۸۸ ۷۱ ۳۹ ۸۸

مشخصات متقاضی بیمه نامه (مسافر)

نام بیمه گزار (حقیقی) نام بیمه گزار (حقوقی) ※
 ※ چنانچه بیمه نامه توسط آژانس مسافرتی صادر گردد، آژانس به عنوان بیمه گزار حقوقی موظف به تکمیل فرم پیشنهاد می باشد.
 نام مسافر: خانم / آقای (فارسی) (لاتین)
 نام خانوادگی مسافر: (فارسی) (لاتین)
 شماره گذرنامه: تاریخ تولد (شمسی): تاریخ تولد (میلادی): شماره تلفن (همراه):
 نشانی مسافر: شماره تلفن (ثابت):

نوع بیمه نامه: ☐ بیمه نامه مسافری اقتصادی ☐ بیمه نامه مسافرتی الماس

✓ کلیه خسارتهای مشمول بیمه نامه مسافرتی اقتصادی می بایست در خارج از کشور توسط بیمه شده تسویه گردد و پرداخت خسارت در ایران مطابق با آخرین مصوبه سندیکای بیمه گران ایران، بر اساس نرخ تسعیر ارز در زمان صدور بیمه نامه می باشد. در بیمه نامه مسافرتی الماس امکان تسویه خسارت با مرکز درمانی توسط بیمه گر فراهم می باشد، چنانچه پرداخت خسارت در خارج از کشور میسر نباشد، محاسبه و پرداخت خسارت مطابق با آخرین مصوبه سندیکای بیمه گران ایران بر اساس نرخ تسعیر ارز در زمان صدور بیمه نامه می باشد

طرح مورد نظر: طرح A - شینگن ☐ طرح B - شینگن طلایی ☐ طرح C - سراسر جهان ☐ طرح D - سراسر جهان بجز آمریکا - کانادا و ژاپن ☐
 طرح E - خاور میانه - ترکیه و آفریقا ☐ طرح F - کشورهای GCC (بحرین، کویت، عمان، عربستان سعودی، قطر و امارات متحده عربی) ☐
 طرح G - کشورهای خاورمیانه - آفریقا - ترکیه - جنوب شرق آسیا - هندوستان - چین - گرجستان - جمهوری آذربایجان - ارمنستان ☐

مدت اقامت روز - کشورهای مقصد: علت سفر:
 نکات قابل توجه:

- در صورت عدم استفاده از بیمه نامه به علت انصراف از سفر و یا عدم دریافت ویزا و سایر موارد مشابه، بیمه نامه از تاریخ صدور تا شش ماه با ارائه مدارک مثبت قابل ابطال می باشد. بعد از گذشت مدت مذکور حق بیمه، بیمه نامه قابل برگشت نخواهد بود.
- خسارت توسط شرکت کمک رسانی medicall تسویه می گردد و بیمه شده محترم موظف است حداکثر ظرف مدت مقرر در شرایط خصوصی بیمه نامه از زمان وقوع حادثه یا بیماری، مورد خسارتی را به اطلاع مرکز کمک رسان که شماره تلفن های مربوطه به آن در بیمه نامه درج گردیده است و کد رهگیری دریافت نماید. خسارت های که در محل (کشور یا شهر محل عزیمت) به اطلاع کمک رسان نرسیده باشند به هیچ وجه در ایران قابل رسیدگی و پرداخت نخواهد بود.
- ابطال بیمه نامه در صورتیکه سفر انجام نشده باشد، فقط با ارائه گذرنامه امکان پذیر می باشد و تا زمانی که ویزا اعتبار داشته باشد بیمه نامه قابل ابطال نمی باشد.
- هزینه های درمانی مربوط به حوادث ناشی از کار، مشمول تعهدات بیمه نامه نمی باشد.
- هرگونه هزینه مربوط به بیماری موجود، عود کننده، مزمن و یا بیماریهایی که بیمه شده قبلاً به آن مبتلا شده باشد (سپری نمودن دوران نقاهت بیماریها و تبعات درمانی آن) تحت پوشش نمی باشد.
- پس از شروع مسافرت و خروج از کشور بیمه نامه قابل ابطال نبوده و یا مدت بیمه نامه قابل تغییر نمی باشد.
- در صورت عدم دریافت ویزا و ارائه تأییدیه سفارت حق بیمه با کسر ۱۰,۰۰۰ ریال و در صورت انصراف از کسر ۲۰,۰۰۰ ریال و حداکثر ظرف مدت یک هفته پس از تاریخ پایان مدت ویزا برگشت می گردد.
- این پیشنهاد به تنهایی و تا زمانی که بیمه نامه صادره نشده باشد برای طرفین هیچ گونه تعهدی ایجاد نخواهد نمود.
- شروع این بیمه نامه از تاریخ اولین خروج مسافر بعد از تاریخ صدور بیمه نامه از کشور می باشد.
- امضاء این فرم بیانگر اطلاع و آگاهی متقاضی از شرایط بیمه نامه درمان مسافرتی می باشد و بیمه شده متعهد به دریافت شرایط عمومی و خصوصی با اصل بیمه نامه می باشد.

نام بیمه گزار	متقاضی بیمه نامه (مسافر)	نماینده بیمه
تاریخ، مهر و امضاء	تاریخ و امضاء	تاریخ، مهر و امضاء
شماره سریال بیمه نامه صادره:		