

الشروط العامة

MyM Santé+

الترميز : 12.2.20



ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification



الفهرس

4	المادة 1 • موضوع العقد
4	المادة 2 • شروط الاشتراك
4	المادة 3 • رأسمال المؤمن عليه
4	المادة 4 • فترة الانتظار
5	المادة 5 • الاستثناءات
5	المادة 6 • دفع الاستحقاق
5	المادة 7 • الخروج من التأمين
6	المادة 8 • التصريح بالضرر
6	المادة 9 • القسط
6	المادة 10 • عدم دفع القسط
6	المادة 11 • التحكيم
8	الملحق •

الشروط العامة

يخضع هذا العقد للمرسوم رقم 95-07 المؤرخ 25 يناير 1995 المتعلق بالتأمين، المعدل والمتمم بالقانون رقم 06-04 المؤرخ 20 فيفري 2006، بالإضافة إلى الشروط العامة والخاصة التالية.

المادة 1 موضوع العقد

يهدف الضمان الإضافي + MyM Santé الى دفع للمؤمن عليه مبلغًا جزافيًا يُدفع مقدّمًا بما يعادل نسبة مئوية من مخصصات الوفاة المحددة في الشروط الخاصة ، في حالة ما إذا أصيب المؤمن عليه، خلال فترة التغطية، بأحد الأمراض التالية ، كما هو محدد في الملحق 1 أدناه: **السرطان الذي يهدد الحياة، والسكتة الدماغية، ومرض الشريان التاجي، واحتشاء عضلة القلب، وزرع الأعضاء، والفشل الكلوي في نهاية المرحلة، لويحات التصلب المتعدد، والحثل العضلي، وباركنسون، وورم الدماغ الحميد، والمرحلة النهائية من فشل الكبد، فقدان البصر التام.**

سيتم الشروع في دفع رأس مال واحد للأمراض الحرجة، بغض النظر عما إذا كانت الأحداث المختلفة (الأمراض أو الإجراءات الجراحية) التي تمت تغطيتها و التي تحدث على التوالي أو في وقت واحد.

ينهي دفع رأس المال المضمون اثر مرض خطير الضمان + MyM Santé.

المادة 2 شروط الاشتراك

يتم الاشتراك في الضمان + MyM Santé وفق الشروط التالية :

- العضوية الإجبارية لجميع الموظفين،
- أي موظف جديد يستفيد من هذا الضمان ، في التاريخ الفعلي لتوليه الخدمة،
- الحد الأدنى لسن الاشتراك 18 سنة والحد الأقصى لسن الاشتراك 64 سنة،
- سينتهي الضمان + MyM Santé في موعد لا يتجاوز السن 65 للمؤمن عليه،
- **قد يتم طلب اختيار طبي،**
- تصريح من صاحب العمل بالتواجد الفعلي في العمل،
- السداد السنوي والدفع المسبق للقسط ذي الصلة، بغض النظر عن شروط دفع قسط التأمين الآخر ، ما لم يتم الاتفاق على خلاف ذلك.

المادة 3 رأسمال المؤمن عليه

سيتم ترك المبلغ المؤمن عليه لاختيار مقدم الطلب في وقت الاشتراك. ومع ذلك ، لا يمكن أن تتجاوز 20٪ من رأس المال المنصوص عليه بالنسبة للضمان الأساسي للوفاة كل الأسباب.

سيحدد الحد الأقصى لرأس المال المؤمن عليه بموجب الضمان + MyM Santé بمبلغ 4 000 000 دينار جزائري لكل مؤمن عليه ، يتراكم العقود الجماعية الصادرة عن المؤمن والتي تغطي نفس المؤمن عليه.

دفع رأس المال في حالة الإصابة بأمراض خطيرة يقلل من مقدار التغطية الأساسية (الوفاة - IAD).

المادة 4 فترة الانتظار

تنطبق فترة انتظار على اول اشتراك. يقصد بفترة الانتظار الفترة التي تلي الاشتراك والتي لا يكون فيها المؤمن عليه مستفيدا من التغطية. تم تحديد هذه الفترة بـ 90 يومًا. ما لم يتم الاتفاق على خلاف ذلك.

لا تسري فترة الانتظار إذا كان المرض المخشي منه ناتجاً عن سبب عرضي.

المادة 5 الاستثناءات

مستثناة على وجه التحديد من الضمان + MyM Santé :

5 - 1 - استثناءات عامة

- عواقب تعاطي الكحول أو المخدرات؛
- عدم إتباع النصائح الطبية؛
- الإيدز أو فيروس نقص المناعة البشرية (فيروس نقص المناعة البشرية)؛
- الإصابات الناتجة عن فعل المؤمن عليه عمداً سواء كان عاقلاً أم لا؛
- مشاكل عقلية أو أمراض الجهاز العصبي؛
- تلوث نووي؛
- المرض أو الإصابة الجسدية المتلقاة نتيجة لأي شكل من أشكال الحرب أو الحرب الأهلية أو التي تنتج عن المشاركة المتعمدة في أعمال العنف ، بما في ذلك الشغب أو الاضطرابات المدنية أو العصيان أو الإرهاب أو اغتصاب السلطة أو أي عمل مكافئ لمثل هذه مشاركة؛
- عمل إجرامي أو احتيالي.

5 - 2 - الاستثناءات من شروط الوجود المسبق

لا يوجد ضمان مستحق الدفع لمرض مخيف قد تم تشخيصه قبل تاريخ الدخول في التأمين. يتم التعامل مع الأمراض المخيفة التالية التي تصيب القلب والأوعية الدموية على أنها واحدة لأنها مرتبطة بما يلي : احتشاء عضلة القلب ، المجازة التاجية ، رأب الأوعية ، زرع القلب و / أو السكتة الدماغية. إذا كان لدى المؤمن عليه أحد هذه الشروط قبل تاريخ سريان وثيقة التأمين ، فلن يتم دفع أي استحقاق في حالة حدوث واحد أو أكثر من هذه الأمراض المخيفة. لا توجد تغطية مستحقة الدفع لمرض خطير الذي من أجله كان المؤمن عليه قد تلقى العلاج ، أو كان يعاني من أعراضه ، أو انتشار طبيبا أو كان على علم بوجوده في ذلك الوقت أو قبل دخوله في التأمين.

المادة 6 دفع الاستحقاق

يُدفع مبلغ الاستحقاق فقط إذا بقي المؤمن عليه على قيد الحياة لمدة 28 يومًا (فترة البقاء على قيد الحياة) فورًا بعد تاريخ تشخيص المرض المغطى ، وبشرط أن يظل التشخيص دون تغيير طوال هذه الفترة. يقصد بالتشخيص النتائج السريرية وشبه السريرية التي يحددها طبيب معتمد.

المادة 7 الخروج من التأمين

- سينتهي الضمان + MyM Santé تلقائيًا عند وقوع أحد الأحداث التالية :
- التاريخ الذي يتوقف فيه المنخرط من الانتماء إلى اليد العاملة المؤمن عليها ؛
- تاريخ استحقاق أي قسط لم يتم دفعه ؛
- تاريخ عيد ميلاده الخامس والستين ؛

- تاريخ وفاة المؤمن عليه ؛
- تاريخ دفع رأس المال في حالة مرض مخيف ؛
- تاريخ الإنهاء من قبل المؤمن أو المشترك لعقد التأمين الجماعي.

المادة 8 التصريح بالضرر

يجب أن يصرح المؤمن عليه عن أي ضرر الأمراض المخيف في غضون 15 يومًا من تشخيص المرض المخيف أو ، في حالة التدخل الجراحي المغطى ، و خروجه من المستشفى.

يتعهد المؤمن عليه بإرسال جميع المستندات الداعمة للضرر إلى المؤمن في أسرع وقت ممكن.

يحتفظ المؤمن بالحق في أن يطلب من المؤمن عليه أي مستندات داعمة قد يحتاجها أو أن يقوم طبيب من اختياره بتقييم الحالة الصحية للمؤمن عليه في تاريخ الخروج من التأمين.

المادة 9 القسط

تُدفع الأقساط أو المخصصات المستحقة بموجب ضمانات هذا العقد مقدمًا سنويًا ، ما لم ينص على خلاف ذلك في الشروط الخاصة.

المادة 10 عدم دفع القسط

وفقًا للمادة 16 من الأمر رقم 95-07 المؤرخ 25 جانفي 1995 ، المعدل والمتمم بالقانون رقم 06-04 المؤرخ في 20 فيفري 2006 ، في حالة عدم دفع قسط في تاريخ استحقاقه ، فإنه يتم إيقاف أثر التأمين بحكم القانون لجميع المؤمن عليهم بعد ثلاثين (30) يومًا من الإشعار الرسمي المنصوص عليه في المادة المذكورة أعلاه.

بعد عشرة (10) أيام من انتهاء هذه الفترة ، إذا لم يتم دفع قسط التأمين والتكاليف ، يحق للمؤمن إنهاء العقد عن طريق إخطار المشترك بذلك بموجب رسالة موصى عليها مع إشعار بالاستلام.

في حالة الإنهاء، يتوقف جميع المؤمن عليهم عن الاستفادة من الضمانات و يخرجون من التأمين ، اعتبارًا من تاريخ القسط الأول المتبقي غير المسدد.

المادة 11 التحكيم

في حالة وجود صعوبة في تطبيق العقد ، يتعهد الطرفان المتعاقدان بالرجوع إلى القرار الصادر عن محكمين اثنين يختارهما كل منهما على التوالي.

في حالة عدم تمكن المحكمين من الاتفاق على الحكم الذي سيتم إصداره ، سيُطلب منهما اختيار محكم ثالث ليقرر بينهما.

في حالة عدم وجود اتفاق على اختياره ، يتم التعيين من قبل المحكمة المختصة ، بناءً على طلب الطرف الأكثر اجتهداً يمتنع الطرفان عن اللجوء إلى الإجراءات القانونية حتى صدور قرار

التحكيم.
يعد قرار المحكم الثالث ملزما للطرفين. يتحمل كل من الطرفين أتعابه وجميع التكاليف المتعلقة بتعيينه مناصفة .

الملحق 1 : التعريفات الخاصة بالأمراض المغطاة

4. 1. السرطان مع تشخيص حيوي

تعريف السرطان :

أي ورم يتطور بشكل غير منظم يتخطى حدود أنسجته الأصلية وكذلك الأنسجة المجاورة والذي يمكنه أن ينشر النقائل عن بعد.

الأورام المكونة للدم، وسرطان الدم، والأورام اللمفاوية، ومرض هودجكين، ومرض كاهلر، إلخ. تقع ضمن نطاق هذا التعريف، باستثناء بعض الأشكال المحددة (انظر قسم «الاستثناء») تندرج الأورام الميلانينية الخبيثة في نطاق هذا التعريف، إذا تم تصنيف الورم في pT2 أو أكثر وفقاً للتصنيف الدولي TNM، أي على التوالي مؤشر كلارك من المستوى الثالث، مع مؤشر بريسلو أكبر من 0,75 مم في السماكة الرأسية.

فقط الفحص التشريحي المرضي النهائي يمكنه تأكيد خبث الورم.

فقط تاريخ الفحص التشريحي المرضي النهائي يجعل من الممكن تحديد تاريخ التشخيص.

مستثناة من هذا التعريف :

- أورام حميدة أو قبل سرطانية،
- الأورام قبل الغازية و الأورام المسماة «الموضعية» (Tis) أو الأورام غير الغازية،
- النمو الشاذ للعنق CIN-III،
- سرطان المثانة المرحلة Ta*،
- سرطان الغدة الدرقية الحليمي وسرطان الغدة الدرقية الجريبي، تم تشخيصهم نسيجياً على أنهم T1a* (ورم بحجم 1 سم في أكبر أبعاده) ما لم يكن هناك غزو محلي منطقي و/ أو نقائل عن بعد ،
- سرطان الدم الليمفاوي المزمن (LLC) ،
- أي أورام جلدية غير مذكورة في قسم «التعريف» أعلاه،
- أي أورام خبيثة مرتبطة بعدوى فيروس نقص المناعة البشرية أو الإيدز،
- يتم تشخيص سرطان البروستاتا تشريحياً على أنه T1*،

* حسب التصنيف الدولي TNM،

4. 2. السكتة الدماغية

أي نوبة من الإقفار ، بسبب تمزق أو تجلط ، في الشريان الدماغية يؤدي إلى عقابيل عصبية دائمة. لا يتم تغطية النوبات الإقفارية العابرة. يجب أن يتم تأكيد استمرارية الضرر العصبي من قبل طبيب أعصاب مؤهل ، في أقرب وقت بعد شهر واحد من الحدث.

4. 3. أمراض الشرايين التاجية

أي مرض تاجي يتطلب جراحة في الصدر لفتح انسداد الشرايين التاجية المتضيقة أو تجاوزها سيتم تطبيق فترة انتظار مدتها 60 يوماً بعد توقيع العقد.

4. 4. احتشاء عضلة القلب

موت جزء متغير من عضلة القلب بسبب فقر الدم (نقص التروية الكلي). لتأكيد هذا النخر ، من الضروري أن يتوفر ما يلي :

1. تأكيد من طبيب قلب مؤهل لوجود عدم الحركة أو خلل الحركة في تخطيط صدى القلب أو غيرها من تصوير القلب المعاصرة المعترف بها ،
2. وفي نفس الوقت التحقق من واحد على الأقل من المقترحات الثلاثة التالية :

2. 1 تطوير موجة مرضية Q على اثنين على الأقل من خيوط تتبع مخطط القلب الكهربائي (Q يفوق أو يساوي 0,04 أو Q يفوق 25 % من اتساع الموجة R)

2. 2 علامات تخطيط كهربية القلب غير النوعية المرتبطة بتغيرات مهمة في العلامات البيوكيميائية (CPK MB و التروبونين)

2. 3 الأعراض الأخيرة لاحتشاء عضلة القلب المرتبطة بتغيرات كبيرة في العلامات البيوكيميائية (CPK MB و التروبونين)

يتم أيضًا تغطية الحالات التي تستوفي التعريف أعلاه جزئيًا فقط إذا كان المؤمن عليه قد تم علاجه بسبب طريق تخثر الدم عن طريق الوريد أو عن طريق رأب الوعاء التاجي الطارئ (سيتم إرفاق تقارير الاستشفاء مع التصريح بالضرر) وأن التشخيص تم تأكيده من قبل طبيب قلب مؤهل.

يجب أن يؤكد طبيب القلب المؤهل التشخيص وفقًا للتعريفات المذكورة أعلاه.

4. 5. زرع العضو

أي عملية زرع أو تسجيل في قائمة انتظار زراعة الأعضاء الرسمية (القلب، الرئة، الكلى، الكبد، البنكرياس). تتم تغطية الطعم النخاع المكون للدم للإصابات غير الخبيثة.

4. 6. الفشل الكلوي المرحلة النهائية

أي خلل نهائي لا رجعة فيه في وظائف الكلى يتطلب غسيل الكلى خارج الجسم أو زرع الكلى أو كليهما على التوالي. يجب أن تكون الحاجة إلى غسيل الكلى المستمر معتمدة من قبل طبيب كلى مؤهل.

4. 7. التصلب الصفيحي

إصابة الجهاز العصبي المركزي تتطور بفعل الدفعات. يؤدي الإزالة التدريجية للميالين للخلايا العصبية إلى اضطرابات عصبية دائمة مسببة للإعاقة على المدى الطويل. يجب أن يقوم طبيب الأعصاب المؤهل بالمصادقة على التشخيص وكذلك العواقب الدائمة. يجب أن تكون درجة المريض على السلك EDSS أكبر من أو تساوي 5.

4. 8. ضمور العضلات

يشير الضمور العضلي إلى اعتلال عضلي تنكسي من أصل وراثي، يتميز بضعف العضلات وضمورها دون أي مسببات تتعلق بالجهاز العصبي (مركزي أو محيطي).

يجب تأكيد تشخيص الضمور العضلي من قبل طبيب أعصاب مؤهل ولن يتم قبول الأضرار إلا إذا أدى المرض إلى عدم القدرة على أداء ثلاثة من أعمال الحياة اليومية (AVQ) على الأقل دون مساعدة. AVQ هي: الاغتسال، وارتداء الملابس، والأكل، والحركة (النهوض أو الاستلقاء) من السرير أو الكرسي.

4. 9. الباركنسون

مرض تنكسي في جزء من الدماغ (لوكوس نيجر) يؤدي إلى فقدان الناقل العصبي المسمى الدوبامين.

سريريا يتجلى من خلال:

- خلل الحركة أو حتى عدم الحركة،

- فرط التوتر العضلي،

- رعاش عند الراحة.

ويزداد الضعف الذي ينجم عنه. يجب على طبيب أعصاب مؤهل تأكيد التشخيص وتحديد ثنائية الأعراض بالإضافة إلى الحاجة إلى علاج محدد.

يتم تغطية مرضي الباركنسون مجهول السبب.

4. 10. ورم حميد في الدماغ

ورم دماغي حميد ومهدد للحياة ولا يمكن جراحته.

يجب تأكيد وجود الورم وعدم قابلية جراحته من قبل طبيب أعصاب مؤهل.

لا يتم تغطية الخزاجات والأورام الحبيبية والتشوهات الوعائية والأورام الدموية والغدة النخامية وأورام العمود الفقري.

4 . 11. فشل الكبد في المرحلة النهائية

مرض الكبد في مراحله الأخيرة ، ويستوفي جميع الشروط التالية:

– اليرقان الدائم،

– ارتفاع ضغط الدم البابي اللا تعويضي،

– اعتلال الدماغ الكبدي،

لا يتم تغطية فشل الكبد الناتج عن تعاطي المخدرات أو الكحول.

4 . 12. فقدان الكلي للبصر

فقدان البصر بشكل ثنائي وكامل ولا يمكن تداركه نتيجة مرض أو حادث. يجب أن يكون العمى مؤكدا عليه من قبل طبيب عيون مؤهل.



مصير للحياة

تأمين الحياة . السفر . الصحة

43, Rue AMANI Belkacem, Paradou, Hydra, Alger
Mob.: +213 (0) 770 112 072 / 73
courrier@macirvie.com | www.macirvie.com



Scan me

ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification

