



شرکت بیمه زندگی خاورمیانه

مدارک لازم برای پرداخت خسارت بیمه‌های زندگی

تهیه و تدوین :

معاونت فنی

به روز رسانی مرداد ماه ۱۴۰۲

فهرست

مراحل سیستمی ثبت خسارت در پورتال

انواع خسارت :

۱-خسارت فوت

الف: فوت به هر علت

ب:فوت به علت حادثه

ج: فوت به علت امراض خاص

۲-خسارت ناشی از امراض خاص

۳-خسارت معافیت از پرداخت حق بیمه در صورت از کارافتادگی بیمه شده یا بیمه گذار

۴-خسارت ناشی از نقص عضو و از کار افتادگی ناشی از حادثه

۵- خسارت پرداخت هزینه های پزشکی ناشی از حادثه

۶- استثنائات (خسارات غیرقابل پرداخت)

۷-خسارت ناشی از سرطان

۸- خسارت کرونا

به اطلاع می‌رساند در پورتال نمایندگان امکان ارسال سیستمی مدارک خسارت توسط کلیه نمایندگان مهیا شده است. ابتدا مدارک خسارت را از طریق پورتال نمایندگان ارسال فرمایید تا توسط کارشناسان اداره خسارت بررسی گردد. سپس در صورت کامل بودن مدارک، اصل مدارک نیز بایستی از طریق پست به شرکت تحویل گردد.

مراحل سیستمی ثبت خسارت در پورتال:

- ۱- ورود به پورتال نمایندگان (قسمت نماینده)
- ۲- در قسمت بیمه‌نامه ابتدا شماره بیمه‌نامه را جستجو و سپس در قسمت عملیات روی گزینه عملیات کلیک نمایید.
- ۳- روی گزینه ثبت خسارت کلیک کنید.
- ۴- تاریخ وقوع خسارت را وارد کنید سپس نوع خسارت را انتخاب و فایل‌های مورد نیاز برای پرونده خسارت را بارگزاری نمایید.
- ۵- در صورتیکه وضعیت خسارت نقص مدرک باشد گزینه ویرایش را انتخاب نموده و مدارک جدید را پیوست نمایید.

بخش اول : انواع خسارت

۱- خسارت فوت:

الف: خسارت فوت به هر علت: هرگاه بیمه شده به هر علت به جز حادثه فوت نماید، شامل خسارت فوت به هر علت

می‌باشد در بیمه‌نامه‌های عمر و سرمایه‌گذاری، مستمری و بازنشستگی تکمیلی، علاوه بر سرمایه فوت، ذخیره بیمه‌نامه نیز

به ذینفعان در صورت فوت تعلق می‌گیرد.

به عنوان مثال: فوت به علت ایست قلبی یا کلهولت

* مدارک مورد نیاز جهت پرداخت خسارت:

- اصل بیمه‌نامه

- تکمیل فرم اعلام خسارت مبنی بر شرح واقعه از سوی خانواده متوفی

- کپی برابر با اصل کل صفحات شناسنامه باطل شده و کارت ملی

- کپی برابر با اصل گواهی فوت

- کپی برابر با اصل جواز دفن

- کپی برابر با اصل گزارش پزشک قانونی یا آخرین پزشک معالج مبنی بر تعیین علت فوت

- کپی برابر با اصل مدارک تشخیصی اولیه بیماری منجر به فوت

- کپی برابر با اصل کل پرونده بیمارستانی مربوط به فوت (در صورت فوت ناگهانی در منزل کپی برابر با اصل گواهی اورژانس)

- تصویر شماره شبای بانکی ذینفعان جهت پرداخت خسارت (در صورتیکه ذینفع در صورت فوت بیمه شده " وراثت قانونی "

انتخاب شده است ارائه گواهی " انحصار وراثت نامحدود " الزامی می باشد).

- کپی کارت ملی ذینفعان

- در خسارات مربوط به قراردادهای گروهی ارائه‌ی کپی برابر با اصل حکم کارگزینی متوفی یا معرفی نامه از سوی سازمان

طرف قرارداد

ب : خسارت فوت به علت حادثه: هرگاه فوت بیمه شده به صورت ناگهانی، خارج از اراده و در اثر عامل خارجی صورت

پذیرد، در بیمه‌نامه‌های عمر و سرمایه‌گذاری، مستمری و بازنشستگی تکمیلی، علاوه بر سرمایه فوت و ذخیره بیمه‌نامه، سرمایه

فوت بر اثر حادثه نیز به ذینفعان در صورت فوت بیمه شده تعلق می‌گیرد.

برای مثال فوت به علت حادثه رانندگی

***مدارک مورد نیاز جهت پرداخت خسارت:**

تمامی مدارک ذکر شده در خسارت فوت به هر علت به علاوه گزارش حادثه پلیس

ج : خسارت فوت ناشی از امراض خاص : هرگاه بیمه شده به علت یکی از چهار بیماری مندرج در شرایط عمومی

(سکته قلبی ، سکته مغزی ، عمل قلب باز ، پیوند اعضای اصلی بدن) فوت نماید، شامل فوت به علت امراض خاص می باشد

که در این مورد سرمایه فوت و سرمایه امراض و ذخیره بیمه نامه به ذینفعان در صورت فوت بیمه شده تعلق می‌گیرد.

به عنوان مثال فوت: به علت سکته مغزی

* مدارک مورد نیاز جهت پرداخت خسارت :

تمامی موارد ذکر شده در خسارت فوت به هر علت

تذکر : اگر ذینفع در صورت فوت بیمه شده وراثت قانونی باشد ارائه گواهی "انحصار وراثت نامحدود" الزامی است و اگر ذینفعان در صورت فوت بیمه شده زیر سن قانونی یعنی ۱۸ سال باشند، مبلغ خسارت به پدر وی و در صورت فوت پدر به ولی قهری وی پرداخت می‌شود. در صورت فوت ولی قهری، سهم افراد زیر سن قانونی به شماره حساب اعلام شده توسط اداره سرپرستی دادگاه انقلاب واریز می‌گردد.

تذکر: دوره انتظار هر یک از بیماری‌های فوق از آغاز قرارداد بیمه، ۶ ماه می‌باشد که در این مدت بیمه‌گر تعهدی در جبران خسارت ناشی از امراض بیمه شده ندارد و تنها خسارت فوت پرداخت خواهد شد.

۲- خسارت بیماری‌های خاص:

هرگاه بیمه‌شده به یکی از بیماری مندرج در شرایط خصوصی بیمه نامه مبتلا شود پوشش بیماری‌های خاص به بیمه‌شده تعلق می‌گیرد. این بیماری ها عبارتند از:

سکته مغزی

سکته قلبی

پیوند اعضا اصلی بدن (قلب، کبد، ریه، کلیه و مغز استخوان)

عمل جراحی قلب باز

کوری

کری

از دست دادن قدرت تکلم

هموفیلی

ایدز

- 🏥 آنمی آپلاستیک
- 🏥 مننژیت
- 🏥 بیماریهای نوروپاتی حرکتی
- 🏥 انواع هیپاتیت
- 🏥 جراحی آئورت قلب
- 🏥 بیماریهای ماهیچه قلب
- 🏥 نارسائی کبد
- 🏥 نارسائی ریه
- 🏥 از دست دادن اندام

تذکر: هرگاه بیمه شده در **شش ماه اول** صدور بیمه نامه به یکی از بیماریهای فوق مبتلا گردد، خسارت غیر قابل پرداخت می باشد.

تذکر: دوره انتظار هر یک از بیماریهای فوق از آغاز قرارداد بیمه، **شش ماه** می باشد که در این مدت بیمه گر تعهدی در جبران خسارت وارده نخواهد داشت.

***مدارک مورد نیاز جهت پرداخت خسارت:**

- کپی بیمه نامه
- تکمیل فرم اعلام خسارت مبنی بر شرح واقعه با تاریخ، امضا و اثر انگشت
- کپی برابر با اصل شناسنامه و کارت ملی بیمه شده
- کپی برابر با اصل کل پرونده بیمارستانی و مدارک تشخیصی اولیه بیماری
- شماره شبا بیمه شده جهت پرداخت خسارت
- معرفی نامه صادره از سوی محل کار (در صورتیکه که بیمه نامه از نوع گروهی باشد)
- تصویر آخرین حکم کارگزینی یا لیست پرداخت حق بیمه سازمان تامین اجتماعی (در صورتیکه بیمه نامه از نوع گروهی باشد)

به عنوان مثال:

- مدرک تشخیصی سکته قلبی: نوار قلب روز سکته و نتیجه تست آنزیمهای قلب

- مدرک تشخیصی سکنه مغزی: MRI و scan مغز

- مدرک تشخیصی اولیه عمل قلب باز: تست ورزش ، اکو ، گزارش سی تی آنژیو ، تست تالیوم و...

- مدرک تشخیص اولیه پیوند اعضاء اصلی بدن (قلب ، کبد ، کلیه ، ریه ، مغز استخوان)، تایید کمیسیون پزشکی در خصوص پیوند اعضاء و مدارک تشخیص بیماری که نشان دهنده از کارافتادگی عضو می باشد.

- برای سایر بیماری ها باید کپی برابر اصل کلیه مدارک تشخیصی و درمانی ارسال شود.

۳- خسارت معافیت از پرداخت حق بیمه در صورت از کارافتادگی بیمه گذار:

بیمه گر متعهد می گردد که در صورت از کارافتادگی کلی و دائمی ناشی از حادثه و یا بیماری که فرد دیگر قادر به انجام شغل قبلی خود نباشد، اقساط حق بیمه را پرداخت نماید. مبلغ اقساط حق بیمه برابر با اقساط حق بیمه در سال وقوع نقص عضو و یا از کار افتادگی بوده است و در صورت تایید نقص عضو و یا از کار افتادگی کلی توسط پزشک معتمد در بیمه نامه منظور می گردد.

- در خصوص بیماری: شروع بیماری منشأ ناتوانی باید شش ماه پس از تاریخ صدور بیمه نامه یا خرید پوشش باشد + شش ماه دوره انتظار جهت بررسی پزشک مبنی بر تایید از کارافتادگی کامل و دائم

- در خصوص حادثه: در صورتی که منشأ از کارافتادگی حادثه باشد از هنگامی که به شرکت اعلام می شود شش ماه دوره انتظار جهت بررسی پزشک مبنی بر تایید از کارافتادگی کامل و دائم (البته بعضی از موارد مانند قطع نخاع که قابل برگشت نمی باشد نیاز به بررسی شش ماه را ندارد).

- بیمه شده مجدداً شش ماه و یکسال بعد، جهت تأیید دائم بودن از کارافتادگی مورد معاینه پزشکی قرار می گیرد.

- مزیت ویژه: در صورت استفاده از این پوشش، سایر پوشش های تکمیلی بیمه نامه و همچنین ضرایب تعدیل برقرار می باشد.

*مدارک مورد نیاز جهت پرداخت خسارت:

- کپی بیمه نامه

- تکمیل فرم اعلام خسارت با تاریخ، امضا و اثر انگشت

- کپی برابر با اصل شناسنامه و کارت ملی بیمه شده یا بیمه گذار (فردی که دارای این پوشش می باشد)

- کپی برابر با اصل کل پرونده بیمارستانی مربوط به از کارافتادگی دائم و کامل و مدارک تشخیصی اولیه بیماری

- کپی برابر با اصل گواهی سازمان تامین اجتماعی یا پزشک قانونی مبنی بر تائید از کارافتادگی دائم و کامل

- به تشخیص شرکت بیمه، معاینه توسط پزشک معتمد شرکت بیمه زندگی خاورمیانه مبنی بر تائید و تعیین میزان نقص عضو و از کارافتادگی

- معرفی نامه صادره از سوی محل کار (در صورتیکه بیمه نامه از نوع گروهی باشد)

- تصویر آخرین حکم کارگزینی یا لیست پرداخت حق بیمه سازمان تامین اجتماعی (در صورتیکه بیمه نامه از نوع گروهی باشد)

۴- خسارت نقص عضو و از کار افتادگی ناشی از حادثه:

هرگاه بیمه شده در اثر حادثه مبتلا به نقص عضو و یا از کارافتادگی دائم و یا کامل (کلی) گردد، پرداخت سرمایه پوشش نقص عضو و از کارافتادگی ناشی از حادثه در صورت تایید پزشک معتمد بر عهده شرکت بیمه می باشد. بیمه شده ۶ ماه بعد از تایید نقص عضو و یا از کار افتادگی، جهت تایید مورد معاینه پزشک قرار می گیرد.

***مدارک مورد نیاز جهت پرداخت خسارت:**

- کپی بیمه نامه

- تکمیل فرم اعلام خسارت

- کپی برابر با اصل شناسنامه و کارت ملی بیمه شده

- کپی برابر با اصل کل پرونده بیمارستانی و اسناد و مدارک نشان دهنده وجود نقص عضو و یا از کارافتادگی دائم و کامل

- کپی برابر با اصل گواهی سازمان تامین اجتماعی یا پزشک قانونی مبنی بر تائید از کارافتادگی دائم و کامل

- به تشخیص شرکت بیمه، معاینه توسط پزشک معتمد شرکت بیمه زندگی خاورمیانه مبنی بر تائید و تعیین میزان نقص عضو و از کارافتادگی

- شماره شبای بیمه شده جهت پرداخت خسارت

- معرفی نامه صادره از طرف محل کار (در صورتیکه بیمه نامه از نوع گروهی باشد)

- تصویر آخرین حکم کارگزینی یا لیست پرداخت حق بیمه سازمان تامین اجتماعی (در صورتیکه بیمه نامه از نوع گروهی باشد)

۵- خسارت هزینه های پزشکی ناشی از حادثه:

هرگاه بیمه شده دچار حادثه ای شود که منجر به پرداخت هزینه های درمان گردد، از آنجائی که غرامت این پوشش تنها از سوی یک شرکت بیمه قابل پرداخت است بایستی اصل مدارک درمانی را به این شرکت ارائه نمایند.

*مدارک مورد نیاز جهت پرداخت خسارت:

- کپی بیمه نامه
- تکمیل فرم اعلام خسارت
- کپی برابر با اصل شناسنامه و کارت ملی بیمه شده
- اصل کل پرونده بیمارستانی و درمانی
- گواهی پزشک معالج مبنی بر اتمام دوره درمان بیمه شده در خصوص حادثه مورد نظر
- شماره شبای بیمه شده جهت پرداخت خسارت
- معرفی نامه صادره از سوی محل کار (در صورتیکه بیمه نامه از نوع گروهی باشد)
- تصویر آخرین حکم کارگزینی یا لیست پرداخت حق بیمه سازمان تامین اجتماعی (در صورتیکه بیمه نامه از نوع گروهی باشد)

۶- استثنائات (خسارت غیر قابل پرداخت):

علاوه بر استثنائات مندرج در شرایط عمومی بیمه نامه، موارد زیر یا تحقق خطر ناشی از آنها نیز تحت پوشش حوادث، نخواهند بود:

- ۱- خودکشی و یا اقدام به آن.
- ۲- صدمات بدنی که بیمه شده عمداً موجب آن شود.
- ۳- استفاده از الکل و یا استعمال هرگونه مواد مخدر و روان گردان.
- ۴- استفاده از داروهای کاهنده هوشیاری و خواب آور بدون تجویز پزشک.
- ۵- هرگونه مباشرت، مشارکت یا معاونت بیمه شده در اعمال مجرمانه و خلاف قانون.
- ۶- هر نوع دیسک و یا فتق بیمه شده.
- ۷- بیماری و ابتلا به جنون بیمه شده مگر آن که ابتلا به جنون ناشی از تحقق خطر موضوع این بیمه باشد.
- ۸- فوت بیمه شده به علت حادثه ناشی از عمد ذینفع/ ذینفعان مالی (اعم از مباشرت، مشارکت یا معاونت). در این صورت بیمه گر فقط متعهد به پرداخت سهم سایر ذینفع/ ذینفعان مالی در سرمایه ی بیمه خواهد بود.

- ۹- جنگ (به جز انفجار و یا عملکرد ادوات نظامی که بعد از جنگ بجا مانده است)، شورش، انقلاب، بلوا، اعتصاب، قیام، آشوب، کودتا و اقدامات احتیاطی مقامات نظامی و انتظامی.
- ۱۰- زمین لرزه، آتش فشان، سیل و فعل و انفعالات هسته ای.
- ۱۱- رانندگی با وسایل نقلیه موتوری بدون گواهی نامه مجاز.

۷- خسارت ناشی از سرطان:

هر گاه بیمه شده به هر یک از انواع سرطان (cancer) مبتلا گردد ، سرمایه پوشش ناشی از سرطان به بیمه شده تعلق می گردد .

تذکر : هرگاه بیمه شده در شش ماه اول صدور بیمه نامه به هر یک از انواع سرطان مبتلا گردد، خسارت غیر قابل پرداخت می باشد و پوشش بیماری از تاریخ صدور از بیمه نامه حذف می گردد .

*مدارک مورد نیاز جهت پرداخت خسارت:

- کپی بیمه نامه
- تکمیل فرم اعلام خسارت
- کپی شناسنامه و کارت ملی بیمه شده
- کپی برابر با اصل کل پرونده بیمارستانی و مدارک تشخیصی اولیه بیماری
- کپی برابر با اصل مدارک تشخیصی سرطان مانند: (گزارش های پاتولوژی ، آندوسکوپی اولیه ، کولونوسکوپی اولیه ، سونوگرافی و ماموگرافی اولیه ، آزمایشهای خون اولیه و نتیجه نمونه برداری از مغز استخوان)
- شماره شبا بیمه شده جهت پرداخت خسارت
- معرفی نامه صادره از سوی محل کار (در صورتیکه بیمه نامه از نوع گروهی باشد)
- تصویر آخرین حکم کارگزینی یا لیست پرداخت حق بیمه سازمان تامین اجتماعی (در صورتیکه بیمه نامه از نوع گروهی باشد)
- به عنوان مثال: از جمله مدارک لازم جهت پرداخت خسارت در سرطان های پستان، کولون، معده و خون موارد زیر می باشد:
- سرطان پستان: گزارش سونوگرافی و ماموگرافی اولیه

- سرطان کولون: گزارش کولونوسکوپی اولیه
- سرطان معده: گزارش آندوسکوپی اولیه
- سرطان خون: نتایج آزمایش های خون اولیه و نتیجه نمونه برداری از مغز استخوان

۸- خسارت کرونا:

- دوره انتظار پوشش کرونا یک ماه است.
- هر بیمه شده ای که پوشش هزینه های پزشکی ناشی از حادثه را انتخاب نموده باشد برحسب جدول بیمه نامه تا سقف ۲۰ میلیون تومان از پوشش کرونا برخوردار است.

*مدارک مورد نیاز جهت پرداخت خسارت:

- کپی بیمه نامه
- جواب تست مثبت کرونا (تست PCR)
- تکمیل فرم اعلام خسارت
- اصل کل پرونده درمانی همراه با اصل صورت حساب
- گواهی پزشک معالج مبنی بر اتمام دوره درمان بیمه شده
- شماره شبای بیمه شده جهت پرداخت خسارت