

Ready-made Packages

برامج الحماية التأمينية



Presenter's Name:

Company:

Diamond Plan

البرنامج الماسي



البرنامج الماسي: (51 – 300 موظف)

البرنامج الماسي	التغطية التأمينية	
100,000	تغطية الوفاة الطبيعية	تغطية الوفاة والعجز
100,000	تغطية الوفاة بحادث	
100,000	تغطية العجز الكامل الدائم نتيجة لحادث	
100,000	تغطية العجز الكامل الدائم نتيجة لمرض	
نسبة من مبلغ التأمين حسب نسبة العجز	تغطية العجز الجزئي الدائم نتيجة حادث	
100,000	الحد الأقصى للتغطية للفرد سنويا	تغطية العلاج الطبي
شبكة العناية الطبيه الذهبيه	الهيئة الطبية	
مغطى 100% داخل شبكة العناية الطبية / 80% خارج الشبكة الطبية	العلاج الداخلى بالمستشفى	
مغطى 100% داخل شبكة العناية الطبية / 80% خارج الشبكة الطبية	خدمات العيادات الخارجية	
مغطاه بنسبة 80%	أدوية العيادات الخارجية	
مغطاه بنسبة 80% من المصروفات بحد أقصى 800 جنية مصري للفرد سنويا (الخلع - الحشو - علاج اللثة)	علاج الأسنان	
داخل شبكة العناية الطبية فقط		
حالة واحدة من كل 10 فرد بحد اقصى 600 جنيها مصريا	البصريات	
حالة واحدة من كل 10 فرد بحد اقصى 5000 جنيها مصريا	الحمل والولادة	
20 جلسات داخل المراكز المعتمده بشبكة العناية الطبيه فقط	العلاج الطبيعي	
مغطاه بحد أقصى 10000 جنيه للفرد سنويا	الأمراض السابقة للتأمين	

البرنامج الماسي: (51 – 300 موظف)

الفئة العمريه	قسط التأمين السنوي للموظف	قسط التأمين السنوي للمعال
أقل من 21 سنة	7,287	6,880
21 – 25	7,522	7,115
26 – 30	8,387	7,911
31 – 35	9,429	8,953
36 – 40	12,123	11,522
41 – 45	15,984	15,067
46 – 50	24,487	22,966
51 – 55	34,357	31,855
56 – 59	43,691	40,019
60 – 64	46,837	40,019

- القسط السنوي للفرد (جنيه مصري)
- لا تشمل الأقساط رسوم الدمغة النسبية والإشراف المستحقة.
- يتم تحميل مبلغ 180 ج.م عن أول قسط مستحق مقابل رسوم الإصدار ودمغة الاتساع.
- يتم سداد الأقساط بصورة سنوية.

- الحد الأدنى للإشتراك 51 موظف (يعملون بدوام كامل ومنتظم بالشركة)
- ويشترط إشتراك 100% من عدد العاملين , وفي حالة إشتراك العائلات يشترط إشتراك 100% من العائلات
- يمكن لأي شركة إختيار برامج مختلفة لموظفيها وذلك طبقا للمستويات الوظيفيه المعمول بها داخلها وعلى ألا يقل عدد المشتركين في كل برنامج عن الحد الأدنى

Golden Plan

البرنامج الذهبي



البرنامج الذهبي: (21 – 200 موظف)

البرنامج الذهبي	التغطية التأمينية	
100,000	تغطية الوفاة الطبيعية	تغطية الوفاة والعجز
100,000	تغطية الوفاة بحادث	
100,000	تغطية العجز الكامل الدائم نتيجة لحادث	
100,000	تغطية العجز الكامل الدائم نتيجة لمرض	
نسبة من مبلغ التأمين حسب نسبة العجز	تغطية العجز الجزئي الدائم نتيجة حادث	
50,000	الحد الأقصى للتغطية للفرد سنويا	تغطية العلاج الطبى
شبكة العناية الطبيه الذهبيه	الهيئة الطبية	
مغطى 100% داخل شبكة العناية الطبية فقط	العلاج الداخلى بالمستشفى	
مغطى 90% داخل الشبكة الطبية فقط	خدمات العيادات الخارجية	
مغطاه بنسبة 80%	أدوية العيادات الخارجية	
مغطاه بنسبة 80% من المصروفات بحد أقصى 500 جنية مصرى للفرد سنويا(الخلع – الحشو - علاج اللثة) داخل شبكة العناية الطبية فقط	علاج الأسنان	
حالة واحدة من كل 20 فرد بحد اقصى 400 جنيها مصريا	البصريات	
حالة واحدة من كل 20 فرد بحد اقصى 3000 جنيها مصريا	الحمل والولادة	
10 جلسات داخل المراكز المعتمده بشبكة العناية الطبيه فقط	العلاج الطبيعى	
مغطاه بحد أقصى 5,000 جنيه للفرد سنويا	الأمراض السابقة للتأمين	

البرنامج الذهبي : (21 – 200 موظف)

قسط التأمين السنوي للمعال	قسط التأمين السنوي للموظف	الفئة العمريه
3,623	4,030	أقل من 21 سنة
3,747	4,154	25 – 21
4,166	4,642	30 – 26
4,715	5,191	35 – 31
6,068	6,669	40 – 36
7,935	8,852	45 – 41
12,095	13,616	50 – 46
16,777	19,279	55 – 51
21,076	24,748	59 – 56
21,076	27,894	64 – 60

- القسط السنوي للفرد (جنيه مصري)
- لا تشمل الاقساط رسوم الدمغة النسبية والإشراف المستحقة.
- يتم تحميل مبلغ 180 ج.م عن أول قسط مستحق مقابل رسوم الإصدار ودمغة الاتساع.
- يتم سداد الاقساط بصورة سنوية.

- الحد الأدنى للإشتراك 21 موظف (يعملون بدوام كامل ومنتظم بالشركة)
- ويشترط إشتراك 100% من عدد العاملين , وفي حالة إشتراك العائلات يشترط إشتراك 100% من العائلات
- يمكن لأي شركة إختيار برامج مختلفة لموظفيها وذلك طبقا للمستويات الوظيفيه المعمول بها داخلها وعلى ألا يقل عدد المشتركين في كل برنامج عن الحد الأدنى

Silver Plan

البرنامج الفضي



البرنامج الفضي (أ): (21 موظف -100 مؤمن عليه)

البرنامج الفضي (أ)	التغطية التأمينية	
100,000	تغطية الوفاة الطبيعية	تغطية الوفاة والعجز
100,000	تغطية الوفاة بحادث	
100,000	تغطية العجز الكامل الدائم نتيجة لحادث	
100,000	تغطية العجز الكامل الدائم نتيجة لمرض	
نسبة من مبلغ التأمين حسب نسبة العجز	تغطية العجز الجزئي الدائم نتيجة حادث	
25,000	الحد الأقصى للتغطية للفرد سنويا	تغطية العلاج الطبي
شبكة العناية الطبيه الذهبيه	الهيئة الطبية	
مغطى 100% داخل شبكة العناية الطبية فقط	العلاج الداخلى بالمستشفى	
مغطى 80 % داخل شبكة العناية الطبية فقط	خدمات العيادات الخارجية	
مغطاه بنسبة 80%	أدوية العيادات الخارجية	
مغطاه بنسبة 80% من المصروفات بحد أقصى 350 جنية مصرى للفرد سنويا (الخلع - الحشو - علاج اللثة)	علاج الأسنان	
داخل شبكة العناية الطبية فقط	البصريات	
غير مغطى	الحمل والولادة	
غير مغطى	العلاج الطبيعى	
10 جلسات داخل المراكز المعتمده بشبكة العناية الطبيه فقط	الأمراض السابقة للتأمين	
مغطاه بحد أقصى 3000 جنية للفرد سنويا		

البرنامج الفضي (أ): (21 موظف -100 مؤمن عليه)

الفئة العمريه	قسط التأمين السنوي للموظف	قسط التأمين السنوي للمعال
أقل من 21 سنة	2,903	2,473
25 – 21	2,987	2,557
30 – 26	3,346	2,843
35 – 31	3,721	3,218
40 – 36	4,777	4,141
45 – 41	6,385	5,415
50 – 46	9,865	8,255
55 – 51	14,098	11,449
59 – 56	18,271	14,384
64 – 60	NA	NA

- القسط السنوي للفرد (جنبه مصري)
- لاتشمل الاقساط رسوم الدمغة النسبية والإشراف المستحقة.
- يتم تحميل مبلغ 180 ج.م عن أول قسط مستحق مقابل رسوم الإصدار ودمغة الاتساع.
- يتم سداد الاقساط بصورة سنوية.

- الحد الأدنى للإشتراك 21 موظف (يعملون بدوام كامل ومنتظم بالشركة)
- ويشترط إشتراك 100% من عدد العاملين , وفي حالة إشتراك العائلات يشترط إشتراك 100% من العائلات
- يمكن لأي شركة إختيار برامج مختلفة لموظفيها وذلك طبقا للمستويات الوظيفيه المعمول بها داخلها وعلى ألا يقل عدد المشتركين في كل برنامج عن الحد الأدنى

البرنامج الفضي (ب): (21 موظف -100 مؤمن عليه)

البرنامج الفضي (ب)	التغطية التأمينية	
25,000	تغطية الوفاة الطبيعية	تغطية الوفاة والعجز
25,000	تغطية الوفاة بحادث	
غير مغطى	تغطية العجز الكامل الدائم نتيجة لحادث	
غير مغطى	تغطية العجز الكامل الدائم نتيجة لمرض	
غير مغطى	تغطية العجز الجزئي الدائم نتيجة حادث	
15,000	الحد الأقصى للتغطية للفرد سنويا	تغطية العلاج الطبي
شبكة العناية الطبيه البرتقاليه	الهيئة الطبية	
مغطى 100% داخل شبكة العناية الطبية فقط	العلاج الداخلى بالمستشفى	
مغطى 70 % داخل شبكة العناية الطبية فقط	خدمات العيادات الخارجية	
مغطاه بنسبة 70%	أدوية العيادات الخارجية	
غير مغطى	علاج الأسنان	
غير مغطى	البصريات	
غير مغطى	الحمل والولادة	
10 جلسات داخل المراكز المعتمده بشبكة العناية الطبيه فقط	العلاج الطبيعي	
غير مغطى	الأمراض السابقة للتأمين	

البرنامج الفضي (ب): (21 موظف -100 مؤمن عليه)

الفئة العمريه	قسط التأمين السنوي للموظف	قسط التأمين السنوي للمعال
أقل من 21 سنة	853	810
25 – 21	881	838
30 – 26	982	931
35 – 31	1,105	1,054
40 – 36	1,428	1,356
45 – 41	1,901	1,774
50 – 46	2,935	2,704
55 – 51	4,148	3,750
59 – 56	5,310	4,711
64 – 60	NA	NA

- القسط السنوي للفرد (جنيه مصري)
- لا تشمل الاقساط رسوم الدمغة النسبية والإشراف المستحقة.
- يتم تحميل مبلغ 180 ج.م عن أول قسط مستحق مقابل رسوم الإصدار ودمغة الاتساع.
- يتم سداد الاقساط بصورة سنوية.

- الحد الأدنى للإشتراك 21 موظف (يعملون بدوام كامل ومنتظم بالشركة)
- ويشترط إشتراك 100% من عدد العاملين , وفي حالة إشتراك العائلات يشترط إشتراك 100% من العائلات
- يمكن لأي شركة إختيار برامج مختلفة لموظفيها وذلك طبقا للمستويات الوظيفيه المعمول بها داخلها وعلى ألا يقل عدد المشتركين في كل برنامج عن الحد الأدنى

Olympic Plan

برنامج الحماية من
الحوادث الشخصية



برنامج الحماية من الحوادث الشخصية: بحد أدنى 21 موظف

القسط السنوي (جنيه مصري)	ارجاع النفقات الطبية نتيجة حادث (مبلغ تحمل 75 جنيه) (مبلغ تحمل 150 جنيه) (مبلغ تحمل 300 جنيه)	دخل اسبوعى فى حالة العلاج داخل المستشفى نتيجة حادث بحد أقصى 52 أسبوع	تغطية العجز الجزئى الدائم نتيجة حادث	تغطية العجز الكامل الدائم نتيجة حادث	تغطية الوفاة نتيجة حادث
<u>120</u>	حتى 5000 جنيه سنويا	500	نسبة من مبلغ التأمين حسب نسبة العجز	50,000 جنية	50,000 جنية
<u>240</u>	حتى 10,000 جنية سنويا	1,000	نسبة من مبلغ التأمين حسب نسبة العجز	100,000 جنية	100,000 جنية
<u>480</u>	حتى 20,000 جنيه سنويا	2,000	نسبة من مبلغ التأمين حسب نسبة العجز	200,000 جنية	200,000 جنية

الحد الأدنى للاشتراك 21 موظف (يعملون بدوام كامل ومنتظم بالشركة) ويشترط اشتراك 100% من عدد العاملين

Thank You

