

HOŞGELDİN SAĞLIK ÖRNEK FİYAT

Örnek Fiyat No	305722	Örnek Fiyat Tarihi	22.04.2015 11:20:31	Sağlık Örnek Fiyat Primi (TL)	497,00
Acente No	2800	Bölge Kodu	14	Ödeme Şekli	Kredi Kartı
Pazarlamacı		Bölge	BROKER VE PROJELER		

Sigorta Ettiren	SİGORTALI BAY	Vergi No	
Sigorta Ettiren Adresi			

Sigortalı Bilgileri

Ad	Soyadı	Yakınlık	Doğum Tarihi	Cinsiyet	TC Kimlik No	Teminat Paketleri	Ferdi Kaza	Prim
SİGORTALI BAY		Kendisi	01.01.1997	Erkek		HOŞGELDİN YATARAK TEDAVİ - HOŞGELDİN AYAKTA TEDAVİ	Yok	497,00

Ödeme Bilgileri

Genel Sağlık Toplam :	Ferdi Kaza Toplam :	0 TL
-----------------------	---------------------	------

--

Yatarak Tedavi Teminatları				
HOŞGELDİN YATARAK TEDAVİ(SİGORTALI BAY)				
Teminat	ANLAŞMALI KURUMLAR (B)		ANLAŞMASIZ KURUMLAR(A)	
	Yıllık Brüt Limit	Sigortalı Katılım	Yıllık Brüt Limit	Sigortalı Katılım
ACİL TEDAVİ	Limitsiz	%0	1 TTB Lim ⁽¹⁴⁹⁾	%20
CERRAHİ/GİRİŞİMSSEL TEDAVİ	Limitsiz	%0	Lim ⁽¹⁴⁹⁾	%20
HASTANE ODA-REFAKAT	180 gün	%0	180 gün Lim ⁽¹⁴⁹⁾	%40
HASTANE YATARAK TEDAVİ	Limitsiz	%0	Lim ⁽¹⁴⁹⁾	%20
Kemoterapi_Radyoterapi_Dializ	Limitsiz	%0	Lim ⁽¹⁴⁹⁾	%20
MEDİKAL TEDAVİLER	Limitsiz	%0	Lim ⁽¹⁴⁹⁾	%20
ORGAN VE DOKU NAKLİ	Limitsiz	%0	Lim ⁽¹⁴⁹⁾	%20
ÖZELLİKLİ TIBBİ MALZEME	Limitsiz	%0	Lim ⁽¹⁴⁹⁾	%20
Ayakta Tedavi Teminatları				
HOŞGELDİN AYAKTA TEDAVİ (2.000 TL Limitli) (SİGORTALI BAY)				
Teminat	ANLAŞMALI KURUMLAR (B)		ANLAŞMASIZ KURUMLAR(A)	
	Yıllık Brüt Limit	Sigortalı Katılım	Yıllık Brüt Limit	Sigortalı Katılım
Doktor	Lim ⁽¹⁾	%40	Lim ⁽¹⁾	%40
Fizik Tedavi/Rehabilitasyon	Lim ⁽¹⁾	%40	Lim ⁽¹⁾	%40
Röntgen	Lim ⁽¹⁾	%40	Lim ⁽¹⁾	%40
TIBBİ MALZEME	Lim ⁽¹⁾	%40	Lim ⁽¹⁾	%40
Tahlil	Lim ⁽¹⁾	%40	Lim ⁽¹⁾	%40
İLAÇ VE AŞI	Lim ⁽¹⁾	%40	Lim ⁽¹⁾	%40
İLERİ TANI YÖNTEMLERİ	Lim ⁽¹⁾	%40	Lim ⁽¹⁾	%40

Bu üründe; Amerikan Hastanesi, Universal (Alman) Hastaneler Grubu, Acıbadem Hastaneler Grubu, Ankara Güven Hastanesi, Memorial Hastaneler Grubu ve İzmir Kent Hastanelerinde geçerli değildir. Bu

kurumlarda, yapılan sağlık giderleri sonradan ödeme olarak talep edilse dahi kapsam dışıdır.

Not: Sigortalının, hastalık sonucu çalışmaması nedeniyle "günlük iş görememe parası" ve Sigortalının, bakıma ihtiyaç duyar duruma gelmesi halinde, bakım giderleri veya "günlük bakım parası" kapsam dışındadır. Kısa Dönem İkamet izni başvuruları kapsamında yapılan Özel Sağlık Sigortası Sözleşmelerinin sigortalının talebi ile sonlandırılabilmesi için aşağıdaki koşulların gerçekleşmesi gerekmektedir. * İkamet izni süresini kapsayan yeni bir özel sağlık sigorta sözleşmesinin şirkete ibrazında, *İkamet izninin iptalinde, *5510 sayılı Sosyal Sigorta ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereğince Genel Sağlık Sigortası kapsamına dahil olduğunu gösterir belge ibrazında. **PASAPORT fotokopisinin sağlık departmanına mail yada faks yoluyla gönderilmesi rica olunur** İşbu poliçe 06/06/2014 tarih ve 9 sayılı İkamet İzni Taleplerinde Yaptırılacak Özel Sağlık Sigortalarına İlişkin Genelge'de belirtilen asgari teminat yapısını kapsamaktadır.

Lim⁽¹⁾ Bu limit grubunun toplam yıllık brüt limiti teminatların bulunduğu başlıktaki limit ile sınırlıdır.

Lim⁽¹⁴⁹⁾ Anlaşmasız Kurumda Yatarak Tedaviler Yıllık Brüt Limit 20.000TL ile sınırlıdır.

ANLAŞMALI
KURUMLAR (B) YABANCI B KURUM

ANLAŞMASIZ
KURUMLAR(A) YABANCI A KURUM

Prim Hesaplama Detayı

	İndirim/Ek Prim Açıklama	Oran(%)	Tutar(TL)
SİGORTALI BAY	Yok		

Not : Sigortalının Bireysel Sağlık Sigortası Başvuru Formu Beyanına ve kayıtlarına istinaden risk analizi yapılır. Ergo Sigorta A.Ş.'nin Tıbbi Değerlendirmesi sonucunda muafiyet, ek prim uygulama veya sigortayı başlatmama/yenilememe hakkı saklıdır. Yenilemeler için çalışılan PLAN DEĞİŞİKLİKLERİ (Üst planlar için hazırlanan) örnek fiyatlar örnek çalışmalar olup nihai karar Ergo Sigorta A.Ş.'nin Tıbbi Değerlendirmesi sonucuna göre belli olacaktır. Yenileme Poliçelerde örnek fiyat verildikten sonra ödenmesi gereken bir tazminat oluşmuş ise değişen H/P oranına göre örnek fiyat primi revize edilecektir. Örnek fiyatın geçerlilik süresi 5 gündür.

Acente Bilgileri

Acente
Ünvanı MERKEZ

Levha
Kayıt No

E-Mail merkezsaglik@ergoturkiye.com

Adres Saray Mah. Dr.Adnan Büyükdeniz Cad. No: 4 AKKOM OFİS
PARK 2. Blok Kat: 10-14 34768

Telefon

Teknik Personel Bilgileri

Adı-Soyadı

Kayıt

Numarası

İmza