

گواهی بیمه نامه حیوانات خانگی طرح 2



این بیمه نامه طبق پیشنهاد بیمه گذار و بر اساس قانون و مقررات بیمه در کشور و شرایط عمومی و خصوصی مندرج در متن قرارداد و پیوست آن و همچنین در ازای دریافت حق بیمه مقرر صادر گردید.

مشخصات بیمه گذار	نام :	تاریخ تولد :
	نام خانوادگی :	کدملی :
	شهر محل سکونت:	تلفن / شماره همراه :

مشخصات بیمه نامه طرح	کد گواهی بیمه نامه:
	تاریخ صدور:
	مدت اعتبار بیمه نامه: یکسال از ساعت 24 مورخ ----- تا ساعت 24 مورخ ----- می باشد.
	سقف تعهد بیمه گر در طرح 2، 200.000.0000 ریال در سال می باشد. فرانشیز طرح، 20٪ و حداقل هزینه 200.000 تومان می باشد.

مشخصات مورد بیمه	نام حیوان خانگی:	نوع حیوان خانگی:
	جنسیت حیوان خانگی:	نژاد حیوان خانگی:
	کد میکروچیپ / چیپست یا شماره شناسنامه:	
	مشخصات ظاهری ویژه (مشخصاتی که قابلیت شناسایی و تفکیک حیوان را ایجاد کند مانند وجود خال، لک و ...):	
	تاریخ تولد:	
	تاریخ آخرین واکسن:	

تصاویر مورد بیمه	
------------------	--

دوره انتظار در کلیه خسارات تحت پوشش، از تاریخ شروع بیمه نامه به مدت 14 روز بوده و جبران خسارات احتمالی پیش از گذشت مدت زمان اعلامی در تعهد بیمه گر نمی باشد.

محدودیت سنی : صدور بیمه نامه بار اول برای سگ های بیش از 2 ماه و زیر 8 سال و گربه های بیش از 2 ماه و زیر 10 سال میسر می باشد.

شرکت بیمه سامان

طرح بیمه حیوانات خانگی

ماده 1 – تعاریف

بیمه گر: شرکت بیمه سامان است که مشخصات آن در بیمه نامه صادره درج شده و درازای دریافت حق بیمه، جبران خسارت احتمالی را طبق شرایط بیمه نامه به عهده می گیرد.

بیمه گذار: شخص حقیقی صاحب حیوان خانگی می باشد.

مورد بیمه: حیوان خانگی است که دارای میکروچیپ یا شناسنامه مورد تأیید دامپزشکی می باشد.

فرانشیز: کسری از خسارت متعلقه می باشد که به عهده بیمه گذار بوده و میزان آن در شرایط خصوصی تعیین شده و بیمه گر در قبال آن تعهدی نخواهد داشت.

محدوده جغرافیایی اعتبار بیمه نامه: سراسر مرزهای داخلی کشور جمهوری اسلامی ایران.

نقص یا عیوب و اختلال های مادرزادی: ناهنجاری هایی که از بدو تولد وجود داشته باشد و می توانند سبب بیماری شوند.

اختلال های ژنتیکی (ارثی): ناهنجاری هایی که به صورت ژنتیکی از والدین به فرزندان منتقل می شود و ممکن است سبب بیماری شود.

ماده 2- خطرات تحت پوشش طبق:

هزینه های منجر به جراحی یا بستری:

تشخیص اولیه (ویزیت)، آزمایشات، عکس رادیوگرافی، بیهوشی، نسخ دارویی

هزینه های تشخیصی و درمانی حوادث:

زخم های ناشی از گاز گرفتگی، زخم های ناشی از سوختگی ها، جراحی شکستگی ها، برق گرفتگی، زخم و پارگی پوست، آسیب و ضربات وارده به بافت نرم

هزینه های مربوط به تشخیص و درمان بیماری ها از قبیل:

مسمومیت ها/ چشم: ورم ملتحمه / گوش: عفونت گوش / دستگاه تنفس: لانه، برونشیت، پنومونی، آسم / دستگاه ادراری: عفونت های مثانه / دستگاه گوارش: گاستریت (التهاب معده)، کولیت (ورم مخاط روده بزرگ)، / دستگاه قلبی-عروقی: فشار خون بالا، آریتمی ها / دستگاه درون ریز: کوشینگ، دیابت، / پوست: آلرژی ها / بیماری عفونی: بیماری لایم، هپاتیت / سرطان: لوسمی، تومورها (شیمی درمانی، رادیوتراپی تا 50% سقف تعهد).

هزینه های مربوط به جراحی سرطان:

سرطان ریه – سرطان تیروئید – سارکام – پوست (تومور مست سل) – سرطان روده – سرطان استخوان و لوسمی

هزینه آمبولانس و سایر فوریت های پزشکی:

مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیص درمانی طبق دستور دامپزشک معالج (حداکثر سه بار در سال)

ماده 3- وظایف بیمه گر

خدمات بیمه ای و مسئولیت بیمه گر در قبال خسارات تحت پوشش این بیمه نامه به موارد ذیل محدود بوده و شامل حالتی دیگر نخواهد بود:

1- جبران هزینه های تحمیل شده به بیمه گذار جهت امور درمانی و تشخیصی مندرج در موارد تحت پوشش این بیمه نامه خواهد بود.

ماده 4- وظایف بیمه گذار

بیمه گذار موظف به رعایت موارد ذیل می باشد:

- 1- رعایت اصل حد اعلاى حسن نیت : بیمه گذار مکلف است پرسش های کتبی بیمه گر را با دقت و صداقت و به طور کامل پاسخ دهد . هر گاه بیمه گذار در پاسخ به پرسش های بیمه گر عمداً از اظهار مطلبی خودداری و یا اظهار خلاف واقع بنماید به نحوی که مطالب اظهار نشده و یا اظهارات خلاف واقع ، موضوع خطر را تغییر دهد و یا از اهمیت آن در نظر بیمه گر بکاهد قرارداد بیمه از تاریخ انعقاد باطل و بلا اثر خواهد بود حتی اگر مطلبی کتمان شده یا برخلاف واقع اظهار شده است هیچگونه تأثیری در وقوع حادثه نداشته باشد. در این صورت علاوه بر آنکه وجوه پرداختی بیمه گذار به وی مسترد نخواهد شد. بیمه گذار متعهد به پرداخت مانده حق بیمه و استرداد خساراتی خواهد بود که از ابتدای قرارداد دریافت کرده است.
- 2- ایفای تعهدات بیمه گر منوط و مشروط به انجام کلیه تعهدات و وظایف از سوی بیمه گذار در این بیمه نامه می باشد و چنانچه بیمه گذار از انجام هر یک از وظایف به شرح زیر امتناع یا در انجام آن تاخیر نماید، بیمه گر نیز حق دارد از انجام تمام یا بخشی از تعهدات خود در این بیمه نامه خودداری کند .
- 3- بیمه گذار موظف است برای تمام اعضای گروه دامی یا پرندگان خود درخواست بیمه کند، اما بیمه گر می تواند با توجه به تشخیص دامپزشک معتمد خود، از بیمه کردن مورد با مواردی از گروه دامی یا پرندگان خودداری کند .
- 4- بیمه گذار موظف است مراقبت های ویژه در نگهداری از مورد بیمه را معمول دارد چنانچه مورد بیمه بیمار یا در اثر حادثه دچار خسارت گردید باید کلیه اقدامات لازم و متعارف را جهت جلوگیری از گسترش خسارت و تلف شدن مورد بیمه بعمل آورده و ترتیب مداوا و معالجه مورد بیمه را در اسرع وقت بعمل آورد و مراتب را جهت بررسی دامپزشک بیمه گر به وی اعلام نماید .
- 5- بیمه گذار موظف است نسبت به انجام واکسیناسیون مناسب براساس آیین نامه و مقررات سازمان دامپزشکی کشور اقدام نماید .
- 6- هر گاه ثابت شود که بیمه گذار عمداً به وسیله اظهارات کاذب و یا ارائه مدارک نادرست اقدام به دریافت وجوهی برای مورد بیمه کرده است ، در این حالت نام بیمه شده از لیست قرارداد بیمه خارج شده و بیمه گر محق به دریافت وجوهی است که تحت هر عنوان از ابتدای قرارداد بابت هزینه های درمانی به بیمه گذار پرداخت کرده است و حق بیمه های پرداختی به بیمه گر نیز مسترد نخواهد شد .

ماده 5 - استثنائات و خسارت های غیرقابل جبران:

در موارد زیر جبران خسارات احتمالی در تعهد بیمه گر نخواهد بود:

1. شرایطی که از قبل موجود باشد (جراحات یا بیماری که از قبل از شروع پوشش بیمه نامه وجود داشته باشد)
2. برخی شرایط دایمی مانند نقص عضو و یا عیوب و اختلال های مادرزادی یا نقص های قابل توسعه
3. اختلال های ژنتیکی (ارثی) و برخی شرایط ژنتیکی ویژه که در ارتباط با پرورش و اصلاح دام می باشد.
4. جراحات و پارگی رباط صلیبی قدامی (ACL) در 12 ماه اول پوشش : تشخیص ، اقدامات درمانی ، اصلاحات ناشی از جراحی (ACL) که در طول سال اول قرارداد رخ دهد ، چنانچه مداوا و درمان جراحات (ACL) بعد از سال اول قرارداد ادامه داشته باشد و در صورت تمدید قرارداد از ابتدای سال دوم تحت پوشش قرارخواهد گرفت .
5. زایمان ، سزارین و اعمال زیبایی از قبیل قطع دم و گوش .

6. عوارض و بیماریهای اسکلتی – عضلانی ، دیسپلازی (رشد غیر طبیعی یا نافرمی) از جمله دیسپلازی مفصل هیپ و دیسپلازی آرنج ، استئو کندریت ، نکروز عفونی سراسخوان ران ، ناپایداری مهره های گردنی ، (Wobblers (incoordination ، در رفتگی مفصل استخوان زانو .
7. عوارض دستگاه اداری ، دیسپلازی کلیوی .
8. سنگ های اورات یا سیستین .
9. سیستم بینایی : پرولاپس غده پلک سوم ، پشت و رو یا برعکس شدن غضروف پلک سوم ، مژه های نابجا (دیستی شیا ، تریشیاز، اکتوپیک ، اکتروپیون ، آنتروپیون) آب سیاه ، دیسپلازی شبکیه ، تحلیل پیشرفته شبکیه ، تخریب قرنیه ، آب مروارید سگهای 6 سال و جوانتر مگر اینکه بر اثر جراحی ثانویه یا مرض قند ایجاد شود .
10. هزینه ها و خسارات ناشی از تلف بیمه شده به هر علت (از قبیل تزریق و استفاده از مواد نیرو زا) (دو پینگ)
11. خسارت و تلف ناشی از بیماریهای اپیدمی (همه گیر) مربوط به بیمه شده .
12. بیماری ناشی از عدم واکسیناسیون و یا عدم اجرای برنامه درمانی انگلی بیمه شده .
13. بیماریهای مشترک انسان و دام که از طریق مالک ، افراد خانواده و یا هر انسان دیگری به بیمه شده منتقل شده باشد .
14. کلیه هزینه های دامپزشکی که در مراحل تحقیقاتی بوده و تعرفه درمانی آن از سوی سازمان های دامپزشکی و یا نظام دامپزشکی اعلام نگردیده است .
15. آنفوانزا ، نیوکاسل ، ابله (صرفاً برای پرندگان) .
16. جیره ها و تغذیه های خاص ، غذای حیوانات ، ویتامین ها ، افزودنی های معدنی ، هزینه های حمل و نقل ، هزینه های آرایش ، تزئین و تمیز کردن .
17. مشکلات رفتاری و جراحی برداشت تارهای صوتی .
18. تشخیص یا درمان انگل های داخلی یا خارجی
19. ارتو دنسی ، اندودنسی ، کشیدن دندانهای شیری و دائمی
20. غدد آندوکراین : درماتوز ناشی از هورمون جنسی و هورمون رشد .
21. مشکلات خونی : هموفیلی ، اختلال انعقادی وراثتی ، بیماری وون ویلبراندز .
22. مشکلات سیستماتیک ، هیستو سیتوز (جلدی ، سیستمیک ، بد خیم)
23. حوادث طبیعی و فورس ماژور مانند سیل ، زلزله و آتشفشان
24. جنگ ، شورش ، اغتشاش ، بلوا ، اعتصاب ، قیام ، آشوب ، کودتا و اقدامات احتیاطی مقامات نظامی ، انتظامی و عملیات خرابکارانه بنا به تایید مقامات ذی صلاح .
25. فعل و انفعالات هسته ای، انفجار اتمی و تشعشعات رادیو اکتیو .
26. چنانچه حادثه در اثر تقصیر ذی الحقوق اعم از بیمه گذار یا قائم مقام وی روی داده باشد بیمه گر می تواند پرداخت خسارت را رد نماید یا اینکه آن را به نسبت درجه تقصیر ذی الحقوق اعم از بیمه گذار یا قائم مقام وی کاهش دهد .
27. عمد و تقلب بیمه گذار و یا نمایندگان و مباشرین وی (با تشخیص کارشناس معتمد بیمه گر)
28. کلیه خساراتی که توسط اشخاص ثالث به صورت عمد به مورد بیمه وارد آید (با تشخیص کارشناس معتمد بیمه گر)
29. سرقت و مفقود شدن به هر شکل .

مراحل نحوه اعلام و پیگیری خسارات احتمالی:

مهلت اعلام خسارت : بیمه گذار موظف است حداکثر ظرف مدت 14 روز از تاریخ وقوع خسارت، مراتب را به صورت کتبی به نزدیک ترین شعبه بیمه گر و متعاقب آن با تلفن در صورت بروز خسارت با شماره ی 02189302000 ، داخلی 4248 تماس بگیرید.

ماده 5: اسناد و مدارک لازم جهت پرداخت خسارت :

- تکمیل فرم گزارش ارزیابی روند درمان توسط دامپزشک معالج
- اصل مدارک مربوط به جراحی یا هزینه های منجر به جراحی، بستری یا هزینه های درمان بیماری های خاص تحت پوشش بیمه
- اصل نسخ پزشکی
- پرونده پزشکی مورد بیمه (موجود در مرکز درمانی تحت درمان یا موجود در مرکزی که آخرین واکسن مورد بیمه در آنجا تزریق شده باشد)