

جدول حق بیمه سالیانه هر بیمه شده											
سن	۰-۱	۱۵-۱	۲۴-۱۶	۲۹-۲۵	۳۴-۳۰	۳۹-۳۵	۴۴-۴۰	۴۹-۴۵	۵۴-۵۰	۵۹-۵۵	۶۴-۶۰
طرح ۱	۱,۸۱۰,۰۰۰	۱,۱۷۶,۵۰۰	۱,۳۵۷,۵۰۰	۱,۴۴۸,۰۰۰	۱,۶۲۹,۰۰۰	۱,۷۵۶,۰۰۰	۱,۸۱۰,۰۰۰	۱,۹۹۱,۰۰۰	۲,۲۶۲,۵۰۰	۲,۵۳۴,۰۰۰	۲,۷۱۵,۰۰۰
طرح ۲	۲,۱۹۴,۵۰۰	۱,۴۲۶,۴۲۵	۱,۶۴۶,۰۰۰	۱,۷۵۶,۰۰۰	۱,۹۷۵,۰۰۰	۲,۱۲۹,۰۰۰	۲,۱۹۴,۵۰۰	۲,۴۱۴,۰۰۰	۲,۷۴۳,۰۰۰	۳,۰۷۲,۵۰۰	۳,۲۹۲,۰۰۰
طرح ۳	۲,۵۷۱,۰۰۰	۱,۶۷۱,۱۵۰	۱,۹۲۸,۵۰۰	۲,۰۵۷,۰۰۰	۲,۳۱۴,۰۰۰	۲,۴۹۴,۰۰۰	۲,۵۷۱,۰۰۰	۲,۸۲۸,۰۰۰	۳,۲۱۴,۰۰۰	۳,۵۹۹,۵۰۰	۳,۸۵۶,۵۰۰

جدول حق بیمه سالیانه هر بیمه شده باضافه هزینه های زایمان											
سن	۰-۱	۱۵-۱	۲۴-۱۶	۲۹-۲۵	۳۴-۳۰	۳۹-۳۵	۴۴-۴۰	۴۹-۴۵	۵۴-۵۰	۵۹-۵۵	۶۴-۶۰
طرح ۱	۲,۲۰۵,۰۰۰	۱,۴۳۳,۵۰۰	۱,۶۵۴,۰۰۰	۱,۷۶۴,۰۰۰	۱,۹۸۴,۵۰۰	۲,۱۳۹,۰۰۰	۲,۲۰۵,۰۰۰	۲,۴۲۵,۵۰۰	۲,۷۵۶,۰۰۰	۳,۰۸۷,۰۰۰	۳,۳۰۷,۵۰۰
طرح ۲	۲,۷۵۵,۵۰۰	۱,۷۹۱,۰۰۰	۲,۰۶۶,۵۰۰	۲,۲۰۴,۵۰۰	۲,۴۸۰,۰۰۰	۲,۶۷۳,۰۰۰	۲,۷۵۵,۵۰۰	۳,۰۳۱,۰۰۰	۳,۴۴۵,۰۰۰	۳,۸۵۷,۰۰۰	۴,۱۳۳,۰۰۰
طرح ۳	۳,۴۲۲,۵۰۰	۲,۲۲۵,۰۰۰	۲,۵۶۷,۰۰۰	۲,۷۳۸,۰۰۰	۳,۰۸۰,۰۰۰	۳,۳۲۰,۰۰۰	۳,۴۲۲,۵۰۰	۳,۷۶۵,۰۰۰	۴,۲۷۸,۰۰۰	۴,۷۹۱,۵۰۰	۵,۱۳۴,۰۰۰

جدول حق بیمه سالیانه هر بیمه شده باضافه هزینه های مازاد											
سن	۰-۱	۱۵-۱	۲۴-۱۶	۲۹-۲۵	۳۴-۳۰	۳۹-۳۵	۴۴-۴۰	۴۹-۴۵	۵۴-۵۰	۵۹-۵۵	۶۴-۶۰
طرح ۱	۴,۴۳۵,۰۰۰	۲,۸۸۳,۰۰۰	۳,۳۲۷,۰۰۰	۳,۵۴۸,۰۰۰	۳,۹۹۱,۵۰۰	۴,۳۰۲,۰۰۰	۴,۴۳۵,۰۰۰	۴,۸۷۵,۵۰۰	۵,۵۴۵,۰۰۰	۶,۲۰۰,۰۰۰	۶,۶۵۲,۰۰۰
طرح ۲	۵,۹۶۵,۵۰۰	۳,۸۷۸,۰۰۰	۴,۴۷۵,۰۰۰	۴,۷۷۵,۰۰۰	۵,۳۷۰,۰۰۰	۵,۷۸۶,۵۳۵	۵,۹۶۵,۵۰۰	۶,۵۶۲,۰۰۰	۷,۴۵۷,۰۰۰	۸,۳۵۰,۰۰۰	۸,۹۵۰,۰۰۰
طرح ۳	۷,۶۸۵,۰۰۰	۴,۹۹۵,۰۰۰	۵,۷۶۴,۰۰۰	۶,۱۵۰,۰۰۰	۶,۹۱۷,۰۰۰	۷,۴۵۴,۵۰۰	۷,۶۸۵,۰۰۰	۸,۴۵۴,۰۰۰	۹,۶۰۶,۰۰۰	۱۰,۸۰۰,۰۰۰	۱۱,۵۳۰,۰۰۰

|

|