

مبلغ حق بیمه قرارداد بیمه درمان تکمیلی سال ۱۴۰۴

عنوان طرح	افراد تحت پوشش	مبلغ حق بیمه (به ازای هر نفر در ماه - ریال)
طرح طلایی	بیمه شده اصلی و تبعی	۶/۵۰۰/۰۰۰
طرح نقره‌ای	بیمه شده اصلی و تبعی	۳/۴۰۰/۰۰۰