

مبلغ حق بیمه قرارداد بیمه درمان تکمیلی سال ۱۴۰۵

عنوان طرح	افراد تحت پوشش	مبلغ حق بیمه به ازای هر نفر در ماه (ریال)
طرح طلایی	بیمه شده اصلی و تبعی	۱۹/۷۰۰/۰۰۰
طرح نقره‌ای	بیمه شده اصلی و تبعی	۷/۰۰۰/۰۰۰