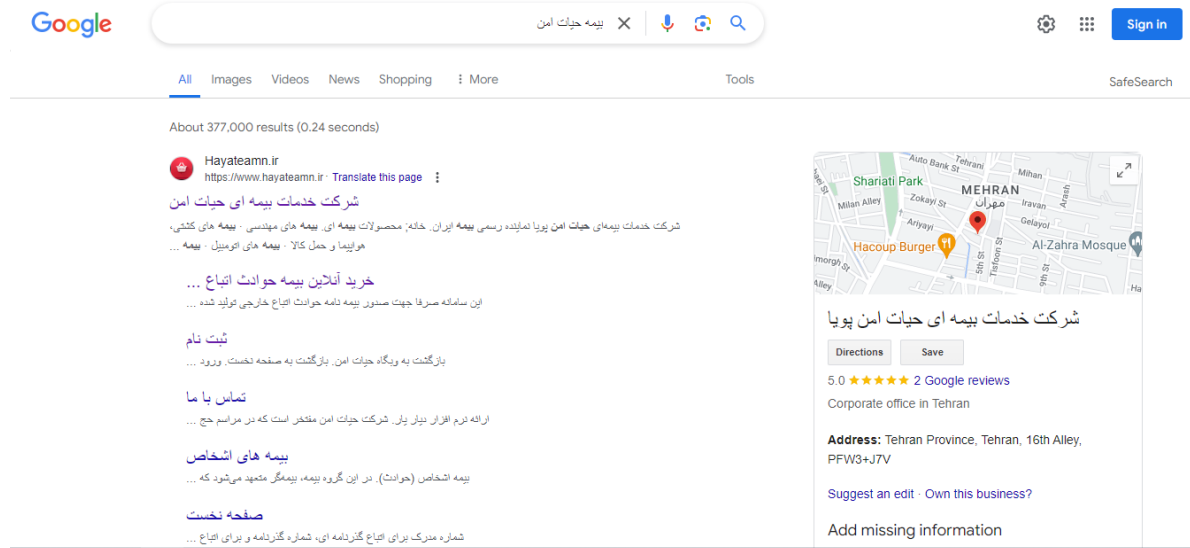


"نحوه گرفتن بیمه حیات امن"

۱- ابتدا وارد سایت "بیمه حیات امن" شوید.



۲- سپس روی لینک "خرید آنلاین بیمه حوادث اتباع خارجی" کلیک کنید.



۳- روی "ثبت نام" کلیک کنید.

ورود به سامانه

ثبت نام

۴- اطلاعات شخصی خود را کامل کنید و سپس "ذخیره اطلاعات" را بزنید.

فرم ثبت نام:

اطلاعات پایه سرپرست خانوار

اطلاعات هویتی: لطفا اطلاعات هویتی خود را به همراه آدرس محل سکونت، در فرم زیر بطور دقیق وارد نمایید.

توجه: اطلاعات هویتی خود را به فارسی یا English می توانید وارد کنید.

طبقه بندی: گذرنامه ای

شماره مدرک:

نام:

نام خانوادگی:

نام پدر:

نام جلد:

نام اوسط:

وضعیت اشتغال:

جنسیت:

تاریخ تولد:

تاریخ تولد:

تلفن همراه:

تلفن ثابت:

کلمه عبور:

تکرار کلمه عبور:

کلمه عبور شما، شماره مدرک شما می باشد.

آدرس محل سکونت سرپرست خانوار

استان:

شهرستان:

شهر:

خیابان:

توضیحات:

پلاک:

کد پستی:

واحد:

کوچه:

طبقه:

ذخیره اطلاعات

انصراف

۵- از بین طرح ۱ و ۲ و ۳ انتخاب کنید تعداد روز را "یک سال" انتخاب کنید. قیمت طرح ها با توجه مقدار پوشش بیمه تغییر می کند. طرح ۱ کمترین میزان پوشش و طرح ۳ با کامل ترین میزان پوشش بیمه است. سپس صدور بیمه نامه را بزنید.

نام کاربری: P-۰۰۸۲۸۰۰

مشخصات کاربری صدور بیمه نامه حوادث خروج

بیمه نامه حوادث اتباع خارجی

اطلاعات بیمه گزاران | بیمه نامه های صادر شده | صدور بیمه نامه جدید

توجه: در صورتی که سرپرست شامل بیمه نباشد، این گزینه را انتخاب نمایید.

پیش نمایش و صدور بیمه نامه

تاریخ شروع: ساعت ۲۴ روز ۱۴۰۳/۰۱/۲۹

تاریخ پایان: ساعت ۲۴ روز ۱۴۰۴/۰۱/۲۹

نوع طرح	تعداد روز	هزینه پرشکی ناشی از حادثه هر نفر	حق بیمه با احتساب مالیات بر ارزش افزوده (ریال)
طرح ۱	۳	۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۴۴,۰۰۰
طرح ۲	۳	۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰
طرح ۳	۳	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰

ویرایش اطلاعات خانوار بیمه گزار

شرکت خدمات بیمه ای حیات امن نماینده رسمی بیمه ایران

۶- بررسی اطلاعات خود و در صورت داشتن همسر یا خانواده اطلاعات آن ها، در صورت صحیح بودن اطلاعات روی خرید بیمه نامه کلیک کنید و در صورت نیاز به ویرایش، اقدام به تغییر آن کنید.

بیمه نامه حوادث اتباع خارجی

اطلاعات بیمه گزاران | بیمه نامه های صادر شده | نمایش بیمه نامه

خرید بیمه نامه **اتصاف**

بیمه ایران

بیمه نامه حوادث خانواده اتباع خارجی مقیم کشور

شماره بیمه نامه: تاریخ شروع: از ساعت ۲۴ روز ۱۴۰۳/۰۱/۲۹ تا ساعت ۲۴ روز ۱۴۰۴/۰۱/۲۹ شماره سامانه استعلام بیمه نامه: ۰۶-۲۲۸۷۷۰۸۷

انتخاب طرح بیمه حوادث خانواده

نوع طرح	شرح پوشش بیمه ای		حق بیمه با احتساب مالیات بر ارزش افزوده (ریال)			
	فوت، نقص عضو	هزینه پزشکی ناشی از حادثه هر نفر	یکسال	۲۷۰ روز	۱۸۰ روز	۹۰ روز
طرح ۱	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۵۶,۰۰۰	۴۸۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰	۲۲۰,۰۰۰
طرح ۲	۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۴۴,۰۰۰	۷۱۸,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰	۳۴۶,۰۰۰
طرح ۳	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۱۲۵,۰۰۰	۹۵۸,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰	۴۶۱,۰۰۰

مشخصات بیمه شدگان یا تابعیت

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	نسبت	شماره مدرک اقامتی			ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	نسبت
				آبائیتی	گذرنامه ای	پناهندگی				
۱			سرپرست				۸			
۲							۹			
۳							۱۰			
۴							۱۱			
۵							۱۲			
۶							۱۳			

۷- انتخاب درگاه مورد نظر و پرداخت

بیمه نامه، غیر قابل ابطال بوده و امکان استرداد وجه پرداختی مقدور نمی باشد. لذا لطفاً از صحت اطلاعات انتخابی اطمینان حاصل نمایید. همچنین در صورت اطمینان از صحت اطلاعات، جهت صدور بیمه نامه، نسبت به پرداخت از طریق یکی از روشهای زیر اقدام نمایید.



انصراف و بازگشت به صفحه



پایانه پی سی پوز بانک

درگاه پرداخت اینترنتی بانک ملی



درگاه پرداخت اینترنتی بانک ملت

۸- پس از دریافت و صدور بیمه نامه، آن را به شماره ۰۹۳۰۷۷۷۷۸۶۰ در ایتنا یا تلگرام ارسال کنید.