

Sayın SİGORTALI SİGORTALI,

Süper/Temel/Akıllı Sağlık Sigortası'nın size sağlamış olduğu avantajlar ile ihtiyaçlarınıza uygun olarak hazırladığımız geniş ürün yelpazemizdeki planlarımızdan birini seçerek, HDI güvencesinde olmayı seçtiğiniz için teşekkür ederiz.

HDI SİGORTA A.Ş.

*TEMİNAT TABLOSU

TEMEL PLAN						
ANA TEMİNATLAR	TEMİNAT UYGULAMALARI					
	ANLAŞMALI KURUMLAR (1)	SİGORTALI KATILIMI	BESTMED(2)	SİGORTALI KATILIMI	ANLAŞMASIZ KURUMLAR (3)	SİGORTALI KATILIMI
HASTANEDE YATARAK TEDAVİLER <i>(Cerrahi/Girişimsel Tedaviler-Medikal Tedaviler; Kemoterapi-Radyoterapi-Diyaliz; Hastane Oda, Yoğun Bakım, Refakat Giderleri; Organ ve Doku Nakli)</i>	Limitsiz	0%	Limitsiz	0%	Limitli ⁽⁹⁾	0%
ACİL TEDAVİLER <i>Kemoterapi-Radyoterapi-Diyaliz Tetkik; Yapay Uzuv; Özellikli Tıbbi Malzemeler; Organ Nakli Verici Masrafları; Trafik Kazası Sonrası Dış, Yatış Sonrası Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon.</i>	Limitsiz	0%	Limitsiz	0%	Limitli ⁽⁹⁾	0%
KÜÇÜK CERRAHİ	Limitsiz	20%	Limitsiz	0%	Limitli ⁽⁹⁾	0%
EVDE BAKIM ⁽²⁾ <i>ay)</i>	Limitsiz	0%	Limitsiz	0%	Geçersiz	
ANLAŞMASIZ DOKTORLAR	TTB*1,5	20%	TTB*1,5	0%	TTB*1,5	40%
TEDAVİ DESTEK TEMİNATI <i>(Cerrahi/Girişimsel/Medikal Tedaviler Destek)⁽⁴⁾</i>	Limitli (SUT)					
İSTEĞE BAĞLI TEMİNATLAR	Bu teminatlar her bir sigortalı için farklı limit ve paketler halinde düzenlenmektedir. Seçiminize göre nihai durum, ekteki detay teklif tablosunda sigortalı adına özel olarak tanımlanmıştır.					
ÖZELLİKLİ TANI VE TEDAVİLER <i>(Tıbbi Gözlem ve Tedavi, İleri Tani Yöntemleri, Tıbbi Malzeme)⁽⁵⁾</i>	Limitli	20%	Limitli	20%	Limitli	40%
AYAKTA TEDAVİLER <i>(Doktor Muayene, İlaç ve</i>						

Aşı, Röntgen/Görüntüleme, Laboratuvar/Tahsil, Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon) ÖZELLİKLİ TANI VE TEDAVİLER (Tıbbi Gözlem ve Tedavi, İleri Tanı Yöntemleri, Tıbbi Malzeme) (6)	Limitli/Limitsiz	20%	Limitli/Limitsiz	20%	Limitli	40%
DOĞUM (7)	Limitli	0%	Limitsiz	0%	Limitli	20%
Doğum Kontrol Yöntemleri	Limitli	20%	Limitli	10%	Limitli	40%
YURT DIŞI EK YATARAK TEDAVİLER 1 veya 2 (8)	Limitli 20%					

- Anlaşmalı Kurumlar:** ERGO TÜM anlaşmalı Kurumlar yani, BESTMED + Beyaz Grup+Kırmızı Grup
- BESTMED (Özel -Avantajlı-Anlaşmalı Referans Merkezleri):** Katkı payı azalır, 12 aylık bekleme süresi kısılır, yatış/gün sayısı artar ve Ek Koruma Klozu geçerlidir. Örneğin: Bu kurumlarda gerçekleşen Acil Tedaviler, Küçük Cerrahiler ve Diş Doktor ücretleri %80 yerine %100'ü ödenir. Yatarak tedavilerde %80 ödemeli olan diğer limitli teminatlar %90'ı ödenir. Öğretim üyesi farkları ödenir, yıllık yatış limiti 180 yerine 240 gün, yoğun bakımda 90 yerine 120 gün olur.
- Anlaşmasız Kurumlar:** ERGO ile anlaşması olmayan diğer kurumlardır. Bu kurumlarda, Anlaşmalı Kurum için geçerli olan sigortalı katılım oranlarına, %20 ilave katkı payı eklenir. Bazı teminatlar ise tamamen geçersizdir.
- Tedavi Destek Teminatı:** Sigorta konusu ve kapsamında olmasına rağmen sigortadan talep edilmeyen; Cerrahi/Girişimsel ve Medikal Tedaviler için ödenen ve hasar/prim oranını bozmayan, "tamamlayıcı ve destek" ödemesidir. Anlaşmalı veya anlaşmasız kurumların tamamında aynı koşullarla geçerlidir. Fatura gerektirmez. Tıbbi belge yeterlidir.
- Özellikli Tanı ve Tedavi Teminatları:** Sadece Ana Teminat(Yatarak Tedavi Teminatları) ile birlikte ilave olarak alınabilir. Tıbbi gözlem ve/ve ya acil müşahede altında tutulmayı gerektiren teaviler ve bu durumlarla ilgili muayene ve tetkikler BT,MR,biyopsiler,her türlü endoskopik işlemler(gastrokopi,kolonoskopi,bronkoskopi,sistoskopi gibi) ve tıbbi malzeme harcamaları teminat altındadır.
- Ayakta Tedaviler & Özellikli Tanı ve Tedavi Teminatları:** İsteğe bağlı teminatlarda her grup için en fazla bir alt grup seçilebilir.(Örneğin; Limitli'den Limitsiz'e kadar olan 3 farklı ayakta tedavi alternatiflerinden sadece birisi seçilebilir.)
- Doğum:** BESTMED'te limitsiz ve/ve ya sigortalı katımlı,diğer kurumlarda ise(Beyaz,Kırmızı ve Anlaşmasız) 5.000 TL limitlidir.Doğum Rutin Kontrolleri Anlaşmalı Kurumlar'da Doğum üst limiti kadar %20 sigortalı katımlıdır.Anlaşmasız kurumlarda katılım payları %20 artar.
- Yurt Dışı Ek Yatarak Tedaviler:** Yurt dışında ki yatarak tedavileriniz için iki alternatiften birisi seçilebilir.Bu Teminat Grubu alınmasa bile,yurt dışında yapılması gereken zorunlu yatarak tedaviler için 400.000TL, acil tedaviler için 30.000TL ile teminat altındadır.
- Anlaşmasız Sağlık Kurumundaki tedavi harcamaları, en fazla anlaşmasız doktora ödenebilecek net tazminat tutarı kadar karşılanır.**

"Süper/Temel/Akıllı" ile sağlığınız HDI güvencesinde...

TEMEL SAĞLIK SAĞLIK ÖRNEK FİYAT

Örnek Fiyat No	548580	Örnek Fiyat Tarihi	21.02.2020 10:53:37	Sağlık Örnek Fiyat Primi (TL)	7.801,00
Acente No	2800	Bölge Kodu	14	Ödeme Şekli	Kredi Kartı
Pazarlamacı		Bölge	BROKER VE PROJELER		

Sigorta Ettiren	SİGORTALI SİGORTALI	TC Kimlik No	
Sigorta Ettiren Adresi	. İSTANBUL		

Sigortalı Bilgileri

Ad	Soyadı	Yakınlık	Doğum Tarihi	Cinsiyet	TC Kimlik No	Teminat Paketleri	Prim
SİGORTALI	SİGORTALI	Kendisi	01.01.1985	Erkek		Temel Plan YT - AT (3.000 TL %80)	7.801,00

Ödeme Bilgileri

Vade Tarihi	Tutar(TL)	Vade Tarihi	Tutar(TL)	Vade Tarihi	Tutar(TL)	Vade Tarihi	Tutar(TL)	Vade Tarihi	Tutar(TL)
21.02.2020	1.117,00	21.03.2020	1.114,00	21.04.2020	1.114,00	21.05.2020	1.114,00	21.06.2020	1.114,00
21.07.2020	1.114,00	21.08.2020	1.114,00						

Genel Sağlık Toplam : 7.801,00 TL

--

Yatarak Tedavi Teminatları						
Temel Plan YT(SİGORTALI SİGORTALI)						
Teminat	Anlaşmalı Kurumlar		BESTMED		Anlaşmasız Kurumlar	
	Yıllık Brüt Limit	Sigortalı Katılım	Yıllık Brüt Limit	Sigortalı Katılım	Yıllık Brüt Limit	Sigortalı Katılım
HASTANE YATARAK TEDAVİ	Limitsiz	%0	Limitsiz	%0	* Lim ⁽¹⁴⁴⁾	%0
CERRAHİ/GİRİŞİMSSEL TEDAVİ	Limitsiz	%0	Limitsiz	%0	* Lim ⁽¹⁴⁴⁾	%0
MEDİKAL TEDAVİLER	Limitsiz	%0	Limitsiz	%0	* Lim ⁽¹⁴⁴⁾	%0
KÜÇÜK CERRAHİ	Limitsiz	%20	Limitsiz	%0	* Lim ⁽¹⁴⁴⁾	%0
ACİL TEDAVİ	Limitsiz	%0	Limitsiz	%0	1,5 TTB	%0
Kemoterapi_Radyoterapi_Dializ	Limitsiz	%0	Limitsiz	%0	* Lim ⁽¹⁴⁴⁾	%0
Kemoterapi_Radyoterapi_Dializ Tetkik	4.000 TL	%20	4.000 TL	%0	4.000 TL	%40
HASTANE ODA-REFAKAT	180 gün	%0	240 gün	%0	180 gün	%0
Yoğun Bakım	90 gün	%0	120 gün	%0	90 gün	%0
ÖZELLİKLİ TIBBİ MALZEME	Limitsiz	%0	Limitsiz	%0	Limitsiz	%40
YATIŞ SONRASI FİZİK TED./REHABİLİTASYON	1 TTB 10 seans	%20	1 TTB 10 seans	%10	1 TTB 10 seans	%40
Evde Bakım Hizmetleri	60 gün	%0	60 gün	%0	Geçersiz	
YAPAY UZUV	20.000 TL	%20	20.000 TL	%0	20.000 TL	%40
ORGAN VE DOKU NAKLİ	Limitsiz	%0	Limitsiz	%0	* Lim ⁽¹⁴⁴⁾	%0
ORGAN NAKLİ VERİCİ MASRAFLARI	4.000 TL	%20	4.000 TL	%0	4.000 TL	%40
TRAFİK KAZASI SONRASI DIŞ	4.000 TL	%20	4.000 TL	%10	4.000 TL	%40
ANLAŞMASIZ DOKTOR	1,5 TTB	%20	1,5 TTB	%0	1,5 TTB	%40

CERRAHİ/GİRİŞİMSSEL TEDAVİ DESTEK	Lim ⁽¹³⁷⁾	%0	Lim ⁽¹³⁷⁾	%0	Lim ⁽¹³⁷⁾	%0
MEDİKAL TEDAVİLER DESTEK (YOĞUN BAKIM)	90 gün 250 TL Lim ⁽¹³⁷⁾	%0	120 gün 250 TL Lim ⁽¹³⁷⁾	%0	90 gün 250 TL Lim ⁽¹³⁷⁾	%0
MEDİKAL TEDAVİLER DESTEK	180 gün 100 TL Lim ⁽¹³⁷⁾	%0	240 gün 100 TL Lim ⁽¹³⁷⁾	%0	180 gün 100 TL Lim ⁽¹³⁷⁾	%0
Mamografi	Yılda 1 Kez Şirketin belirlediği Kurum. geçerlidir					
Prostat Spesifik Antigen	Yılda 1 Kez Şirketin belirlediği Kurum. geçerlidir					

Ayakta Tedavi Teminatları

AT (3.000 TL %80) (3.000 TL Limitli) (SİGORTALI SİGORTALI)

Teminat	Anlaşmalı Kurumlar		BESTMED		Anlaşmasız Kurumlar	
	Yıllık Brüt Limit	Sigortalı Katılım	Yıllık Brüt Limit	Sigortalı Katılım	Yıllık Brüt Limit	Sigortalı Katılım
Check Up	18 yaş üzeri sigortalılar için yılda 1 Kez Şirketin belirlediği Kurumlarda geçerlidir.					
Doktor	Lim ⁽⁵³⁾	%20	Lim ⁽⁵³⁾	%20	Lim ⁽⁵³⁾	%40
Fizik Tedavi/Rehabilitasyon	Lim ⁽⁵³⁾	%20	Lim ⁽⁵³⁾	%20	Lim ⁽⁵³⁾	%40
Röntgen	Lim ⁽⁵³⁾	%20	Lim ⁽⁵³⁾	%20	Lim ⁽⁵³⁾	%40
TIBBİ GÖZLEM VE TEDAVİ	Lim ⁽¹⁴¹⁾	%20	Lim ⁽¹⁴¹⁾	%20	Lim ⁽¹⁴¹⁾	%40
TIBBİ MALZEME	400 TL Lim ⁽¹⁴¹⁾	%20	400 TL Lim ⁽¹⁴¹⁾	%20	400 TL Lim ⁽¹⁴¹⁾	%40
Tahlil	Lim ⁽⁵³⁾	%20	Lim ⁽⁵³⁾	%20	Lim ⁽⁵³⁾	%40
İLAÇ VE AŞI	Lim ⁽⁵³⁾	%20	Lim ⁽⁵³⁾	%20	Lim ⁽⁵³⁾	%40
İLERİ TANI YÖNTEMLERİ	Lim ⁽¹⁴¹⁾	%20	Lim ⁽¹⁴¹⁾	%20	Lim ⁽¹⁴¹⁾	%40

Türkiye'de Tedavisi Mümkün Olmayan Yurtdışı Zorunlu Tedavi Teminat limiti Yıllık Brüt 400.000 TL ile sınırlıdır. Yurtdışı Acil Yatarak Tedavi Teminat Yıllık Brüt Limiti 30.000 TL olup %20 Sigortalı Katılımı mevcuttur. Anlaşmalı Öğretim Üyesi Süper Plan da tüm Anlaşmalı Kurumlarda geçerlidir.

Not: İşbu poliçe, ilgili teminatlarda aksi belirtilmedikçe TC sınırları içinde geçerlidir. Sigortalının hastalık sonucu çalışmaması nedeniyle "günlük iş görememe parası" veya Sigortalının, bakıma ihtiyaç duyar duyuruma geldiği takdirde, bakım giderler veya "günlük bakım parası" kapsam dışındadır. Anlaşmalı Öğretim Üyesi için limit ve sigortalı katılım payı, ilgili teminatın limiti kadar ve aynı katılım payı oranları ile uygulanır. "TEMEL" ve "AKILLI" planlarda geçersizdir. YURTIÇİ ACİL AMBULANS 0850 211 11 11

Lim⁽⁵³⁾ Doktor, İlaç ve Aşı, Tahlil, Röntgen, Fizik Tedavi/Rehailitasyon teminatları Yıllık Brüt Limit 1.500 TL ile sınırlıdır.

Lim⁽¹³⁷⁾ Tedavi Destek adı altında alt teminat limitleri ile sınırlıdır. Cerrahi/Girişimsel Tedavi Destek Teminatı "SUT" ile sınırlıdır.

Lim⁽¹⁴¹⁾ İleri Tanı Yöntemleri, Tıbbi Gözlem ve Tedavi, Tıbbi Malzeme teminatları Yıllık Brüt Limit 1.500 TL ile sınırlıdır.

Lim⁽¹⁴⁴⁾ Anlaşmasız Sağlık Kurumundaki tedavi harcamaları, en fazla anlaşmasız doktora ödenebilecek net tazminat tutarı kadar karşlanır.

Anlaşmalı Kurumlar Ürün Anlaşmalı Kurumlar : Akıllı, Temel ve Süper Planlar için Anlaşmalı Kurumlar
BESTMED Özel Anlaşmalı Kurumlar veya HDİ Referans Merkezleri

Prim Hesaplama Detayı

	İndirim/Ek Prim Açıklama	Oran(%)	Tutar(TL)
SİGORTALI SİGORTALI	Yok		

Not : Sigortalının Bireysel Sağlık Sigortası Başvuru Formu Beyanına ve kayıtlarına istinaden risk analizi yapılır. HDİ SİGORTA A.Ş.'nin Tıbbi Değerlendirmesi sonucunda muafiyet, ek prim uygulama veya sigortayı başlatmama/yenilememe hakkı saklıdır. Yenilemeler için çalışılan PLAN DEĞİŞİKLİKLERİ (Üst planlar için hazırlanan) örnek fiyatlar örnek çalışmalar olup nihai karar HDİ SİGORTA A.Ş.'nin Tıbbi Değerlendirmesi sonucuna göre belli olacaktır. Yenileme Poliçelerde örnek fiyat verildikten sonra

ödenmesi gereken bir tazminat oluşmuş ise değişen H/P oranına göre örnek fiyat primi revize edilecektir. Örnek fiyatın geçerlilik süresi 5 gündür.

Acente Bilgileri

**Acente
Ünvanı**

MERKEZ

**Levha
Kayıt No**

Telefon

E-Mail

lutfiye.kaya@hdisigorta.com.tr

Adres

Sahrayıcedit Mah. Batman Sokak HDI Sigorta Binası, No.6
34734 Kadıköy-İstanbul / Türkiye

Teknik Personel Bilgileri

Adı-Soyadı

**Kayıt
Numarası**

İmza