## "نحوه گرفتن بيمه حيات 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.



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

	💕 فرم ثبت نام:
	اطلاعات پایه سوبرست خانوار
	اظلاهات هویتی: لطفا اطلاهات هویتی خود را به همراه آدرس محل سکونت، در فرم زیر بطور دقیق وارد نمایی
	<b>توجه:</b> اطلاعات هویتی خود را به فارسی یا English می توانید وارد کنید.
	• طبقه بندی: ۵ گذرنامه ای 🖌 شماره مدرک: ۵
	• نام: الم خانوادگی: ا
•	• نام جد: أن مام اوسط:
تقويم شمسى 💙	• جنسيت: ۹
	• تلفن ثابت: تلفن همراه: الله تلفن همراه: الله الله الله الله الله الله الله ا
رہ مدرک شما می باشد	کلمه غبور» الله غبور شما، شما و تکرار کلمه غبور شما، شما
	آدرس محل سکونت سرپرست خانوار 🔞
	• استان: ۲ مهرستان: ۲ ک شهرستان: ۲
	• خيابان: توضيحات: کوچه:
کد بستی:	• پلاک،: • طبقه: واحد:
	ذخيره اطلاعات اتسراف
	شرکت خدمات بیعهای حیات امن نماینده رسمی بیعه ایران

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.

ی بازگشت به ویگاه حیات امن می اند کرد منابع این می	لام کازبری: ۲۰۰۰-۳۰۹ P۱۶۰۸۴۸۰۰
	مشخصات کاربری 🕑 صدور بیمه نامه خوادت 🛧 خروج 😃
	ییمه نامه حوادث آنباع خارجی اطلاعات بیمه گزاران 🗍 بیمه نامه های صادر شده 🖌 صدور بیمه نامه چدید
	🚺 🗌 توجه: در صورتی که سرپرست شامل بیمه نامه نباشد، این گزینه را انتخاب نمایید.
	الله فع طرح: طرح ۲ ∨ تاریخ شروع: ساعت ۲۴ روز (۱۲۱-۱۲۰ ۲ ∨ ییش نمایش و صدور بیمه نامه تعداد روز: طرح ۲ تاریخ پایان: ساعت ۲۴ روز ۱۲۰-۱۲۰۹ ۲ ۲ تعداد روز: طرح ۲
	فوت، نقص عضو طرح ۲ اینه در نفر هزینه پزشکی ناشی از حادثه هر نفر حق بیمه با احتساب مالیات بر ارزش افزوده (ریال) ۲۰۰۰٬۰۰۰ ۹۰٬۰۰۰٬۰۰۰ ۹۰٬۰۰۰٬۰۰۰
	وبرایش 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.

										ادث اتباع خارجى	بيمه نامه حو	
							امه	نمایش بیمه i	صادر شده	بیمه نامه های و	هات بيمه گزاران	
							ريد بيمه نامه	÷ ]	<b>!</b>	اتصراف		
بيممايران					يم كشور	ی مق	مه نامه حوادث خانواده اتباع خارج	<u>u</u>				
	•11	-TTAYY+AY :4	ستعلام بيمه ناه	شماره سامانه ا	15-5	F/+1/19	۱۴۰ تاريخ پايان: تا ساعت ۲۴ روز	۲ روز ۲/۰۱/۲۹	رع: از ساعت ۴	تاريخ شرو	ماره بيمه نامه:	
					خانواده	وادث	انتخاب طرح بيمه ح					
t set at	ده (ریال)	حق بيمه با احتساب ماليات بر ارزش افزوده (ريال)			شرح پوشش بیمه ای			شر			نوع طرح	
طرح التحابى	يكسال	۲۷۰ روز	۱۸۰ روز	هزینه پزشکی ناشی از حادثه هر نفر				فوت، نقص عضو ناشی از حادثه هر نفر				
يكسال	۵۵۶	۴۸۰.۰۰۰	۴۰۰٬۰۰۰	۲۳۰,	۶۰,۰۰۰,۰۰۰			8			طرح ا	
	ATT VIA 5 TTP				<b>1</b>			٩			طرح ۲	
	1.170,	١.١٢٥ ٩٥٨ ٢٢٩ ١٢٠					11	1.*			طرح ۳	
					اتابعيت	گان يا	مشخصات بيمه شد					
ت اقامتی ای بناهندگی	شماره مدرک گذرنامه ا	بت آمادش	نام پدر نہ	ام خانوادگی	- نامونا	رديغ	شمارہ مدرک اقامتی آمایشی گذرنامہ ای بناھندگی	نسبت	نام پدر	و نام خانوادگی	رديف نام	
						٨		سرپرست			1	
						٩					۲	
						1.					٣	
						11					۴	
						١٢					۵	
						١٣					۶	

## ۷- انتخاب درگاه مورد نظر و پرداخت



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