



FEYZİYE MEKTEPLERİ VAKFI

İŞIK ÜNİVERSİTESİ

**FMV İŞIK ÜNİVERSİTESİ
ÖZEL SAĞLIK SİGORTASI ve TAMAMLAYICI
SAĞLIK SİGORTASI SATINALIM
İHALESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ**



Ağustos 2022

**FMV İŞIK ÜNİVERSİTESİ
ÖZEL SAĞLIK SİGORTASI SATINALIM İHALESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ**

Madde 1 - İşin Çeşidi:

Özel Sağlık Sigortası

Madde 2 - İşin Niteliği:

FMV Işık Üniversitesi çalışanlarına özel sağlık sigortası hizmet alımı

Madde 3 - İşin Süresi:

Police süresi 1 (bir) yıl olacaktır (365 gün), Başlangıç: 1 Eylül 2023, Bitiş: 31 Ağustos 2024

Madde 4 - Tanımlar:

Şartnamede;

- FMV Işık Üniversitesi, İDARE/SİGORTA ETTİREN
- Police ile teminat altına alınan sigorta ettirenin çalışanlar, SİGORTALI
- İhaleye teklif veren firmalar, İSTEKLİ
- Sözleşme imzalayarak işi/hizmeti taahhüt eden firma, FİRMA
- Sigorta şirketi / aracı kurum tarafından düzenlenen sigorta sözleşmesi, POLİÇE
- Sigortacılık hizmetleri, HİZMET
- Sigortalının faaliyet gösterdiği adresler, RİZİKO ADRESİ olarak anılacaktır.

Madde 5 - İşin Tanımı:

Sağlık Kurumları'nda, POLİÇE yılı içerisinde gerçekleşen tanı ve tedavilerine ait sağlık giderlerinin, SİGORTA ETTİREN tarafından ödenen prim karşılığında, POLİÇE'de belirtilen teminatlar, teminat limitleri ve limit ödeme yüzdeleri dahilinde karşılanması ile sigortalanarak güvence altına alınması işidir.

Madde 6 - Police Genel Şartları:

İSTEKLİ tarafından SİGORTA ETTİREN'e sunulacak sigorta teklifleri TÜRKİYE SİGORTA REASÜRANS VE EMEKLİLİK ŞİRKETLERİ BİRLİĞİ tarafından yayınlanan sigorta genel şartlarına uygun olmalıdır.

Madde 7 - Genel İstek ve Özellikler:

1. Düzenlenecek tüm poliçelerde gün esaslı iptal hakkı olacaktır.
2. Satın alınacak her sağlık sigortası poliçesi hizmetine ait orijinal belge ve doküman tam olarak İDARE'ye teslim edilecektir.
3. İhaleyi yüklenen firma ihale konusu hizmeti kendisi verecek, hizmete ilişkin soru ve sorunların çözümünü kendisi sunacak, herhangi bir üçüncü kurum, kuruluş ve şahsa yönlendirme yapmayacaktır.
4. İDARE, 30 (otuz) gün önceden yazılı olarak sözleşmenin feshini ihbar etmek koşuluyla, sözleşmeyi dilediği zaman ve neden göstermeksizin tazminatsız olarak feshetmeye yetkilidir.
5. İhaleye katılacak isteklilerin acente ise;
 - Acente faaliyet belgesi



- Acente levha kayıt belgesi
 - Üniversitemize hizmet verecek personelin SEGEM belgeleri
6. Poliçelerin belirtilen sürede teslim edilmemesi veya teklif edilen ve onaylanandan farklı nitelikte getirilmesi durumunda, oluşacak zarardan dolayı üniversitenin uğrayacağı maddi ve manevi tazminatlar FİRMA tarafından kayıtsız şartsız kabul edilecektir.
 7. KDV hariç vergi, harç ve benzeri giderler ilgili FİRMA tarafından karşılanacaktır.
 8. Poliçelerin teslim yeri Şile Kampüsü İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı'dır. Poliçe düzenlenmiş her personel için üzerinde poliçe numaralarının ve personel kimlik bilgilerinin yer alması gerekmektedir.
 9. Poliçelerin hazırlanma süresi sözleşme imza tarihinden itibaren en fazla 4 haftadır.
 10. Mücbir sebep halleri dışında poliçelerin tesliminde gecikme olduğu takdirde, FİRMA gecikilen her gün için poliçe toplam bedelinin %0.04'ü (bindedört) oranında ceza ödemeyi kabul ve taahhüt eder. Bu meblağ, İDARE tarafından bildirilen bir hesaba en geç 1 hafta içerisinde ihtarla gerek kalmadan FİRMA tarafından yatırılacaktır.
 11. Ödeme; poliçelerin tesliminden sonra Türk Lirası olarak düzenlenen fatura tarihinden itibaren 9 eşit taksitte yapılacaktır.
 12. Poliçe dönemi içinde her zaman yeni personele girişi yapılabilmektedir. Yeni personel girişlerinde poliçe İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı'nın bildirimini ile FİRMA tarafından düzenlenecektir.
 13. SİGORTALI işten ayrılması halinde İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı'nın bildirimini ile poliçe sonlandırılacaktır.
 14. Bir önceki sigorta şirketinin bekleme süresini tamamlamış olan kişiler için bekleme süresi uygulanmaz.
 15. İlk defa poliçe düzenlenen sigortalı için poliçe dönemi içinde ortaya çıkmış rahatsızlıklar bekleme süresi sonrasında kapsam dahilinde olacaktır.
 16. Mevcut sigortalıların yeni yapılan poliçeden önceki döneme ait sağlık sigortası poliçesi ile ilgili kazanılmış hakları bu poliçe içinde geçerli olacaktır.
 17. Ömür Boyu Yenileme garantisi değerlendirmesinde, kişinin sigortalılık döneminde çıkabilecek hastalığı ne olursa olsun, bu hakkı almasına hiçbir şekilde engel teşkil etmemesi.
 18. Madde 11 de bulunan tüm personel sigortalanacak olup yine Madde 11 de bulunan tüm personel için yaş sınırına bakmaksızın İSTEKLİ poliçe yapmayı ret edemeyecektir. Tüm yaş gruplarına aynı fiyattan teklif verilecektir. Ve yeni işe alınan personel için yaş sınırı olmayacaktır.
 19. Kişinin poliçesinin bir sonraki yenileme dönemi geldiğinde sigortalılık döneminde çıkmış olan hastalık riski ne olursa olsun hastalığından dolayı herhangi bir muafiyet uygulamasının olmayacağı garanti edilecektir.
 20. Kişinin poliçesinin bir sonraki yenileme dönemi geldiğinde yaş sınırı gözetmeksizin tüm guruba tek fiyat ile yenileme yapacaktır.
 21. 2021 dönemine ait grup sağlık sigortasında çalışanların kazandığı haklar korunacak ve bu dönemde ortaya çıkmış rahatsızlıklara ait tedaviler 2022 yılında da sigorta kapsamında olacaktır.
 22. Poliçe kapsamında sigortalanacak personelin eş ve çocukları için de yaş sınırı olmayacaktır.
 23. Bu poliçe kapsamındaki sigortalıların isim ve kimlik numaralarını (T.C. veya Yabancı Uyruklu Kimlik Numarası) içeren güncel liste mutabakat amaçlı olarak her ay sonunda bildirilecektir. Buna göre poliçede personel sayısı artırılıp azaltılacaktır.
 24. Teklif verecek olan FİRMA'nın 3.000 kişi ve üstüne sağlık sigortası hizmeti veren bir tedarikçi olması gerekmektedir.
 25. Son 3 yılda en çok kullanılan ilk 5 hastanenin (her yıl için ayrı ayrı) kapsamda olması talep edilmektedir.

Madde 8 - Poliçe Grupları:

İDARE'nin belirlemiş olduğu personellere verilecek olan poliçe grupları;

GRUP 1: Yatarak + Ayaktan (Sınırlı)

GRUP 2: Yatarak



GRUP 3: Yatarak + Ayaktan (Sınırsız)

Madde 9 - Personel Sayıları:

İDARİ'nin güncel personel sayısı aşağıda belirtilmiş olup, dönem içinde artış-azalış gösterebilmektedir.

| Güncel Personel Sayısı | Personel Sayısı |
|------------------------|-----------------|
| Kadın | 228 |
| Erkek | 192 |
| Toplam | 421 |

| 2022-2023 Sigortalanan Personel Sayısı | Grup 1 | Grup 2 | Grup 3 | Toplam |
|----------------------------------------|------------|------------|-----------|------------|
| Personel (Sigortalı) | 173 | 115 | 10 | 298 |
| Eş | 11 | 9 | 2 | 22 |
| Çocuk | 30 | 9 | 0 | 39 |
| 24 Yaşından Büyük Bekar Çocuk | 2 | 2 | 0 | 4 |
| Toplam | 216 | 135 | 12 | 363 |

| Grup | Hasar | Net Prim | Kazanılmış Prim | H/P |
|----------------------------------------------|--------------|--------------|-----------------|--------|
| 0001 1710 0613 1493 F.M.V. IŞIK ÜNİVERSİTESİ | 2,210,127.04 | 1.664.581,08 | 1.533.596,55 | 1.4411 |

Madde 10 - Grup Teminat Tabloları:

Grup teminat tabloları 3 grup olarak aşağıda belirtilmiştir.



| | | |
|------------|--|----------------|
| Plan Adı : | | BEYAZ KARMA NW |
|------------|--|----------------|

| TEMİNATIN ADI | ANLAŞMALI ÖZEL SAĞLIK KURUMLARI (S) | | TSS ANLAŞMALI KURUMLAR(ST) | YURT İÇİ ANLAŞMA HARİCİ SAĞLIK KURUMU | | YURT DIŞI | | |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------|----------------------------|---------------------------------------|----------------|----------------------------|----------------|-----|
| | TEMİNAT LİMİTİ | ÖDEME % | ÖDEME % | TEMİNAT LİMİTİ | ÖDEME % | EK TEMİNAT LİMİTİ(**) | ÖDEME % | |
| YATARAK TEDAVİ | Yıllık | SINIRSIZ | 100 | 100 | | | | |
| AMELYAT | | | | | | | | |
| AMELYATSIZ TEDAVİ | | | | | | | | |
| AMELYAT SONRASI FİZİK TEDAVİ ve REHABİLİTASYON | 20 Seans | | | (*) | (*) | 360.000 TL (EK TEMİNATTIR) | 80 | |
| EV/DE TIBBİ BAKIM (8 haftaya kadar) | | | | | | GEÇERSİZDİR | - | |
| KEMOTERAPİ/RADYOTERAPİ/DİALİZ | | | | | | (**) | (**) | |
| KEMOTERAPİ-RADYOTERAPİ-DİALİZ İÇİN TETKİK | Yıllık | 50.000,00 TL | 100 | (***) | GEÇERLİDİR (1) | 100 | GEÇERLİDİR (1) | 100 |
| EK REHABİLİTASYON TEMİNATI | Yıllık | 100.000,00 TL | 100 | (***) | GEÇERLİDİR (1) | 100 | GEÇERLİDİR (1) | 100 |
| KARA AMBULANSI | Yıllık | SINIRSIZ | 100 | GEÇERSİZDİR | (*) | (*) | GEÇERSİZDİR | - |
| HAVA AMBULANSI | Yıllık | SINIRSIZ | 100 | GEÇERSİZDİR | (*) | (*) | GEÇERSİZDİR | - |
| AYAKTA TEDAVİ | Yıllık | 30.000,00 TL | 75 | 100 | GEÇERLİDİR (1) | 75 | GEÇERLİDİR (1) | 75 |
| UZMAN NETWORK (***) | | | 100 | GEÇERSİZDİR | GEÇERSİZDİR | | | |
| DOKTOR MUAYENE | | | | | | | | |
| LAÇ | | | | | | | | |
| LABORATUVAR TETKİKLERİ | | | | | | | | |
| RÖNTGEN | | | | | | | | |
| LERİ TANIM - TIBBİ GÖZLEM ve TEDAVİ | | | | | | | | |
| FİZİK TEDAVİ ve REHABİLİTASYON | | | | | | | | |
| KÜÇÜK CERRAHİ | Yıllık | SINIRSIZ | 100 | (***) | GEÇERLİDİR (1) | 80 | GEÇERSİZDİR | - |
| HAMİLELİK ve DOĞUM | Yıllık | GEÇERSİZDİR | - | - | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR | - |
| NORMAL DOĞUM | | | | | | | | |
| SEZARYEN | | | | | | | | |
| TIBBİ MALZEME | Yıllık | 9.500,00 TL | 80 | (***) | GEÇERLİDİR (1) | 80 | GEÇERLİDİR (1) | 80 |
| SUNİ UZUV | Yıllık | 190.000,00 TL | 100 | (***) | GEÇERLİDİR (1) | 100 | GEÇERLİDİR (1) | 100 |
| TRAFİK KAZASI SONUCU DIŞ TEDAVİ | Yıllık | 15.000,00 TL | 100 | GEÇERSİZDİR | GEÇERLİDİR (1) | 100 | GEÇERSİZDİR | - |
| PSA (PROSTAT SPESİFİK ANTİJEN) (40 yaş üstü) | Yılda 1 Kez | Yılda 1 Kez | 100 | - | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR | - |
| KONTROL MAMMOGRAFI (40 yaş üstü) | Yılda 1 Kez | Yılda 1 Kez | 100 | - | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR | - |
| DIŞ BAKIM PAKETİ (S856) (***) | Yılda 1 Kez | Yılda 1 Kez | 100 | - | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR | - |
| PSİKOLOJİK DESTEK (S857) (***) | Yılda 1 Kez | Yılda 1 Kez | 100 | - | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR | - |
| DIYETİSYEN PAKET (S858) (***) | Yılda 1 Kez | Yılda 1 Kez | 100 | - | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR | - |
| SAĞLIK TARAMA (CHECK UP) HİZMETİ (S859) (***) | Yılda 1 Kez | Yılda 1 Kez | 100 | - | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR | - |
| GÖZLÜK (CAM/ÇERÇEVE) LENS | Yıllık | GEÇERSİZDİR | - | - | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR | - |
| DIŞ TEDAVİ | Yıllık | GEÇERSİZDİR | - | - | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR | - |
| GÜNLÜK İŞ GÖRMEZLİK | Günlük | GEÇERSİZDİR | - | - | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR | - |
| GÜNDELİK BAKIM TEMİNATI | Günlük | GEÇERSİZDİR | - | - | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR | - |
| EK MADDİ DESTEK TEMİNATI | Günlük | GEÇERSİZDİR | - | - | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR | - |

| | YILLIK PRİMLER (TL) | KİŞİ SAYISI | TOPLAM PRİM (TL) |
|-------------------------------------|-----------------------|-------------|--------------------|
| Tek Personel | 0 | 173 | 0 |
| Personelin Eşi | 0 | 11 | 0 |
| 0 - 24 Yaş Çocuk | 0 | 30 | 0 |
| 24 Yaşından Büyük Bekar Çocuk (***) | 0 | 2 | 0 |
| TAHMİNİ TOPLAM PRİM | | | 0 |

Toplam prim, üretim sırasında iletilen kişi listesindeki sayı ve yaş değişiklikleri nedeni ile değişiklik gösterebilir. Sunulan teklifler birim prim üzerinden değerlendirilmelidir. KAZANÇLI NW kurumlarında tahvil, röntgen ve ileri tanı yöntemleri için teminat yüzdesi %100 olarak uygulanacaktır.

GEÇERLİDİR (1): Yurt İçi Anlaşmalı Sağlık Kurumu teminat limiti dahilinde geçerlidir.

GEÇERSİZDİR: Teminat verilmemiştir.

(*) : Kişi başı yıllık 200.000 TL %80 olarak tanımlanan Yurtiçi Anlaşma Harici Kurum Yatarak Tedavi teminatı limitinden karşlanır.

(**) : Yurtdışı Yatarak Tedavi masrafları (*)'nda belirtilen Anlaşma Harici Kurum limitinden ödenir.

Ancak bu limitin yetmemesi halinde Ek Yurtdışı Yatarak Tedavi limiti tabloda belirtilen limit ve ödeme oranınca devreye girer ve masraflar bu limitten ödenmeye devam eder.

(***) : SGK Anlaşmalı Kurumlar (ST) Yatarak Tedavi Teminatı'ndan karşlanır.

(****) : Uzman Network uygulaması Sigorta anlaşmalı kurum listesinde bulunan özel anlaşmalı Doktor Muayenehanelerinde geçerlidir.

(*****): 24 yaş üzeri çocuk primi şirketin talep etmesi koşulu ile bekar çocuklar için geçerlidir.

Kontrol Mamografisi sadece Kontrol Mamografi Teminatı için Özel Anlaşmalı Kurumlarda geçerli olacaktır.

Teklif primlerimizin son geçerlilik tarihi:

Teklif primlerimizde değişen medikal enflasyon ve ekonomik koşullara göre son geçerlilik tarihine bakılmaksızın revizyon yapılabilecektir.

(İlk kez sigortalanacak gruplar için bu madde geçerli değildir)

S : SGK ile anlaşması olmayan veya sadece belirli branşlarda anlaşmalı özel sağlık kurumlarında (SGK ile anlaşmalı olmayan branşlar hariç) geçerli olan, Sigortacı'nın bu ürüne özel anlaşmalı sağlık kurumlarında geçerli teminatlarıdır.

ST: Tüm branşlarda SGK ile anlaşması bulunan, Sigortacı'nın bu ürüne özel anlaşmalı Sağlık kurumlarında geçerli teminatlarıdır.

TSS anlaşmalı sağlık kurumlarında SGK anlaşması olmayan doktor ücretleri ÖSS limit ve ödeme oranları dahilinde provizyon ile yönetilmektedir.

(***) Yılda 1 defaya mahsus olmak üzere özel anlaşmalı sağlık kurumlarında DIŞ HEKİMİ MUAYENESİ , DETARAJ (diş taşı temizliği - alt ve üst çene) , TEK DIŞ RÖNTGEN FİLMİ (tubben gerekli ise) , "DIŞ BAKIM PAKETİ" kapsamında ücretsiz olacaktır

(****) Diyetisyen veya psikolojik destek hizmetleri, Vivvy mobil uygulaması üzerinden sunulmaktadır. Vivvy mobil uygulaması hakkında detaylı bilgi için

https://www.allianz.com.tr/tr_TR/vivvy-uygulama.html#customer-info adresini ziyaret edebilirsiniz."

(*****): Yılda 1 defaya mahsus olmak üzere özel anlaşmalı sağlık kurumlarında Doktor muayene, Tam Kan Sayımı, Akciğer Grafisi(Tek Yönlü), Tam İdrar Analizi, Sedimentasyon, Açlık Kan Şeker, Kolesterol Total, EKG "SAĞLIK TARAMA (CHECK UP) PAKET" kapsamında ücretsiz olacaktır.

| | | |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Paket 1: Telehealth Paketi | Muayene ve Destek Hizmetleri • Uzman Doktor Görüşme • Psikolojik Destek Görüşmesi • Diyetisyen Doktor Görüşmesi | 3 adet sınırı ile istenilen alt teminat kullanılabilir. |
| Paket 2: Bakım ve Tarama Paketi | • Diş Bakım Paketi • Sağlık Tarama (Check-Up) Hizmeti | 1'er adet |



| | |
|------------|----------------|
| Plan Adı : | BEYAZ KARMA NW |
|------------|----------------|

| TEMİNATIN ADI | ANLAŞMALI ÖZEL SAĞLIK KURUMLARI (S) | | TSS ANLAŞMALI KURUMLAR(ST) | YURT İÇİ ANLAŞMA HARİCİ SAĞLIK KURUMU | | YURT DIŞI | |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------|----------------------------|---------------------------------------|----------------|----------------------------|----------------|
| | TEMİNAT LİMİTİ | ÖDEME% | ÖDEME% | TEMİNAT LİMİTİ | ÖDEME% | EK TEMİNAT LİMİTİ(**) | ÖDEME% |
| YATARAK TEDAVİ | Yıllık | SINIRSIZ | 100 | 100 | | | |
| AMELYAT | | | | | | | |
| AMELYATSIZ TEDAVİ | | | | | | | |
| AMELYAT SONRASI FİZİK TEDAVİ ve REHABİLİTASYON | 20 Seans | | | (*) | (*) | 360.000 TL (EK TEMİNATDIR) | 80 |
| EVDE TIBBİ BAKIM (8 haftaya kadar) | | | | | | | |
| KEMOTERAPİ/RADYOTERAPİ/DİALİZ | | | | GEÇERSİZDİR | | GEÇERSİZDİR | - |
| KEMOTERAPİ-RADYOTERAPİ-DİALİZ İÇİN TETKİK | Yıllık | 50.000,00 TL | 100 | (**) | GEÇERLİDİR (1) | (**) | (**) |
| EK REHABİLİTASYON TEMİNATI | Yıllık | 100.000,00 TL | 100 | (**) | GEÇERLİDİR (1) | GEÇERLİDİR (1) | 100 |
| KARA AMBULANSI | Yıllık | SINIRSIZ | 100 | GEÇERSİZDİR | (*) | GEÇERSİZDİR | - |
| HAVA AMBULANSI | Yıllık | SINIRSIZ | 100 | GEÇERSİZDİR | (*) | GEÇERSİZDİR | - |
| AYAKTA TEDAVİ | Yıllık | GEÇERSİZDİR | - | - | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR |
| DOKTOR MUAYENE | | | | | | | |
| LAÇ | | | | | | | |
| LABORATUVAR TETKİKLERİ | | | | | | | |
| RÖNTGEN | | | | | | | |
| İLERİ TANI - TIBBİ GÖZLEM ve TEDAVİ | | | | | | | |
| FİZİK TEDAVİ ve REHABİLİTASYON | | | | | | | |
| KÜÇÜK CERRAHI | Yıllık | SINIRSIZ | 100 | (**) | GEÇERLİDİR (1) | 80 | GEÇERSİZDİR |
| HAMİLELİK ve DOĞUM | Yıllık | GEÇERSİZDİR | - | - | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR |
| NORMAL DOĞUM | | | | | | | |
| SEZARYEN | | | | | | | |
| TIBBİ MALZEME | Yıllık | 9.500,00 TL | 80 | (**) | GEÇERLİDİR (1) | 80 | GEÇERLİDİR (1) |
| SUNİ UZUV | Yıllık | 190.000,00 TL | 100 | (**) | GEÇERLİDİR (1) | 100 | GEÇERLİDİR (1) |
| TRAFİK KAZASI SONUCU DIŞ TEDAVİ | Yıllık | 15.000,00 TL | 100 | GEÇERSİZDİR | GEÇERLİDİR (1) | 100 | GEÇERSİZDİR |
| PSA (PROSTAT SPESİFİK ANTİJEN) (40 yaş üstü) | Yılda 1 Kez | Yılda 1 Kez | 100 | - | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR |
| KONTROL MAMMOGRAFI (40 yaş üstü) | Yılda 1 Kez | Yılda 1 Kez | 100 | - | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR |
| DIŞ BAKIM PAKETİ (S856) (****) | Yılda 1 Kez | Yılda 1 Kez | 100 | - | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR |
| PSİKOLOJİK DESTEK (S857) (*****) | Yılda 1 Kez | Yılda 1 Kez | 100 | - | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR |
| DIYETİSYEN PAKET (S858) (*****) | Yılda 1 Kez | Yılda 1 Kez | 100 | - | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR |
| SAĞLIK TARAMA (CHECK UP) HİZMETİ (S859) (*****) | Yılda 1 Kez | Yılda 1 Kez | 100 | - | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR |
| GÖZLÜK (CAM/ÇERÇEVE) LENS | Yıllık | GEÇERSİZDİR | - | - | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR |
| DIŞ TEDAVİ | Yıllık | GEÇERSİZDİR | - | - | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR |
| GÜNLÜK İŞ GÖRMEZLİK | Günlük | GEÇERSİZDİR | - | - | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR |
| GÜNDELİK BAKIM TEMİNATI | Günlük | GEÇERSİZDİR | - | - | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR |
| EK MADDİ DESTEK TEMİNATI | Günlük | GEÇERSİZDİR | - | - | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR |

| | YILLIK PRİMLER (TL) | KİŞİ SAYISI | TOPLAM PRİM (TL) |
|---------------------------------------|-----------------------|-------------|--------------------|
| Tek Personel | 0 | 115 | 0 |
| Personelin Eşi | 0 | 9 | 0 |
| 0 - 24 Yaş Çocuk | 0 | 9 | 0 |
| 24 Yaşından Büyük Bekar Çocuk (*****) | 0 | 2 | 0 |
| TAHMİNİ TOPLAM PRİM | | | 0 |

Toplam prim, üretim sırasında iletilen kişi listesindeki sayı ve yaş değişiklikleri nedeni ile değişiklik gösterebilir. Sunulan teklifler birim prim üzerinden değerlendirilmelidir.

GEÇERLİDİR (1): Yurt İçi Anlaşmalı Sağlık Kurumu teminat limiti dahilinde geçerlidir.

GEÇERSİZDİR: Teminat verilmemiştir.

(*) : Kişi başı yıllık 200.000 TL %80 olarak tanımlanan Yurtiçi Anlaşma Harici Kurum Yatarak Tedavi teminatı limitinden karşılanır.

(**) : Yurtdışı Yatarak Tedavi masrafları (*)'nda belirtilen Anlaşma Harici Kurum limitinden ödenir.

Ancak bu limitin yetmemesi halinde Ek Yurtdışı Yatarak Tedavi limiti tablodaki belirtilen limit ve ödeme oranınca devreye girer ve masraflar bu limitten ödenmeye devam eder.

(***) : SGK Anlaşmalı Kurumlar (ST) Yatarak Tedavi Teminatı'ndan karşılanır.

Kontrol Mamografisi sadece Kontrol Mamografi Teminatı için Özel Anlaşmalı Kurumlarda geçerli olacaktır.

Teklif primlerimizin son geçerlilik tarihi:

Teklif primlerimizde değişen medikal enflasyon ve ekonomik koşullara göre son geçerlilik tarihine bakılmaksızın revizyon yapılabilecektir.

(İlk kez sigortalanacak gruplar için bu madde geçerli değildir)

S : SGK ile anlaşması olmayan veya sadece belirli branşlarda anlaşmalı özel sağlık kurumlarında (SGK ile anlaşmalı olmayan branşlar hariç) geçerli olan, Sigortacı'nın bu ürüne özel anlaşmalı sağlık kurumlarında geçerli teminatlarıdır.

ST: Tüm branşlarda SGK ile anlaşması bulunan, Sigortacı'nın bu ürüne özel anlaşmalı Sağlık kurumlarında geçerli teminatlarıdır.

TSS anlaşmalı sağlık kurumlarında SGK anlaşması olmayan doktor ücretleri ÖSS limit ve ödeme oranları dahilinde provizyon ile yönetilmektedir.

(****) Yılda 1 defaya mahsus olmak üzere özel anlaşmalı sağlık kurumlarında DİŞ HEKİMİ MUAYENESİ , DETARAJ (diş taşı temizliği - alt ve üst çene) , TEK DİŞ RÖNTGEN FİLMİ (tıbben gerekli ise) , "DİŞ BAKIM PAKETİ" kapsamında ücretsiz olacaktır

(*****) Diyetisyen veya psikolojik destek hizmetleri, Vivvy mobil uygulaması üzerinden sunulmaktadır. Vivvy mobil uygulaması hakkında detaylı bilgi için https://www.allianz.com.tr/tr_Vivvy-uygulama.html#customer-info adresini ziyaret edebilirsiniz."

(*****) Yılda 1 defaya mahsus olmak üzere özel anlaşmalı sağlık kurumlarında Doktor muayene, Tam Kan Sayımı, Akciğer Grafisi(Tek Yönlü), Tam İdrar Analizi, Sedimentasyon, Açlık Kan Şekeri, Kolesterol Total, EKG "SAĞLIK TARAMA (CHECK UP) PAKET" kapsamında ücretsiz olacaktır.

| | | |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Paket 1: Telehealth Paketi | Muayene ve Destek Hizmetleri • Uzman Doktor Görüşme • Psikolojik Destek Görüşmesi • Diyetisyen Doktor Görüşmesi | 3 adet sınırı ile istenilen alt teminat kullanılabilir. |
| Paket 2: Bakım ve Tarama Paketi | • Diş Bakım Paketi • Sağlık Tarama (Check-Up) Hizmeti | 1'er adet |



| | | |
|------------|--|----------|
| Plan Adı : | | BEYAZ NW |
|------------|--|----------|

| TEMİNATIN ADI | YILLIK | YURT İÇİ ANLAŞMALI SAĞLIK KURUMU | | YURT İÇİ ANLAŞMA HARİCİ SAĞLIK KURUMU | | YURT DIŞI | |
|--------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------|---------|---------------------------------------|---------|-------------------------------|---------|
| | | TEMİNAT LİMİTİ | ÖDEME % | TEMİNAT LİMİTİ | ÖDEME % | EK TEMİNAT LİMİTİ(**) | ÖDEME % |
| YATARAK TEDAVİ | Yıllık | SINIRSIZ | 100 | SINIRSIZ | | 360.000 TL (EK TEMİNATTIR) | 80 |
| AMELYAT | | | | | | | |
| AMELYATSIZ TEDAVİ | | | | | | | |
| AMELYAT SONRASI FİZİK TEDAVİ ve REHABİLİTASYON | 20 Seans | | | | | | |
| EVDE TIBBİ BAKIM (8 haftaya kadar) | | | | | | | |
| KEMOTERAPİ/RADYOTERAPİ/DİALİZ | | | | | | | |
| KEMOTERAPİ-RADYOTERAPİ-DİALİZ İÇİN TETKİK | Yıllık | 50.000,00 TL | 100 | GEÇERLİDİR (1) | 100 | GEÇERLİDİR (1) | 100 |
| EK REHABİLİTASYON TEMİNATI | Yıllık | 100.000,00 TL | 100 | GEÇERLİDİR (1) | 100 | GEÇERLİDİR (1) | 100 |
| KARA AMBULANSI | Yıllık | SINIRSIZ | 100 | (*) | (*) | GEÇERSİZDİR | - |
| HAVA AMBULANSI | Yıllık | SINIRSIZ | 100 | (*) | (*) | GEÇERSİZDİR | - |
| AYAKTA TEDAVİ | Yıllık | SINIRSIZ | 100 | GEÇERLİDİR (1) | 80 | GEÇERSİZDİR | - |
| UZMAN NETWORK (***) | | | | GEÇERSİZDİR | - | | |
| DOKTOR MUAYENE | | | | | | | |
| ILAÇ | | | | | | | |
| LABORATUVAR TETKİKLERİ | | | | | | | |
| RÖNTGEN | | | | | | | |
| İLERİ TANI - TIBBİ GÖZLEM ve TEDAVİ | | | | | | | |
| FİZİK TEDAVİ ve REHABİLİTASYON | 20 Seans | | | | | | |
| KÜÇÜK CERRAHİ | Yıllık | SINIRSIZ | 100 | GEÇERLİDİR (1) | 80 | GEÇERSİZDİR | - |
| HAMİLELİK ve DOĞUM | Yıllık | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR | - |
| NORMAL DOĞUM | | | | | | | |
| SEZARYEN | | | | | | | |
| TIBBİ MALZEME | Yıllık | 9.500,00 TL | 80 | GEÇERLİDİR (1) | 80 | GEÇERLİDİR (1) | 80 |
| SUNİ UZUV | Yıllık | 190.000,00 TL | 100 | GEÇERLİDİR (1) | 100 | GEÇERLİDİR (1) | 100 |
| TRAFİK KAZASI SONUCU DIŞ TEDAVİ | Yıllık | 15.000,00 TL | 100 | GEÇERLİDİR (1) | 100 | GEÇERLİDİR (1) | - |
| PSA (PROSTAT SPESİFİK ANTİJEN) (40 yaş üstü) | Yılda 1 Kez | Yılda 1 Kez | 100 | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR | - |
| KONTROL MAMMOGRAFI (40 yaş üstü) | Yılda 1 Kez | Yılda 1 Kez | 100 | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR | - |
| DIŞ BAKIM PAKETİ (S856) (****) | Yılda 1 Kez | Yılda 1 Kez | 100 | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR | - |
| PSİKOLOJİK DESTEK (S857) (*****) | Yılda 1 Kez | Yılda 1 Kez | 100 | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR | - |
| DIYETİSYEN PAKET (S858) (*****) | Yılda 1 Kez | Yılda 1 Kez | 100 | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR | - |
| SAĞLIK TARAMA (CHECK UP) HİZMETİ (S859) (*****) | Yılda 1 Kez | Yılda 1 Kez | 100 | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR | - |
| GÖZLÜK (CAM/ÇERÇEVE) LENS | Yıllık | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR | - |
| DIŞ TEDAVİ | Yıllık | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR | - |
| GÜNLÜK İŞ GÖRMEZLİK | Günlük | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR | - |
| GÜNDELİK BAKIM TEMİNATI | Günlük | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR | - |
| EK MADDİ DESTEK TEMİNATI | Günlük | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR | - |

| | YILLIK PRİMLER (TL) | KİŞİ SAYISI | TOPLAM PRİM (TL) |
|---------------------------------------|-----------------------|-------------|--------------------|
| Tek Personel | 0 | 10 | 0 |
| Personelin Eşi | 0 | 2 | 0 |
| 0 - 24 Yaş Çocuk | 0 | 0 | 0 |
| 24 Yaşından Büyük Bekar Çocuk (*****) | 0 | 0 | 0 |
| TAHMİNİ TOPLAM PRİM | | | 0 |

Toplam prim, üretim sırasında iletilen kişi listesindeki sayı ve yaş değişiklikleri nedeni ile değişiklik gösterebilir. Sunulan teklifler birim prim üzerinden değerlendirilmelidir.

KAZANÇLI NW kurumlarında tahlil, röntgen ve ileri tanı yöntemleri için teminat yüzdesi %100 olarak uygulanacaktır.

GEÇERLİDİR (1): Yurt İçi Anlaşmalı Sağlık Kurumu teminat limiti dahilinde geçerlidir.

GEÇERSİZDİR: Teminat verilmemiştir.

(*) : Kişi başı yıllık LİMİTSİZ %80 olarak tanımlanan Yurtiçi Anlaşma Harici Kurum Yatarak Tedavi teminatı limitinden karşılanır.

(**) : Yurtdışı Yatarak Tedavi masrafları (*)'nda belirtilen Anlaşma Harici Kurum limitinden ödenir.

Ancak bu limitin yetmemesi halinde Ek Yurtdışı Yatarak Tedavi limiti tabloda belirtilen limit ve ödeme oranınca devreye girer ve masraflar bu limitten ödenmeye devam eder.

(*****) : 24 yaş üzeri çocuk primi şirketin talep etmesi koşulu ile bekar çocuklar için geçerlidir.

Kontrol Mamografisi sadece Kontrol Mamografi Teminatı için Özel Anlaşmalı Kurumlarda geçerli olacaktır.

Teklif primlerimizin son geçerlilik tarihi:

Teklif primlerimizde değişen medikal enflasyon ve ekonomik koşullara göre son geçerlilik tarihine bakılmaksızın revizyon yapılabilmektedir.

(İlk kez sigortalananak gruplar için bu madde geçerli değildir)

(****) Yılda 1 defaya mahsus olmak üzere özel anlaşmalı sağlık kurumlarında DIŞ HEKİMİ MUAYENESİ , DETARTAJ (diş taşı temizliği - alt ve üst çene) , TEK DIŞ RÖNTGEN FİLMİ (tıbben gerekli ise) , "DIŞ BAKIM PAKETİ" kapsamında ücretsiz olacaktır

(*****) Diyetisyen veya psikolojik destek hizmetleri, Vivvy mobil uygulaması üzerinden sunulmaktadır. Vivvy mobil uygulaması hakkında detaylı bilgi için https://www.allianz.com.tr/tr_Vivvy-uygulama.html#customer-info adresini ziyaret edebilirsiniz."

(***** Yılda 1 defaya mahsus olmak üzere özel anlaşmalı sağlık kurumlarında Doktor muayene, Tam Kan Sayımı, Akciğer Grafisi(Tek Yönlü), Tam İdrar Analizi, Sedimentasyon, Açlık Kan Şeker, Kolesterol Total, EKG "SAĞLIK TARAMA (CHECK UP) PAKET" kapsamında ücretsiz olacaktır.

| | | |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Paket 1: Telehealth Paketi | Muayene ve Destek Hizmetleri • Uzman Doktor Görüşme • Psikolojik Destek Görüşmesi • Diyetisyen Doktor Görüşmesi | 3 adet sınırlı ile istenilen alt teminat kullanılabilir. |
| Paket 2: Bakım ve Tarama Paketi | • Diş Bakım Paketi • Sağlık Tarama (Check-Up) Hizmeti | 1'er adet |



IŞIK ÜNİVERSİTESİ

Turuncu Network TUMILLERDAHİL (SGK ile tüm branşlarda anlaşmalı özel sağlık kurumları) geçerlidir

| SAĞLIK TEMİNATLARI | YURTIÇI ANLAŞMALI SAĞLIK KURUMU | | YURTIÇI ANLAŞMA HARİCİ SAĞLIK KURUMU | |
|-----------------------------------------------|---------------------------------|-----|--------------------------------------|-----|
| YATARAK TEDAVİ | SINIRSIZ | 100 | (*) | 100 |
| EVDE BAKIM (yıllık -8 hafta) | 56 Gün | 100 | GEÇERSİZDİR | - |
| SUNİ UZUV (yıllık) | 30.000,00 TL | 100 | GEÇERSİZDİR | - |
| TIBBİ MALZEME (yıllık) | 10.000,00 TL | 100 | GEÇERSİZDİR | - |
| AYAKTA TEDAVİ (**) | 10 ADET | 100 | GEÇERSİZDİR | - |
| FİZİK TEDAVİ (***) | 30 SEANS | 100 | GEÇERSİZDİR | - |
| DR.ALLIANZ SAĞLIK DANIŞMANLIĞI (ST429) (****) | SINIRSIZ | 100 | GEÇERSİZDİR | - |
| HAMİLELİK ve DOĞUM | GEÇERSİZDİR | - | GEÇERSİZDİR | - |

| | YILLIK BİRİM PRİM | Kişi | TOPLAM PRİM |
|-------------------------------|-------------------|------|-------------|
| Tek Personel | - | 299 | - |
| Personelin Eşi | - | 22 | - |
| 0 - 24 Yaş Çocuk | - | 39 | - |
| 24 Yaşından Büyük Bekar Çocuk | - | 4 | - |
| TAHMİNİ TOPLAM PRİM | | | - |

Toplam prim, üretim sırasında iletilen kişi listesindeki sayı ve yaş değişiklikleri nedeni ile değişiklik gösterebilir. Sunulan teklifler birim prim üzerinden değerlendirilmelidir.