

استعلام نرخ و شرایط بیمه ها (۹۵/۹۴)

ردیف	بیمه	قیمت طرح انبساط پوشش دندان	قیمت طرح بدون پوشش دندان	فراشیز
۱	نون	۵۱۰/۰۰۰ ریال	۳۹۰/۰۰۰ ریال	۱۰ درصد
۲	رازی	۵۲۰/۰۰۰ ریال	-----	۱۰ درصد
۳	دانا	۷۳۶/۰۰۰ ریال	-----	۱۰ درصد
۴	معلم	۸۱۰/۰۰۰ ریال	-----	۱۰ درصد
۵	ایران	۸۲۸/۴۰۰ ریال	۶۰۰/۰۰۰ ریال	۱۰ درصد
۶	کوثر	۸۳۰/۰۰۰ ریال	۶۳۰/۰۰۰ ریال	۱۰ درصد
۷	دی	۹۱۳/۰۰۰ ریال	-----	۱۰ درصد
۸	سینا	۱/۲۲۰/۰۰۰ ریال	-----	۳۰ درصد
۹	نرخ نمای استعلامات و ارزش افزوده می باشد می. سایر بیمه ها در متاهله شرکت گذاشته شد			
