



სატენდერო კომისიას  
07.02.2024

დანართი N1

დაზუსტებული ფასების ცხრილი - სადაზღვევო მომსახურების პაკეტი

გასაწევი მომსახურების დასახელება/ პაკეტი		Classic		Comfort		საბაზისო		
		დაფარვა	ლიმიტი (ლარი)	დაფარვა	ლიმიტი (ლარი)	დაფარვა	ლიმიტი (ლარი)	
დაზღვევის ხელშეკრულები გათვალისწინებული დაფარვები								
ასისტანსი		100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო	
პირადი მომსახურების მენეჯერი		100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო	
პირადი ექიმის მომსახურება		100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო	
სასწრაფო სამედიცინო მომსახურება		100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო	
პროფილაქტიკური კვლევები		100%	წელიწადში ორჯერ	100%	წელიწადში ორჯერ	100%	წელიწადში ორჯერ	
ჰოსპიტალური მომსახურება	გადაუდებელი ჰოსპიტალური მომსახურება უბედური შემთხვევის გამო	100%	15 000	100%	12 000	100%	10 000	
	გადაუდებელი ჰოსპიტალური მომსახურება	100%	15 000	100%	12 000	100%	10 000	
	გეგმიური ჰოსპიტალური მომსახურება საზღვარგარეთის ჩათვლით	100%	12 000	100%	10 000	100%	8 000	
	კარდიოლოგია (გეგმიური მომსახურებები საზღვარგარეთის ჩათვლით)	100%	8 000	100%	7 000	100%	5 000	
	დღის ჰოსპიტალური მომსახურება	გადაუდებელი	100%	8 000	100%	7 000	100%	5 000
		გეგმიური საზღვარგარეთის ჩათვლით	70%		60%		50%	
სტენტი/ენდოპროტეზი/დამხმარე საშუალებები/მაკორეგირებელი საშუალებები/შიდა საფიქსაციო საშუალებები		100%	1 500	100%	1 500	100%	1 000	
ონკოლოგია		100%	8 000	100%	7 000	100%	5 000	

ორსულობა/მშობიარობა		100%	1 400	100%	1 200	100%	900			
გადაუდებელი ამბულატორიული მომსახურება		100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო			
გეგმიური ამბულატორიული მომსახურება საზღვარგარეთის ჩათვლით	პირადი ექიმის ლოკაციებზე	90%	3 000	80%	2 500	70%	2 000			
	თავისუფალი არჩევანი	70%		60%		50%				
მედიკამენტები არარეგისტრირებული მედიკამენტების ჩათვლით	პირადი ექიმის მიმართვით არანაკლებ ერთ ავთიაქში	80%	3 000	70%	2 500	60%	2 000			
	სხვა ავთიაქებში	70%		60%		50%				
გადაუდებელი სტომატოლოგიური მომსახურება		100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო	100%	ულიმიტო			
გეგმიური სტომატოლოგიური მომსახურება	პროვაიდერ კლინიკებში	70%	3 000	3 000	60%	2 500	2 500	50%	2 000	2 000
	არაპროვაიდერ კლინიკებში	40%	700		30%	600		20%	500	
ორთოპედია/ორთოდონტია/იმპლანტაცია პროვაიდერ კლინიკებში		10-40%	ულიმიტო	10-40%	ულიმიტო	10-40%	ულიმიტო			
სამოგზაურო დაზღვევა - 50 000 აშშ დოლარი/ევრო (ვრცელდება მხოლოდ თანამშრომლებზე)		60 დღე (სადაზღვევო პერიოდი)		30 დღე (სადაზღვევო პერიოდი)		14 დღე (სადაზღვევო პერიოდი)				
უბედური შემთხვევის დაზღვევა - გარდაცვალება (ვრცელდება მხოლოდ 75 წლამდე თანამშრომლებზე)		5 000		4 000		3 000				
ყოველთვიური სადაზღვევო პრემია ინდივიდუალურ ბარათზე		88.35		68.35		53.35				
ყოველთვიური სადაზღვევო პრემია ერთი ოჯახის წევრის დაზღვევის შემთხვევაში საოჯახო ბარათზე		176.70		136.70		106.70				
ყოველთვიური სადაზღვევო პრემია საოჯახო ბარათზე ორი ან მეტი ოჯახის წევრის დაზღვევის შემთხვევაში		282.72		218.72		170.72				

პატივისცემით,  
არჩილ უსანეთაშვილი  
გენერალური დირექტორი

სს “სადაზღვევო კომპანია ევროინს ჯორჯია“, სკ 204491344. მისამართი: ილო მოსაშვილის ქ. #24, ქ. თბილისი 0162, საქართველო. ტელეფონი: +995 (32) 220 33 33; ელ. ფოსტა: [info@euroins.ge](mailto:info@euroins.ge) | [www.euroins.ge](http://www.euroins.ge)