پوشش های بیمه تکمیلی گروهی بیمه کارآفرین عبارتند از:

* جبران هزینه های بستری، جراحی (عمومی و تخصصی)، انواع سنگ شکن، شیمی درمانی، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب (عمومی و تخصصی) در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و DAY CARE
* افزایش جبران هزینه های اعمال جراحی مربوط به سرطان ، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (باستثناء دیسک ستون فقرات) گامانایف، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان و قلب
* جبران هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین
* جبران هزینه هزینه مربوط به نازائی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط IUI ITSC ،ZIFT GIFT، میکرواینجکشن و IVF
* جبران هزینه هزینه های پاراکلینیکی نوع اول شامل: سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع سی تی اسکن، انواع آندوسکوپی، MRI، اکو کاردیو گرافی، استرس اکو و دانسیتو متری
* جبران هزینه هزینه های پاراکلینیکی نوع دوم شامل: تست ورزش، تست آلرژی تست تنفسی، نوار عضله، نوارعصب، نوار مغز، نوار مثانه، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولترمانیتورینگ قلب و آنژیوگرافی چشم
* جبران هزینه هزینه های جراحی مجاز سرپائی مانند: ختنه، شکسته بندی، گچ گیری، کرایوتراپی، اکسیزیون لیپوم، بخیه، تخلیه کیست، لیزر درمانی و بیوپسی
* جبران هزینه هزینه های آزمایشهای تشخیص پزشکی ، پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشک، انواع رادیوگرافی، نوار قلب و فیزیوتراپی
* جبران هزینه رفع عیوب انکساری چشم به میزان 3 دیوپتر یا بیشتر با تأیید پزشک بیمه گر
* جبران هزینه ویزیت ، دارو ( بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول) و خدمات اورژانس در موارد غیربستری
* جبران هزینه عینک طبی و لنز تماس طبی
* جبران هزینه خرید سمعک
* جبران هزینه دندان پزشکی
* جبران هزینه انتقال بیمار با آمبولانس در موارد اورژانس داخل شهری
* جبران هزینه انتقال بیمار با آمبولانس در موارد اورژانس بین شهری

پوشش های بیمه تکمیلی خانواده بیمه کارآفرین عبارتند از:

* بستری و جراحی عمومی و تخصصی
* زایمان و نازایی
* خدمات پاراکلینیکی
* آزمایشگاه
* رادیوگرافی
* نوار قلب
* فیزیوتراپی
* عیوب انکساری
* ویزیت و دارو
* دندانپزشکی
* ناهنجاری جنین
* آمبولانس داخل شهری
* آمبولانس خارج شهری