

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۷

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۸۲/۰۱/۰۱

عنوان شغل: دانش آموز - محصل

اضافه نرخ پزشکی: ۰.۰ درصد

نحوه پرداخت حق بیمه: سالیانه

حق بیمه اولین قسط: ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال ضریب سالیانه افزایش حق بیمه: ۰.۱۰ برابر

سرمایه فوت سال اول: ۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال ضریب افزایش سالانه سرمایه فوت: ۰.۰۵ برابر

معافیت از پرداخت حق بیمه: ندارد

سرمایه فوت در اثر حادثه: ۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

سرمایه پوشش هزینه پزشکی: ۱۶ درصد سرمایه فوت به هر علت

پوشش نقص عضو: ۱۰۰ درصد سرمایه فوت به هر علت

پوشش بیماری خاص: ۲۵ درصد سرمایه فوت به هر علت

پوشش بیماری سرطان: ۵۰ درصد سرمایه فوت به هر علت

دوره	سن	مبلغ حق بیمه	مالیات تجمیعی	حق بیمه تجمیعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش بازخرید
۱	۱۵	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۹۹,۰۵۵	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۴,۹۶۷,۷۲۴
۲	۱۶	۲۲,۰۰۰,۰۰۰	۴۱۶,۰۷۷	۴۲,۰۰۰,۰۰۰	۳۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۹۴۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۷۸,۷۵۰,۰۰۰	۱۵۷,۵۰۰,۰۰۰	۳۸,۲۵۷,۷۸۴
۳	۱۷	۲۴,۲۰۰,۰۰۰	۴۳۶,۶۸۸	۶۶,۲۰۰,۰۰۰	۳۳۰,۷۵۰,۰۰۰	۹۹۲,۲۵۰,۰۰۰	۳۳۰,۷۵۰,۰۰۰	۸۲,۶۸۷,۵۰۰	۱۶۵,۳۷۵,۰۰۰	۶۵,۷۱۹,۹۲۸
۴	۱۸	۲۶,۶۲۰,۰۰۰	۴۵۹,۷۶۹	۹۲,۸۲۰,۰۰۰	۳۴۷,۲۸۷,۵۰۰	۱,۰۴۱,۸۶۲,۵۰۰	۳۴۷,۲۸۷,۵۰۰	۸۶,۸۲۱,۸۷۵	۱۷۳,۶۴۳,۷۵۰	۹۹,۱۳۸,۴۵۷
۵	۱۹	۲۹,۲۸۲,۰۰۰	۴۸۱,۳۵۶	۱۲۲,۱۰۲,۰۰۰	۳۶۴,۶۵۱,۸۷۵	۱,۰۹۳,۹۵۵,۶۲۵	۳۶۴,۶۵۱,۸۷۵	۹۱,۱۶۲,۹۶۸	۱۸۲,۳۲۵,۹۳۷	۱۳۵,۸۷۴,۲۵۷
۶	۲۰	۳۲,۲۱۰,۲۰۰	۳۳۴,۳۶۲	۱۵۴,۳۱۲,۲۰۰	۳۸۲,۸۸۴,۴۶۸	۱,۱۴۸,۶۵۳,۴۰۴	۳۸۲,۸۸۴,۴۶۸	۹۵,۷۲۱,۱۱۷	۱۹۱,۴۴۲,۲۳۴	۱۸۰,۸۰۶,۲۴۶
۷	۲۱	۳۵,۴۳۱,۲۰۰	۳۵۸,۸۲۵	۱۸۹,۷۴۳,۴۰۰	۴۰۲,۰۲۸,۶۹۱	۱,۲۰۶,۰۸۶,۰۷۳	۴۰۲,۰۲۸,۶۹۱	۱۰۰,۵۰۷,۱۷۲	۲۰۱,۰۱۴,۳۴۵	۲۳۳,۴۷۵,۵۵۲
۸	۲۲	۳۸,۹۷۴,۳۰۰	۳۸۴,۲۴۹	۲۲۸,۷۱۷,۷۰۰	۴۲۲,۱۳۰,۱۲۵	۱,۲۶۶,۳۹۰,۳۷۵	۴۲۲,۱۳۰,۱۲۵	۱۰۵,۵۳۲,۵۳۱	۲۱۱,۰۶۵,۰۶۲	۲۹۴,۹۹۸,۴۵۰
۹	۲۳	۴۲,۸۷۱,۸۰۰	۴۰۷,۵۳۳	۲۷۱,۵۸۹,۵۰۰	۴۴۳,۲۳۶,۶۳۱	۱,۳۲۹,۷۰۹,۸۹۳	۴۴۳,۲۳۶,۶۳۱	۱۱۰,۸۰۹,۱۵۷	۲۲۱,۶۱۸,۳۱۵	۳۶۶,۶۷۶,۳۰۷
۱۰	۲۴	۴۷,۱۵۹,۰۰۰	۴۳۴,۳۲۶	۳۱۸,۷۴۸,۵۰۰	۴۶۵,۳۹۸,۴۶۲	۱,۳۹۶,۱۹۵,۳۸۶	۴۶۵,۳۹۸,۴۶۲	۱۱۶,۳۴۹,۶۱۵	۲۳۲,۶۹۹,۲۳۱	۴۴۹,۹۱۰,۴۰۱
۱۱	۲۵	۵۱,۸۷۴,۸۰۰	۴۶۲,۴۷۱	۳۷۰,۶۲۳,۳۰۰	۴۸۸,۶۶۸,۳۸۵	۱,۴۶۶,۰۰۵,۱۵۵	۴۸۸,۶۶۸,۳۸۵	۱۲۲,۱۶۷,۰۹۶	۲۴۴,۳۳۴,۱۹۲	۵۴۶,۳۱۱,۲۹۳
۱۲	۲۶	۵۷,۰۶۲,۳۰۰	۴۹۷,۸۱۰	۴۲۷,۶۸۵,۶۰۰	۵۱۳,۱۰۱,۸۰۴	۱,۵۳۹,۳۰۵,۴۱۲	۵۱۳,۱۰۱,۸۰۴	۱۲۸,۲۷۵,۴۵۱	۲۵۶,۵۵۰,۹۰۲	۶۵۷,۶۲۶,۵۹۶
۱۳	۲۷	۶۲,۷۶۸,۶۰۰	۵۳۲,۴۸۰	۴۹۰,۴۵۴,۲۰۰	۵۳۸,۷۵۶,۸۹۴	۱,۶۱۶,۲۷۰,۶۸۲	۵۳۸,۷۵۶,۸۹۴	۱۳۴,۶۸۹,۲۲۳	۲۶۹,۳۷۸,۴۴۷	۷۸۵,۹۲۶,۶۲۵
۱۴	۲۸	۶۹,۰۴۵,۴۰۰	۵۷۰,۵۶۹	۵۵۹,۴۹۹,۶۰۰	۵۶۵,۶۹۴,۷۳۸	۱,۶۹۷,۰۸۴,۲۱۴	۵۶۵,۶۹۴,۷۳۸	۱۴۱,۴۲۳,۶۸۴	۲۸۲,۸۴۷,۳۶۹	۹۳۳,۴۹۵,۵۹۵
۱۵	۲۹	۷۵,۹۵۰,۰۰۰	۶۱۲,۴۲۲	۶۳۵,۴۴۹,۶۰۰	۵۹۳,۹۷۹,۴۷۴	۱,۷۸۱,۹۳۸,۴۲۲	۵۹۳,۹۷۹,۴۷۴	۱۴۸,۴۹۴,۸۶۸	۲۹۶,۹۸۹,۷۳۷	۱,۱۰۲,۰۹۴,۹۸۶
۱۶	۳۰	۸۳,۵۴۵,۰۰۰	۶۵۸,۳۸۶	۷۱۸,۹۹۴,۶۰۰	۶۲۳,۶۷۸,۴۴۷	۱,۸۷۱,۰۳۵,۳۴۱	۶۲۳,۶۷۸,۴۴۷	۱۵۵,۹۱۹,۶۱۱	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۲۹۷,۰۴۸,۰۳۸
۱۷	۳۱	۹۱,۸۹۹,۵۰۰	۷۱۵,۹۴۷	۸۱۰,۸۹۴,۱۰۰	۶۵۴,۸۶۲,۳۶۹	۱,۹۶۴,۵۸۷,۱۰۷	۶۵۴,۸۶۲,۳۶۹	۱۶۳,۷۱۵,۵۹۲	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۱۹,۰۹۱,۸۲۰
۱۸	۳۲	۱۰۱,۰۸۹,۴۰۰	۷۷۰,۸۷۴	۹۱۱,۹۸۳,۵۰۰	۶۸۷,۶۰۵,۴۸۷	۲,۰۶۲,۸۱۶,۴۶۱	۶۸۷,۶۰۵,۴۸۷	۱۷۱,۹۰۱,۳۷۱	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۷۷۲,۷۷۷,۵۴۷
۱۹	۳۳	۱۱۱,۱۹۸,۳۰۰	۸۳۳,۱۹۶	۱,۰۲۳,۱۸۱,۸۰۰	۷۲۱,۹۸۵,۷۶۱	۲,۱۶۵,۹۵۷,۲۸۳	۷۲۱,۹۸۵,۷۶۱	۱۸۰,۴۹۶,۴۴۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۶۲,۱۸۹,۹۲۳
۲۰	۳۴	۱۲۲,۳۱۸,۲۰۰	۹۰۰,۳۷۵	۱,۱۴۵,۵۰۰,۰۰۰	۷۵۸,۰۸۵,۰۴۹	۲,۲۷۴,۲۵۵,۱۴۷	۷۵۸,۰۸۵,۰۴۹	۱۸۹,۵۲۱,۲۶۲	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۳۹۱,۹۵۴,۳۴۳
۲۱	۳۵	۱۳۴,۵۵۰,۰۰۰	۹۷۳,۵۲۱	۱,۲۸۰,۰۵۰,۰۰۰	۷۹۵,۹۸۹,۳۰۱	۲,۳۸۷,۹۶۷,۹۰۳	۷۹۵,۹۸۹,۳۰۱	۱۹۸,۹۹۷,۳۲۵	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۷۶۷,۲۵۶,۱۸۲
۲۲	۳۶	۱۴۸,۰۰۵,۰۰۰	۱,۰۸۶,۳۳۲	۱,۴۲۸,۰۵۵,۰۰۰	۸۳۵,۷۸۸,۷۶۶	۲,۵۰۷,۳۶۶,۲۹۸	۸۳۵,۷۸۸,۷۶۶	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۱۹۳,۵۰۹,۹۰۵
۲۳	۳۷	۱۶۲,۸۰۵,۵۰۰	۱,۱۷۵,۶۶۲	۱,۵۹۰,۸۶۰,۵۰۰	۸۷۷,۵۷۸,۲۰۴	۲,۶۳۲,۷۳۴,۶۱۲	۸۷۷,۵۷۸,۲۰۴	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۶۷۷,۵۷۷,۷۳۷

دوره	سن	مبلغ حق بیمه	مالیات تجمیعی	حق بیمه تجمیعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش بازخريد
۲۴	۳۸	۱۷۹,۰۸۶,۰۰۰	۱,۲۷۳,۸۹۴	۱,۷۶۹,۹۴۶,۵۰۰	۹۲۱,۴۵۷,۱۱۴	۲,۷۶۴,۳۷۱,۳۴۲	۹۲۱,۴۵۷,۱۱۴	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۲۲۶,۷۶۰,۲۸۷
۲۵	۳۹	۱۹۶,۹۹۴,۷۰۰	۱,۳۷۸,۴۱۰	۱,۹۶۶,۹۴۱,۲۰۰	۹۶۷,۵۲۹,۹۶۹	۲,۹۰۲,۵۸۹,۹۰۷	۹۶۷,۵۲۹,۹۶۹	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۸۴۹,۲۸۳,۲۵۰
۲۶	۴۰	۲۱۶,۶۹۴,۱۰۰	۱,۴۹۸,۷۰۲	۲,۱۸۳,۶۳۵,۳۰۰	۱,۰۱۵,۹۰۶,۴۶۷	۳,۰۴۷,۷۱۹,۴۰۱	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۵۵۴,۲۵۷,۶۱۵
۲۷	۴۱	۲۳۸,۳۶۳,۵۰۰	۱,۶۸۸,۵۷۳	۲,۴۲۱,۹۹۸,۸۰۰	۱,۰۶۶,۷۰۱,۷۹۰	۳,۲۰۰,۱۰۵,۳۷۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۳۵۱,۲۴۵,۱۰۳
۲۸	۴۲	۲۶۲,۱۹۹,۹۰۰	۱,۸۳۱,۰۱۱	۲,۶۸۴,۱۹۸,۷۰۰	۱,۱۲۰,۰۳۶,۸۷۹	۳,۳۶۰,۱۱۰,۶۳۷	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۲۵۲,۴۱۰,۴۷۴
۲۹	۴۳	۲۸۸,۴۱۹,۹۰۰	۲,۰۰۷,۱۰۸	۲,۹۷۲,۶۱۸,۶۰۰	۱,۱۷۶,۰۳۸,۷۲۲	۳,۵۲۸,۱۱۶,۱۶۶	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸,۲۷۰,۳۸۲,۰۸۳
۳۰	۴۴	۳۱۷,۲۶۱,۹۰۰	۲,۱۸۸,۶۳۰	۳,۲۸۹,۸۸۰,۵۰۰	۱,۲۳۴,۸۴۰,۶۵۸	۳,۷۰۴,۵۲۱,۹۷۴	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹,۴۱۹,۶۵۸,۴۵۲

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۹,۴۱۹,۶۵۸,۴۵۲

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۴۵

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۱۴,۹۳۱,۳۷۴,۹۳۲

سن بیمه شده در شروع مستمری : ۵۰

تاریخ شروع بیمه نامه :

۱۳۹۷/۰۱/۲۷

تاریخ پایان بیمه نامه :

۱۴۲۷/۰۱/۲۷

تاریخ شروع پرداخت مستمری :

۱۴۳۲/۰۱/۰۱

با توجه به درخواست بیمه گذار مبنی بر دریافت سرمایه به صورت مستمری در پایان مدت ، بدینوسیله مبلغ مستمری با رعایت شرایط پیوست ، به شرح زیر اعلام می گردد :

نوع مستمری	مدت مستمری	ضریب افزایش	مبلغ مستمری در سال اول
غیر قطعی مادام العمر	۰	۰.۰	۱,۵۸۸,۰۱۰,۲۴۱

جدول زیر مبلغ مستمری را بر اساس نوع بازپرداخت سالانه با سرمایه احتمالی تشکیل شده در پایان مدت بیمه نامه ، مطابق با سایر انواع مستمری ها نمایش می دهد :

مدت پرداخت مستمری	مستمری قطعی	مستمری قطعی و مادام العمر	مدت معین
۵	۳,۹۳۸,۸۵۹,۰۹۱	۱,۵۸۳,۶۴۹,۷۹۷	۳,۹۶۵,۹۵۲,۲۱۳
۱۰	۲,۴۳۰,۰۱۲,۵۰۹	۱,۵۷۵,۲۵۰,۲۲۷	۲,۴۶۰,۶۴۵,۴۸۱
۱۵	۱,۹۶۳,۰۸۴,۲۵۶	۱,۵۶۶,۲۵۸,۷۰۷	۱,۹۹۸,۳۲۱,۰۷۲
۲۰	۱,۷۵۳,۸۳۳,۶۹۶	۱,۵۵۹,۴۹۰,۳۷۷	۱,۷۹۳,۹۴۸,۷۲۶
۲۵	۱,۶۴۴,۹۶۰,۷۹۱	۱,۵۵۷,۹۵۹,۷۹۲	۱,۶۹۰,۵۵۰,۵۰۹
۳۰	۱,۵۸۳,۹۰۹,۰۲۸	۱,۵۶۵,۹۷۰,۰۱۴	۱,۶۳۶,۰۰۹,۱۸۵
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۱,۵۸۸,۰۱۰,۲۴۱	

* مبلغ جدول فوق فقط برای سال اول می باشد و در صورت انتخاب ضریب افزایش ، در هر سال میزان مشخص شده مبلغ مستمری افزایش خواهد یافت.

** حداقل سن بیمه شده برای دریافت مستمری ۵۰ سال تمام است.

۵۳۰۱ جوادقبادی

واحد همکار :

ماده ۱ - تعریف انواع مستمری:

الف - مستمری مادام العمر : در این نوع مستمری بیمه گر متعهد می شود از تاریخ تعیین شده در بیمه نامه تا زمانیکه مستمری بگیر در قید حیات باشد، مبلغ مستمری را به وی پرداخت نماید.

ب- مستمری مدت معین : در این نوع مستمری بیمه گر متعهد میشود از تاریخ تعیین شده در بیمه نامه تا زمانیکه مستمری بگیر در قید حیات باشد و حداکثر تا پایان مدت مشخص شده مبلغ مستمری را به وی پرداخت نماید.

ج- مستمری قطعی : در این نوع مستمری بیمه گر متعهد میشود از تاریخ تعیین شده در بیمه نامه تا پایان مدت مشخص شده، مبلغ مستمری را به مستمری بگیر پرداخت نماید و در صورت فوت مستمری بگیر، مانده اندوخته بیمه نامه به طور یکجا به وراث قانونی مستمری بگیر به طور مساوی پرداخت می گردد.

د - مستمری قطعی و مادام العمر : این نوع مستمری تلفیقی از نوع الف و ج است.

ماده ۲ - شرایط پرداخت مستمری:

الف- حداقل سن مستمری بگیر برای شروع پرداخت مستمری، ۵۰ سال است.

ب- مبالغ مستمری با توجه به مشخصات بیمه شده محاسبه گردیده است و چنانچه ذینفع در صورت حیات بیمه شده شخص دیگری باشد، مبالغ می بایست مجدداً محاسبه شود.

ج- بیمه گذار می تواند تا قبل از انقضا مدت بیمه نامه نسبت به تغییر نوع مستمری اقدام نماید.

واحد همکار : ۵۳۰۱ جوادقبادی

۱۳۱۴