

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۶

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۹۶/۰۱/۰۱

عنوان شغل: کودک

افزافه نرخ پزشکی: ۰.۰ درصد

نحوه پرداخت حق بیمه: ماهیانه

حق بیمه اولین قسط: ۵۰۰,۰۰۰

ریال ضریب سالیانه افزایش حق بیمه: ۰.۱۰ برابر

سرمایه فوت سال اول: ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

ضریب افزایش سالانه سرمایه فوت: ۰.۰۵ برابر

معافیت از پرداخت حق بیمه: ندارد

سرمایه فوت در اثر حادثه: ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

سرمایه پوشش هزینه پزشکی: ۲۰ 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	۱	۵۰۰,۰۰۰	۱۵۷,۰۵۶	۶,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۱۵,۳۵۸
۲	۲	۵۵۰,۰۰۰	۱۲۵,۳۰۴	۱۲,۶۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۶,۲۵۰,۰۰۰	۵۲,۵۰۰,۰۰۰	۱۰,۵۵۲,۶۷۷
۳	۳	۶۰۵,۰۰۰	۱۲۸,۴۶۰	۱۹,۸۶۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۲۷,۵۶۲,۵۰۰	۵۵,۱۲۵,۰۰۰	۱۸,۳۶۸,۷۵۵
۴	۴	۶۶۵,۵۰۰	۱۳۲,۷۵۶	۲۷,۸۴۶,۰۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۲۸,۹۴۰,۶۲۵	۵۷,۸۸۱,۲۵۰	۲۷,۹۰۶,۵۶۷
۵	۵	۷۳۲,۱۰۰	۱۳۷,۶۲۸	۳۶,۶۳۱,۲۰۰	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۳۰,۳۸۷,۶۵۶	۶۰,۷۷۵,۳۱۲	۳۸,۵۰۵,۵۷۰
۶	۶	۸۰۵,۳۰۰	۸۶,۰۸۸	۴۶,۲۹۴,۸۰۰	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۳۱,۹۰۷,۰۳۹	۶۳,۸۱۴,۰۷۸	۵۱,۵۲۷,۹۹۲
۷	۷	۸۸۵,۸۰۰	۹۱,۹۹۲	۵۶,۹۲۴,۴۰۰	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۳۳,۵۰۲,۳۹۰	۶۷,۰۰۴,۷۸۱	۶۶,۸۰۱,۰۲۶
۸	۸	۹۷۴,۴۰۰	۹۸,۷۴۸	۶۸,۶۱۷,۲۰۰	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۳۵,۱۷۷,۵۱۰	۷۰,۳۵۵,۰۲۰	۸۴,۶۴۲,۲۷۴
۹	۹	۱,۰۷۱,۸۰۰	۱۰۵,۹۲۴	۸۱,۴۷۸,۸۰۰	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۳۶,۹۳۶,۳۸۵	۷۳,۸۷۲,۷۷۱	۱۰۵,۴۱۴,۸۴۸
۱۰	۱۰	۱,۱۷۹,۰۰۰	۱۱۲,۹۶۴	۹۵,۶۲۶,۸۰۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۳۸,۷۸۳,۲۰۵	۷۷,۵۶۶,۴۱۰	۱۲۹,۵۲۵,۶۷۵
۱۱	۱۱	۱,۲۹۶,۹۰۰	۱۲۲,۵۳۲	۱۱۱,۱۸۹,۶۰۰	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۴۰,۷۲۲,۳۶۵	۸۱,۴۴۴,۷۳۰	۱۵۷,۴۳۷,۶۶۷
۱۲	۱۲	۱,۴۲۶,۶۰۰	۱۳۱,۹۵۲	۱۲۸,۳۰۸,۸۰۰	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۴۲,۷۵۸,۴۸۳	۸۵,۵۱۶,۹۶۷	۱۸۹,۶۶۹,۹۹۶
۱۳	۱۳	۱,۵۶۹,۲۰۰	۱۴۲,۶۴۴	۱۴۷,۱۳۹,۲۰۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۴۴,۸۹۶,۴۰۷	۸۹,۷۹۲,۸۱۵	۲۲۶,۸۰۳,۰۳۲
۱۴	۱۴	۱,۷۲۶,۱۰۰	۱۵۴,۷۲۸	۱۶۷,۸۵۲,۴۰۰	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۴۷,۱۴۱,۲۲۷	۹۴,۲۸۲,۴۵۵	۲۶۹,۴۹۱,۱۳۶
۱۵	۱۵	۱,۸۹۸,۷۰۰	۱۶۸,۷۳۲	۱۹۰,۶۳۶,۸۰۰	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۴۹,۴۹۸,۲۸۹	۹۸,۹۹۶,۵۷۸	۳۱۸,۴۶۵,۹۷۴
۱۶	۱۶	۲,۰۸۸,۶۰۰	۱۸۴,۶۸۰	۲۱۵,۷۰۰,۰۰۰	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۵۱,۹۷۳,۲۰۳	۱۰۳,۹۴۶,۴۰۶	۳۷۴,۵۵۲,۰۷۲
۱۷	۱۷	۲,۲۹۷,۵۰۰	۲۰۲,۷۴۸	۲۴۳,۲۷۰,۰۰۰	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۵۴,۵۷۱,۸۶۳	۱۰۹,۱۴۳,۷۲۶	۴۳۸,۶۶۴,۲۱۸
۱۸	۱۸	۲,۵۲۷,۲۰۰	۲۲۵,۱۲۰	۲۷۳,۵۹۶,۴۰۰	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۵۷,۳۰۰,۴۵۶	۱۱۴,۶۰۰,۹۱۲	۵۱۱,۸۴۰,۹۶۶
۱۹	۱۹	۲,۷۸۰,۰۰۰	۲۴۵,۶۸۸	۳۰۶,۹۵۶,۴۰۰	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۶۰,۱۶۵,۴۷۹	۱۲۰,۳۳۰,۹۵۸	۵۹۵,۲۹۰,۱۰۲
۲۰	۲۰	۳,۰۵۸,۰۰۰	۲۶۶,۶۸۸	۳۴۳,۶۵۲,۴۰۰	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۶۳,۱۷۳,۷۵۲	۱۲۶,۳۴۷,۵۰۵	۶۹۰,۳۵۲,۴۸۹
۲۱	۲۱	۳,۳۶۳,۷۰۰	۲۸۷,۴۴۸	۳۸۴,۰۱۶,۸۰۰	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۶۶,۳۳۲,۴۴۰	۱۳۲,۶۶۴,۸۸۰	۷۹۸,۵۴۲,۲۹۹
۲۲	۲۲	۳,۷۰۰,۱۰۰	۳۰۹,۳۹۶	۴۲۸,۴۱۸,۰۰۰	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۶۹,۶۴۹,۰۶۲	۱۳۹,۲۹۸,۱۲۴	۹۲۱,۵۴۶,۴۸۵
۲۳	۲۳	۴,۰۷۰,۱۰۰	۳۳۰,۵۴۰	۴۷۷,۲۵۹,۲۰۰	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۷۳,۱۳۱,۵۱۵	۱۴۶,۲۶۳,۰۳۰	۱,۰۶۱,۲۸۰,۷۱۴

دوره	سن	مبلغ حق بیمه	مالیات تجمیعی	حق بیمه تجمیعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش باز خرید
۲۴	۲۴	۴,۴۷۷,۲۰۰	۳۵۴,۶۶۰	۵۳۰,۹۸۵,۶۰۰	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۷۶,۷۸۸,۰۹۱	۱۵۳,۵۷۶,۱۸۲	۱,۲۱۹,۸۵۱,۹۸۸
۲۵	۲۵	۴,۹۲۴,۹۰۰	۳۸۰,۴۱۲	۵۹۰,۰۸۴,۴۰۰	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۸۰,۶۲۷,۴۹۵	۱۶۱,۲۵۴,۹۹۱	۱,۳۹۹,۶۳۸,۱۹۴
۲۶	۲۶	۵,۴۱۷,۴۰۰	۴۱۱,۷۲۰	۶۵۵,۰۹۳,۲۰۰	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۸۴,۶۵۸,۸۷۰	۱۶۹,۳۱۷,۷۴۰	۱,۶۰۳,۲۶۱,۹۶۱
۲۷	۲۷	۵,۹۵۹,۱۰۰	۴۴۲,۴۹۶	۷۲۶,۶۰۲,۴۰۰	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۸۸,۸۹۱,۸۱۳	۱۷۷,۷۸۳,۶۲۷	۱,۸۳۳,۷۲۳,۶۲۳
۲۸	۲۸	۶,۵۵۵,۰۰۰	۴۷۸,۵۲۴	۸۰۵,۲۶۲,۴۰۰	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۹۳,۳۳۶,۴۰۴	۱۸۶,۶۷۲,۸۰۸	۲,۰۹۴,۳۵۳,۹۶۷
۲۹	۲۹	۷,۲۱۰,۵۰۰	۵۱۷,۱۴۰	۸۹۱,۷۸۸,۴۰۰	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۹۸,۰۰۳,۲۲۴	۱۹۶,۰۰۶,۴۴۸	۲,۳۸۸,۸۸۱,۲۱۶
۳۰	۳۰	۷,۹۳۱,۵۰۰	۵۶۰,۰۷۶	۹۸۶,۹۶۶,۴۰۰	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۱۰۲,۹۰۳,۳۸۵	۲۰۵,۸۰۶,۷۷۰	۲,۷۲۱,۴۷۲,۵۴۱

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :	نام بیمه شده :	ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه :	سن بیمه شده در پایان بیمه نامه :
۱۴۴۶/۰۱/۰۱	-	۲,۷۲۱,۴۷۲,۵۴۱	۳۱
تاریخ شروع بیمه نامه :	سن بیمه شده در شروع مستمری :	ارزش بازریدی در شروع مستمری :	تاریخ پایان بیمه نامه :
۱۳۹۷/۰۱/۲۶	۵۰	۱۶,۳۸۱,۹۷۲,۵۵۰	۱۴۲۷/۰۱/۲۶
تاریخ شروع پرداخت مستمری :			
۱۴۴۶/۰۱/۰۱			

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	۱,۷۴۲,۲۸۶,۹۸۳

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	۴,۳۲۱,۵۲۳,۰۸۹	۱,۷۳۷,۵۰۲,۹۱۷	۴,۳۵۱,۲۴۸,۳۳۴
۱۰	۲,۶۶۶,۰۹۰,۵۹۱	۱,۷۲۸,۲۸۷,۳۲۰	۲,۶۹۹,۶۹۹,۵۸۶
۱۵	۲,۱۵۳,۷۹۹,۸۰۴	۱,۷۱۸,۴۲۲,۲۶۶	۲,۱۹۲,۴۵۹,۹۱۰
۲۰	۱,۹۲۴,۲۲۰,۳۴۸	۱,۷۱۰,۹۹۶,۳۸۶	۱,۹۶۸,۲۳۲,۵۹۲
۲۵	۱,۸۰۴,۷۷۰,۳۳۴	۱,۷۰۹,۳۱۷,۱۰۳	۱,۸۵۴,۷۸۹,۱۳۷
۳۰	۱,۷۳۷,۷۸۷,۳۳۲	۱,۷۱۸,۱۰۵,۵۲۶	۱,۷۹۴,۹۴۹,۰۷۱
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۱,۷۴۲,۲۸۶,۹۸۳	

* 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