

## فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعمال 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: ۳۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال ضریب سالیانه افزایش حق بیمه: ۰.۱۰ برابر

سرمایه فوت سال اول: ۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال ضریب افزایش سالانه سرمایه فوت: ۰.۰۵ برابر

معافیت از پرداخت حق بیمه: ندارد

سرمایه فوت در اثر حادثه: ۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

سرمایه پوشش هزینه پزشکی: ۱۴ 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	ماليات تجميعی	حق بیمه تجميعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش باز خرید
۱	۱۵	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۹۹,۵۷۸	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۴,۹۷۲,۰۹۴
۲	۱۶	۳۳,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۳,۹۰۳	۶۳,۰۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۹۱,۸۷۵,۰۰۰	۱۸۳,۷۵۰,۰۰۰	۶۱,۶۱۳,۸۷۲
۳	۱۷	۳۶,۳۰۰,۰۰۰	۵۳۰,۵۸۹	۹۹,۳۰۰,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۷,۶۲۵,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۹۶,۴۶۸,۷۵۰	۱۹۲,۹۳۷,۵۰۰	۱۰۴,۷۱۰,۵۷۳
۴	۱۸	۳۹,۹۳۰,۰۰۰	۵۶۰,۴۲۱	۱۳۹,۲۳۰,۰۰۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱,۲۱۵,۵۰۶,۲۵۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱۰۱,۲۹۲,۱۸۷	۲۰۲,۵۸۴,۳۷۵	۱۵۷,۰۶۸,۹۶۳
۵	۱۹	۴۳,۹۲۳,۰۰۰	۵۸۸,۸۰۰	۱۸۳,۱۵۳,۰۰۰	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱,۲۷۶,۲۸۱,۵۶۱	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱۰۶,۳۵۶,۷۹۶	۲۱۲,۷۱۳,۵۹۳	۲۱۴,۴۷۲,۱۸۲
۶	۲۰	۴۸,۳۱۵,۳۰۰	۴۲۵,۶۹۴	۲۳۱,۴۶۸,۳۰۰	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱,۳۴۰,۰۹۵,۶۳۸	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱۱۱,۶۷۴,۶۳۶	۲۲۳,۳۴۹,۲۷۳	۲۸۳,۸۶۳,۲۹۷
۷	۲۱	۵۳,۱۴۶,۸۰۰	۴۵۸,۵۸۲	۲۸۴,۶۱۵,۱۰۰	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱,۴۰۷,۱۰۰,۴۱۹	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱۱۷,۲۵۸,۳۶۸	۲۳۴,۵۱۶,۷۳۶	۳۶۵,۱۰۶,۲۰۹
۸	۲۲	۵۸,۴۶۱,۵۰۰	۴۹۳,۰۲۸	۳۴۳,۰۷۶,۶۰۰	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱,۴۷۷,۴۵۵,۴۳۸	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱۲۳,۱۲۱,۲۸۶	۲۴۶,۲۴۲,۵۷۳	۴۵۹,۸۹۸,۵۸۱
۹	۲۳	۶۴,۳۰۷,۷۰۰	۵۲۵,۴۵۴	۴۰۷,۳۸۴,۳۰۰	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱,۵۵۱,۳۲۸,۲۰۹	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱۲۹,۲۷۷,۳۵۰	۲۵۸,۵۵۴,۷۰۱	۵۷۰,۲۰۴,۶۸۷
۱۰	۲۴	۷۰,۷۳۸,۴۰۰	۵۶۲,۴۹۹	۴۷۸,۱۲۲,۷۰۰	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱,۶۲۸,۸۹۴,۶۱۹	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱۳۵,۷۴۱,۲۱۸	۲۷۱,۴۸۲,۴۳۶	۶۹۸,۱۶۲,۳۹۹
۱۱	۲۵	۷۷,۸۱۲,۳۰۰	۶۰۱,۷۰۲	۵۵۵,۹۳۵,۰۰۰	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱,۷۱۰,۳۳۹,۳۴۸	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱۴۲,۵۲۸,۲۷۹	۲۸۵,۰۵۶,۵۵۸	۸۴۶,۲۱۸,۰۲۵
۱۲	۲۶	۸۵,۵۹۳,۵۰۰	۶۴۹,۹۳۴	۶۴۱,۵۲۸,۵۰۰	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱,۷۹۵,۸۵۶,۳۱۳	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱۴۹,۶۵۴,۶۹۲	۲۹۹,۳۰۹,۳۸۵	۱,۰۱۷,۰۴۹,۰۲۹
۱۳	۲۷	۹۴,۱۵۲,۹۰۰	۶۹۷,۳۸۶	۷۳۵,۶۸۱,۴۰۰	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱,۸۸۵,۶۴۹,۱۲۷	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱۵۷,۱۳۷,۴۲۷	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۲۱۳,۷۹۸,۵۱۲
۱۴	۲۸	۱۰۳,۵۶۸,۱۰۰	۷۴۹,۵۲۸	۸۳۹,۲۴۹,۵۰۰	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱,۹۷۹,۹۳۱,۵۸۲	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱۶۴,۹۹۴,۲۹۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۴۳۹,۹۴۲,۳۷۳
۱۵	۲۹	۱۱۳,۹۲۵,۰۰۰	۸۰۶,۸۶۹	۹۵۳,۱۷۴,۵۰۰	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۲,۰۷۸,۹۲۸,۱۵۹	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۱۷۳,۲۴۴,۰۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۶۹۹,۳۹۲,۳۷۰
۱۶	۳۰	۱۲۵,۳۱۷,۴۰۰	۸۷۰,۵۷۴	۱,۰۷۸,۴۹۱,۹۰۰	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۲,۱۸۲,۸۷۴,۵۶۵	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۱۸۱,۹۰۶,۲۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۹۹۶,۵۴۰,۳۸۹
۱۷	۳۱	۱۳۷,۸۴۹,۲۰۰	۹۴۸,۲۳۴	۱,۲۱۶,۳۴۱,۱۰۰	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۲,۲۹۲,۰۱۸,۲۹۱	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۱۹۱,۰۰۱,۵۲۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۳۳۶,۲۳۹,۰۱۵
۱۸	۳۲	۱۵۱,۶۳۴,۱۰۰	۱,۰۲۴,۶۸۶	۱,۳۶۷,۹۷۵,۲۰۰	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲,۴۰۶,۶۱۹,۲۰۳	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۷۲۴,۱۳۶,۴۸۵
۱۹	۳۳	۱۶۶,۷۹۷,۵۰۰	۱,۱۱۰,۳۹۶	۱,۵۳۴,۷۷۲,۷۰۰	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲,۵۲۶,۹۵۰,۱۶۳	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۱۶۶,۴۵۵,۸۷۴
۲۰	۳۴	۱۸۳,۴۷۷,۳۰۰	۱,۲۰۳,۱۰۵	۱,۷۱۸,۲۵۰,۰۰۰	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲,۶۵۳,۲۹۷,۶۷۱	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۶۷۰,۲۲۱,۸۷۲
۲۱	۳۵	۲۰۱,۸۲۵,۰۰۰	۱,۳۰۴,۲۴۴	۱,۹۲۰,۰۷۵,۰۰۰	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲,۷۸۵,۹۶۲,۵۵۲	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۲۴۳,۳۱۰,۸۲۳
۲۲	۳۶	۲۲۲,۰۰۷,۵۰۰	۱,۴۴۸,۵۷۲	۲,۱۴۲,۰۸۲,۵۰۰	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲,۹۲۵,۲۶۰,۶۷۹	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۸۹۴,۱۴۵,۳۸۵
۲۳	۳۷	۲۴۴,۲۰۸,۲۰۰	۱,۵۷۱,۲۳۴	۲,۳۸۶,۲۹۰,۷۰۰	۱,۰۲۳,۸۴۱,۲۳۷	۳,۰۷۱,۵۲۳,۷۱۱	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۶۳۲,۹۸۴,۹۷۲

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	۲۶۸,۶۲۹,۱۰۰	۱,۷۰۴,۵۱۷	۲,۶۵۴,۹۱۹,۸۰۰	۱,۰۷۵,۰۳۳,۲۹۸	۳,۲۲۵,۰۹۹,۸۹۴	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۴۷۰,۹۴۲,۴۸۸
۲۵	۳۹	۲۹۵,۴۹۲,۰۰۰	۱,۸۴۷,۱۶۳	۲,۹۵۰,۴۱۱,۸۰۰	۱,۱۲۸,۷۸۴,۹۶۲	۳,۳۸۶,۳۵۴,۸۸۶	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۴۲۰,۵۰۱,۴۹۳
۲۶	۴۰	۳۲۵,۰۴۱,۲۰۰	۲,۰۱۱,۶۵۶	۳,۲۷۵,۴۵۳,۰۰۰	۱,۱۸۵,۲۲۴,۲۱۰	۳,۵۵۵,۶۷۲,۶۳۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸,۴۹۵,۵۱۰,۰۵۱
۲۷	۴۱	۳۵۷,۵۴۵,۳۰۰	۲,۲۵۳,۱۱۵	۳,۶۳۲,۹۹۸,۳۰۰	۱,۲۴۴,۴۸۵,۴۲۰	۳,۷۳۳,۴۵۶,۲۶۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹,۷۱۰,۸۲۲,۸۰۴
۲۸	۴۲	۳۹۳,۲۹۹,۸۰۰	۲,۴۵۱,۴۷۲	۴,۰۲۶,۲۹۸,۱۰۰	۱,۳۰۶,۷۰۹,۶۹۱	۳,۹۲۰,۱۲۹,۰۷۳	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۱,۰۸۴,۵۷۲,۴۲۷
۲۹	۴۳	۴۳۲,۶۲۹,۸۰۰	۲,۶۸۴,۸۲۹	۴,۴۵۸,۹۲۷,۹۰۰	۱,۳۷۲,۰۴۵,۱۷۵	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۶۳۶,۱۰۷,۸۶۶
۳۰	۴۴	۴۷۵,۸۹۲,۸۰۰	۲,۹۲۲,۲۷۵	۴,۹۳۴,۸۲۰,۷۰۰	۱,۴۴۰,۶۴۷,۴۳۳	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۴,۳۸۷,۴۸۴,۰۳۷

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





## شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۱۴,۳۸۷,۴۸۴,۰۳۷

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۴۵

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۲۲,۸۰۶,۰۱۹,۹۴۰

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	۲,۴۲۵,۵۰۹,۵۹۹

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	۶,۰۱۶,۱۷۰,۶۰۷	۲,۴۱۸,۸۴۹,۵۰۴	۶,۰۵۷,۵۵۲,۳۴۷
۱۰	۳,۷۱۱,۵۷۴,۷۲۰	۲,۴۰۶,۰۲۰,۰۹۲	۳,۷۵۸,۳۶۳,۱۸۹
۱۵	۲,۹۹۸,۳۹۳,۵۷۷	۲,۳۹۲,۲۸۶,۵۴۳	۳,۰۵۲,۲۱۳,۹۰۶
۲۰	۲,۶۷۸,۷۸۶,۵۴۴	۲,۳۸۱,۹۴۸,۶۶۸	۲,۷۴۰,۰۵۷,۸۰۵
۲۵	۲,۵۱۲,۴۹۵,۲۵۱	۲,۳۷۹,۶۱۰,۸۷۰	۲,۵۸۲,۱۲۸,۴۹۱
۳۰	۲,۴۱۹,۲۴۵,۴۵۰	۲,۳۹۱,۸۴۵,۵۹۵	۲,۴۹۸,۸۲۲,۶۶۶
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۲,۴۲۵,۵۰۹,۵۹۹	

\* 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