

## فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۶

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۷۷/۰۱/۰۱

عنوان شغل: کارمند ابلاغ و اجرا

درصد اضافه نرخ پزشکی: ۰.۰

نحوه پرداخت حق بیمه: ماهیانه

حق بیمه اولین قسط: ۱,۰۰۰,۰۰۰

ریال ضریب سالیانه افزایش حق بیمه: ۰.۱۰ برابر

سرمایه فوت سال اول: ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

ضریب افزایش سالانه سرمایه فوت: ۰.۰۵ برابر

معافیت از پرداخت حق بیمه: دارد

مستمری از کار افتادگی: ۳ برابر آخرین حق بیمه دریافتی

سرمایه فوت در اثر حادثه: ۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰ 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	۲۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۳,۳۴۰	۱۲,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۵۵۷,۸۶۳
۲	۲۱	۱,۱۰۰,۰۰۰	۲۹۹,۳۶۴	۲۵,۲۰۰,۰۰۰	۲۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۲,۵۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۹,۹۶۹,۱۸۶
۳	۲۲	۱,۲۱۰,۰۰۰	۳۱۳,۸۶۰	۳۹,۷۲۰,۰۰۰	۲۲۰,۵۰۰,۰۰۰	۶۶۱,۵۰۰,۰۰۰	۲۲۰,۵۰۰,۰۰۰	۵۵,۱۲۵,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۳۴,۷۷۷,۲۳۷
۴	۲۳	۱,۳۳۱,۰۰۰	۳۲۷,۰۰۰	۵۵,۶۹۲,۰۰۰	۲۳۱,۵۲۵,۰۰۰	۶۹۴,۵۷۵,۰۰۰	۲۳۱,۵۲۵,۰۰۰	۵۷,۸۸۱,۲۵۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۵۲,۸۶۷,۵۷۹
۵	۲۴	۱,۴۶۴,۱۰۰	۳۴۲,۴۹۲	۷۳,۲۶۱,۲۰۰	۲۴۳,۱۰۱,۲۵۰	۷۲۹,۳۰۳,۷۵۰	۲۴۳,۱۰۱,۲۵۰	۶۰,۷۷۵,۳۱۲	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۷۲,۹۸۲,۶۸۳
۶	۲۵	۱,۶۱۰,۵۰۰	۲۴۴,۱۸۸	۹۲,۵۸۷,۲۰۰	۲۵۵,۲۵۶,۳۱۲	۷۶۵,۷۶۸,۹۳۶	۲۵۵,۲۵۶,۳۱۲	۶۳,۸۱۴,۰۷۸	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۹۷,۷۸۰,۵۴۰
۷	۲۶	۱,۷۷۱,۶۰۰	۲۶۲,۴۷۶	۱۱۳,۸۴۶,۴۰۰	۲۶۸,۰۱۹,۱۲۷	۸۰۴,۰۵۷,۲۸۱	۲۶۸,۰۱۹,۱۲۷	۶۷,۰۰۴,۷۸۱	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۱۲۶,۸۸۰,۴۵۷
۸	۲۷	۱,۹۴۸,۷۰۰	۲۸۰,۴۱۶	۱۳۷,۲۳۰,۸۰۰	۲۸۱,۴۲۰,۰۸۳	۸۴۴,۲۶۰,۲۴۹	۲۸۱,۴۲۰,۰۸۳	۷۰,۳۵۵,۰۲۰	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۱۶۰,۹۱۹,۰۹۵
۹	۲۸	۲,۱۴۳,۶۰۰	۳۰۰,۱۳۲	۱۶۲,۹۵۴,۰۰۰	۲۹۵,۴۹۱,۰۸۷	۸۸۶,۴۷۳,۲۶۱	۲۹۵,۴۹۱,۰۸۷	۷۳,۸۷۲,۷۷۱	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۲۰۰,۵۹۴,۳۹۷
۱۰	۲۹	۲,۳۵۷,۹۰۰	۳۲۱,۸۱۶	۱۹۱,۲۴۸,۸۰۰	۳۱۰,۲۶۵,۶۴۱	۹۳۰,۷۹۶,۹۲۳	۳۱۰,۲۶۵,۶۴۱	۷۷,۵۶۶,۴۱۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۲۴۶,۶۹۲,۴۰۲
۱۱	۳۰	۲,۵۹۳,۷۰۰	۳۴۵,۹۳۶	۲۲۲,۳۷۳,۲۰۰	۳۲۵,۷۷۸,۹۲۳	۹۷۷,۳۳۶,۷۶۹	۳۲۵,۷۷۸,۹۲۳	۸۱,۴۴۴,۷۳۰	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۳۰۰,۰۹۸,۵۱۹
۱۲	۳۱	۲,۸۵۳,۱۰۰	۳۷۴,۹۰۴	۲۵۶,۶۱۰,۴۰۰	۳۴۲,۰۶۷,۸۶۹	۱,۰۲۶,۲۰۳,۶۰۷	۳۴۲,۰۶۷,۸۶۹	۸۵,۵۱۶,۹۶۷	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۳۶۱,۷۸۵,۰۷۰
۱۳	۳۲	۳,۱۳۸,۴۰۰	۴۰۲,۱۳۲	۲۹۴,۲۷۱,۲۰۰	۳۵۹,۱۷۱,۲۶۲	۱,۰۷۷,۵۱۳,۷۸۶	۳۵۹,۱۷۱,۲۶۲	۸۹,۷۹۲,۸۱۵	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۱	۴۳۲,۹۲۸,۰۰۲
۱۴	۳۳	۳,۴۵۲,۳۰۰	۴۳۲,۸۸۸	۳۳۵,۶۹۸,۸۰۰	۳۷۷,۱۲۹,۸۲۵	۱,۱۳۱,۳۸۹,۴۷۵	۳۷۷,۱۲۹,۸۲۵	۹۴,۲۸۲,۴۵۶	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۲	۵۱۴,۷۹۳,۰۷۸
۱۵	۳۴	۳,۷۹۷,۵۰۰	۴۶۵,۸۰۴	۳۸۱,۲۶۸,۸۰۰	۳۹۵,۹۸۶,۳۱۶	۱,۱۸۷,۹۵۸,۹۴۸	۳۹۵,۹۸۶,۳۱۶	۹۸,۹۹۶,۵۷۹	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۸	۶۰۸,۸۲۲,۹۴۲
۱۶	۳۵	۴,۱۷۷,۲۰۰	۵۰۱,۳۹۶	۴۳۱,۳۹۵,۲۰۰	۴۱۵,۷۸۵,۶۳۱	۱,۲۴۷,۳۵۶,۸۹۳	۴۱۵,۷۸۵,۶۳۱	۱۰۳,۹۴۶,۴۰۷	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۵	۷۱۶,۶۳۸,۸۳۳
۱۷	۳۶	۴,۵۹۵,۰۰۰	۵۶۱,۷۸۰	۴۸۶,۵۳۵,۲۰۰	۴۳۶,۵۷۴,۹۱۲	۱,۳۰۹,۷۲۴,۷۳۶	۴۳۶,۵۷۴,۹۱۲	۱۰۹,۱۴۳,۷۲۸	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۶	۸۳۹,۸۱۰,۷۸۵
۱۸	۳۷	۵,۰۵۴,۵۰۰	۶۰۶,۱۴۴	۵۴۷,۱۸۹,۲۰۰	۴۵۸,۴۰۳,۶۵۷	۱,۳۷۵,۲۱۰,۹۷۱	۴۵۸,۴۰۳,۶۵۷	۱۱۴,۶۰۰,۹۱۴	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۸	۹۸۰,۵۸۹,۰۱۰
۱۹	۳۸	۵,۵۵۹,۹۰۰	۶۵۴,۵۵۲	۶۱۳,۹۰۸,۰۰۰	۴۸۱,۳۲۳,۸۳۹	۱,۴۴۳,۹۷۱,۵۱۷	۴۸۱,۳۲۳,۸۳۹	۱۲۰,۳۳۰,۹۵۹	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۹	۱,۱۴۱,۲۶۶,۹۷۶
۲۰	۳۹	۶,۱۱۵,۹۰۰	۷۰۵,۵۵۲	۶۸۷,۲۹۸,۸۰۰	۵۰۵,۳۹۰,۰۳۰	۱,۵۱۶,۱۷۰,۰۹۰	۵۰۵,۳۹۰,۰۳۰	۱۲۶,۳۴۷,۵۰۷	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۵	۱,۳۲۴,۴۴۳,۹۶۵
۲۱	۴۰	۶,۷۲۷,۵۰۰	۷۶۴,۵۲۰	۷۶۸,۰۲۸,۸۰۰	۵۳۰,۶۵۹,۵۳۱	۱,۵۹۱,۹۷۸,۵۹۳	۵۳۰,۶۵۹,۵۳۱	۱۳۲,۶۶۴,۸۸۲	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۵	۱,۵۳۲,۹۷۹,۵۰۵
۲۲	۴۱	۷,۴۰۰,۲۰۰	۸۱۷,۵۷۲	۸۵۶,۸۳۱,۲۰۰	۵۵۷,۱۹۲,۵۰۷	۱,۶۷۱,۵۷۷,۵۲۱	۵۵۷,۱۹۲,۵۰۷	۱۳۹,۲۹۸,۱۲۶	۲۷۸,۵۹۶,۲۵۳	۱,۷۶۹,۵۴۸,۶۲۸
۲۳	۴۲	۸,۱۴۰,۳۰۰	۹۴۹,۷۰۴	۹۵۴,۵۱۴,۸۰۰	۵۸۵,۰۵۲,۱۳۲	۱,۷۵۵,۱۵۶,۳۹۶	۵۸۵,۰۵۲,۱۳۲	۱۴۶,۲۶۳,۰۳۳	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۶	۲,۰۳۸,۲۸۵,۷۸۹

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	۴۳	۸,۹۵۴,۳۰۰	۱,۰۳۶,۶۴۴	۱,۰۶۱,۹۶۶,۴۰۰	۶۱۴,۳۰۴,۷۳۸	۱,۸۴۲,۹۱۴,۲۱۴	۶۱۴,۳۰۴,۷۳۸	۱۵۳,۵۷۶,۱۸۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۳۴۳,۱۶۸,۴۹۸
۲۵	۴۴	۹,۸۴۹,۷۰۰	۱,۱۲۳,۲۴۸	۱,۱۸۰,۱۶۲,۸۰۰	۶۴۵,۰۱۹,۹۷۴	۱,۹۳۵,۰۵۹,۹۲۲	۶۴۵,۰۱۹,۹۷۴	۱۶۱,۲۵۴,۹۹۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۶۸۸,۸۴۴,۱۲۱
۲۶	۴۵	۱۰,۸۳۴,۷۰۰	۱,۲۱۴,۰۶۴	۱,۳۱۰,۱۷۹,۲۰۰	۶۷۷,۲۷۰,۹۷۲	۲,۰۳۱,۸۱۲,۹۱۶	۶۷۷,۲۷۰,۹۷۲	۱۶۹,۳۱۷,۷۴۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۸۰,۴۷۵,۲۴۲
۲۷	۴۶	۱۱,۹۱۸,۲۰۰	۱,۳۸۷,۶۸۰	۱,۴۵۳,۱۹۷,۶۰۰	۷۱۱,۱۳۴,۵۲۰	۲,۱۳۳,۴۰۳,۵۶۰	۷۱۱,۱۳۴,۵۲۰	۱۷۷,۷۸۳,۶۳۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۵۲۲,۹۳۳,۴۶۶
۲۸	۴۷	۱۳,۱۱۰,۰۰۰	۱,۴۹۹,۸۵۶	۱,۶۱۰,۵۱۷,۶۰۰	۷۴۶,۶۹۱,۲۴۶	۲,۲۴۰,۰۷۳,۷۳۸	۷۴۶,۶۹۱,۲۴۶	۱۸۶,۶۷۲,۸۱۱	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۲۳,۳۸۹,۶۳۳
۲۹	۴۸	۱۴,۴۲۱,۰۰۰	۱,۶۲۸,۰۰۴	۱,۷۸۳,۵۶۹,۶۰۰	۷۸۴,۰۲۵,۸۰۸	۲,۳۵۲,۰۷۷,۴۲۴	۷۸۴,۰۲۵,۸۰۸	۱۹۶,۰۰۶,۴۵۲	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۵۸۸,۹۶۳,۲۲۲
۳۰	۴۹	۱۵,۸۶۳,۱۰۰	۱,۷۷۵,۶۴۰	۱,۹۷۳,۹۲۶,۸۰۰	۸۲۳,۲۲۷,۰۹۸	۲,۴۶۹,۶۸۱,۲۹۴	۸۲۳,۲۲۷,۰۹۸	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۲۲۷,۵۹۵,۲۴۰

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





### شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :	نام بیمه شده :	ارزش بازر خریدی در پایان بیمه نامه :	سن بیمه شده در پایان بیمه نامه :
۱۳۹۷/۰۱/۲۶	-	۵,۲۲۷,۵۹۵,۲۴۰	۵۰
تاریخ شروع بیمه نامه :	تاریخ پایان بیمه نامه :	ارزش بازر خریدی در شروع مستمری :	سن بیمه شده در شروع مستمری :
۱۴۲۷/۰۱/۲۶	۱۴۲۷/۰۱/۲۶	۵,۲۲۷,۵۹۵,۲۴۰	۵۰

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	۵۵۵,۹۷۵,۲۴۱

جدول زیر مبلغ مستمری را بر اساس نوع باپرداخت 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	۱,۳۷۹,۰۲۶,۴۵۴	۵۵۴,۴۴۸,۶۱۴	۱,۳۸۸,۵۱۱,۹۷۶
۱۰	۸۵۰,۷۶۷,۰۵۱	۵۵۱,۵۰۷,۸۵۶	۸۶۱,۴۹۱,۹۰۲
۱۵	۶۸۷,۲۹۱,۶۹۰	۵۴۸,۳۵۹,۸۵۳	۶۹۹,۶۲۸,۳۸۴
۲۰	۶۱۴,۰۳۱,۳۷۵	۵۴۵,۹۹۰,۲۰۵	۶۲۸,۰۷۵,۹۷۲
۲۵	۵۷۵,۹۱۴,۰۸۹	۵۴۵,۴۵۴,۳۳۵	۵۹۱,۸۷۵,۴۱۹
۳۰	۵۵۴,۵۳۹,۳۷۳	۵۴۸,۲۵۸,۷۷۹	۵۷۲,۷۸۰,۰۶۰
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۵۵۵,۹۷۵,۲۴۱	

\* 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.

واحد همکار : ۵۳۰۱ جوادقبادی

**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