

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: سالیانه

حق بیمه اولین قسط: ۵۰,۰۰۰,۰۰۰ 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	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۱۵,۴۵۳	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۳,۳۳۴,۱۵۰
۲	۲	۵۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۹۹,۵۴۱	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۶,۲۵۰,۰۰۰	۵۲,۵۰۰,۰۰۰	۱۲۲,۰۵۲,۸۵۴
۳	۳	۶۰,۵۰۰,۰۰۰	۳۲۰,۱۲۱	۱۶۵,۵۰۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۲۷,۵۶۲,۵۰۰	۵۵,۱۲۵,۰۰۰	۲۰۲,۴۷۳,۹۲۶
۴	۴	۶۶,۵۵۰,۰۰۰	۳۴۳,۵۸۴	۲۳۲,۰۵۰,۰۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۲۸,۹۴۰,۶۲۵	۵۷,۸۸۱,۲۵۰	۲۹۹,۸۷۲,۱۴۰
۵	۵	۷۳,۲۰۵,۰۰۰	۳۶۹,۵۳۶	۳۰۵,۲۵۵,۰۰۰	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۳۰,۳۸۷,۶۵۶	۶۰,۷۷۵,۳۱۲	۴۰۶,۰۳۳,۲۹۹
۶	۶	۸۰,۵۲۵,۵۰۰	۳۷۳,۰۷۵	۳۸۵,۷۸۰,۵۰۰	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۳۱,۹۰۷,۰۳۹	۶۳,۸۱۴,۰۷۸	۵۳۰,۶۵۴,۸۶۴
۷	۷	۸۸,۵۷۸,۱۰۰	۴۰۷,۶۸۸	۴۷۴,۳۵۸,۶۰۰	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۳۳,۵۰۲,۳۹۰	۶۷,۰۰۴,۷۸۱	۶۷۶,۱۷۳,۴۰۶
۸	۸	۹۷,۴۳۵,۹۰۰	۴۴۶,۰۱۰	۵۷۱,۷۹۴,۵۰۰	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۳۵,۱۷۷,۵۱۰	۷۰,۳۵۵,۰۲۰	۸۴۵,۵۱۹,۰۰۳
۹	۹	۱۰۷,۱۷۹,۴۰۰	۴۸۷,۹۱۳	۶۷۸,۹۷۳,۹۰۰	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۳۶,۹۳۶,۳۸۵	۷۳,۸۷۲,۷۷۱	۱,۰۴۲,۰۰۴,۸۶۲
۱۰	۱۰	۱۱۷,۸۹۷,۴۰۰	۵۳۴,۱۴۸	۷۹۶,۸۷۱,۳۰۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۳۸,۷۸۳,۲۰۵	۷۷,۵۶۶,۴۱۰	۱,۲۶۹,۳۶۴,۰۱۰
۱۱	۱۱	۱۲۹,۶۸۷,۱۰۰	۵۸۴,۷۳۰	۹۲۶,۵۵۸,۴۰۰	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۴۰,۷۲۲,۳۶۵	۸۱,۴۴۴,۷۳۰	۱,۵۳۱,۸۰۹,۵۱۹
۱۲	۱۲	۱۴۲,۶۵۵,۸۰۰	۶۴۰,۳۷۷	۱,۰۶۹,۲۱۴,۲۰۰	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۴۲,۷۵۸,۴۸۳	۸۵,۵۱۶,۹۶۷	۱,۸۳۴,۰۸۵,۰۱۴
۱۳	۱۳	۱۵۶,۹۲۱,۴۰۰	۷۰۱,۹۰۹	۱,۲۲۶,۱۳۵,۶۰۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۴۴,۸۹۶,۴۰۷	۸۹,۷۹۲,۸۱۵	۲,۱۸۱,۵۲۸,۱۶۷
۱۴	۱۴	۱۷۲,۶۱۳,۶۰۰	۷۶۹,۹۲۹	۱,۳۹۸,۷۴۹,۲۰۰	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۴۷,۱۴۱,۲۲۷	۹۴,۲۸۲,۴۵۵	۲,۵۸۰,۱۴۵,۶۹۱
۱۵	۱۵	۱۸۹,۸۷۴,۹۰۰	۸۴۵,۴۴۷	۱,۵۸۸,۶۲۴,۱۰۰	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۴۹,۴۹۸,۲۸۹	۹۸,۹۹۶,۵۷۸	۳,۰۳۶,۶۸۹,۴۰۳
۱۶	۱۶	۲۰۸,۸۶۲,۴۰۰	۹۲۹,۰۶۶	۱,۷۹۷,۴۸۶,۵۰۰	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۵۱,۹۷۳,۲۰۳	۱۰۳,۹۴۶,۴۰۶	۳,۵۵۸,۷۵۱,۷۳۳
۱۷	۱۷	۲۲۹,۷۴۸,۶۰۰	۱,۰۲۲,۵۷۰	۲,۰۲۷,۳۳۵,۱۰۰	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۵۴,۵۷۱,۸۶۳	۱۰۹,۱۴۳,۷۲۶	۴,۱۵۴,۸۵۲,۲۸۸
۱۸	۱۸	۲۵۲,۷۲۳,۵۰۰	۱,۱۲۵,۸۲۷	۲,۲۷۹,۹۵۸,۶۰۰	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۵۷,۳۰۰,۴۵۶	۱۱۴,۶۰۰,۹۱۲	۴,۸۳۴,۵۷۳,۲۵۳
۱۹	۱۹	۲۷۷,۹۹۵,۹۰۰	۱,۲۳۶,۴۷۱	۲,۵۵۷,۹۵۴,۵۰۰	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۶۰,۱۶۵,۴۷۹	۱۲۰,۳۳۰,۹۵۸	۵,۶۰۸,۷۱۳,۶۴۴
۲۰	۲۰	۳۰۵,۷۹۵,۵۰۰	۱,۳۵۶,۵۴۳	۲,۸۶۳,۷۵۰,۰۰۰	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۶۳,۱۷۳,۷۵۲	۱۲۶,۳۴۷,۵۰۵	۶,۴۸۹,۳۸۰,۰۸۰
۲۱	۲۱	۳۳۶,۳۷۵,۰۰۰	۱,۴۸۶,۲۹۷	۳,۲۰۰,۱۲۵,۰۰۰	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۶۶,۳۳۲,۴۴۰	۱۳۲,۶۶۴,۸۸۰	۷,۴۹۰,۱۶۴,۷۳۶
۲۲	۲۲	۳۷۰,۰۱۲,۵۰۰	۱,۶۲۸,۱۲۷	۳,۵۷۰,۱۳۷,۵۰۰	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۶۹,۶۴۹,۰۶۲	۱۳۹,۲۹۸,۱۲۴	۸,۶۲۶,۲۹۵,۶۲۱
۲۳	۲۳	۴۰۷,۰۱۳,۷۰۰	۱,۷۸۱,۱۳۶	۳,۹۷۷,۱۵۱,۲۰۰	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۷۳,۱۳۱,۵۱۵	۱۴۶,۲۶۳,۰۳۰	۹,۹۱۴,۸۷۰,۸۱۰

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	۲۴	۴۴۷,۷۱۵,۱۰۰	۱,۹۵۰,۳۱۴	۴,۴۲۴,۸۶۶,۳۰۰	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۷۶,۷۸۸,۰۹۱	۱۵۳,۵۷۶,۱۸۲	۱۱,۳۷۵,۰۰۷,۳۲۶
۲۵	۲۵	۴۹۲,۴۸۶,۶۰۰	۲,۱۳۵,۶۲۹	۴,۹۱۷,۳۵۲,۹۰۰	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۸۰,۶۲۷,۴۹۵	۱۶۱,۲۵۴,۹۹۱	۱۳,۰۲۸,۱۴۱,۱۸۷
۲۶	۲۶	۵۴۱,۷۳۵,۳۰۰	۲,۳۴۲,۴۶۴	۵,۴۵۹,۰۸۸,۲۰۰	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۸۴,۶۵۸,۸۷۰	۱۶۹,۳۱۷,۷۴۰	۱۴,۸۹۸,۲۳۴,۰۰۸
۲۷	۲۷	۵۹۵,۹۰۸,۸۰۰	۲,۵۶۷,۳۱۳	۶,۰۵۴,۹۹۷,۰۰۰	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۸۸,۸۹۱,۸۱۳	۱۷۷,۷۸۳,۶۲۷	۱۷,۰۱۲,۱۷۸,۸۱۷
۲۸	۲۸	۶۵۵,۴۹۹,۷۰۰	۲,۸۱۴,۷۲۵	۶,۷۱۰,۴۹۶,۷۰۰	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۹۳,۳۳۶,۴۰۴	۱۸۶,۶۷۲,۸۰۸	۱۹,۴۰۰,۰۴۴,۱۷۲
۲۹	۲۹	۷۲۱,۰۴۹,۷۰۰	۳,۰۸۶,۹۶۲	۷,۴۳۱,۵۴۶,۴۰۰	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۹۸,۰۰۳,۲۲۴	۱۹۶,۰۰۶,۴۴۸	۲۲,۰۹۵,۴۷۳,۷۱۳
۳۰	۳۰	۷۹۳,۱۵۴,۶۰۰	۳,۳۸۶,۸۷۷	۸,۲۲۴,۷۰۱,۰۰۰	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۱۰۲,۹۰۳,۳۸۵	۲۰۵,۸۰۶,۷۷۰	۲۵,۱۳۶,۰۹۵,۹۷۶

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۲۵,۱۳۶,۰۹۵,۹۷۶

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۳۱

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۱۵۱,۳۰۷,۳۶۳,۲۳۸

سن بیمه شده در شروع مستمری : ۵۰

تاریخ شروع بیمه نامه :

۱۳۹۷/۰۱/۲۶

تاریخ پایان بیمه نامه :

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	۱۶,۰۹۲,۱۳۱,۰۶۶

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	۳۹,۹۱۴,۵۰۱,۲۴۷	۱۶,۰۴۷,۹۴۴,۴۲۸	۴۰,۱۸۹,۰۴۹,۸۹۸
۱۰	۲۴,۶۲۴,۵۷۶,۵۷۸	۱۵,۹۶۲,۸۲۷,۲۲۷	۲۴,۹۳۴,۹۹۶,۳۶۱
۱۵	۱۹,۸۹۲,۹۵۰,۵۱۵	۱۵,۸۷۱,۷۱۱,۵۰۰	۲۰,۲۵۰,۰۲۳,۴۳۶
۲۰	۱۷,۷۷۲,۵۰۶,۱۱۱	۱۵,۸۰۳,۱۲۴,۴۹۷	۱۸,۱۷۹,۰۱۲,۵۰۵
۲۵	۱۶,۶۶۹,۲۴۰,۵۱۶	۱۵,۷۸۷,۶۱۴,۲۸۹	۱۷,۱۳۱,۲۲۴,۷۶۳
۳۰	۱۶,۰۵۰,۵۷۱,۳۴۷	۱۵,۸۶۸,۷۸۶,۰۱۸	۱۶,۵۷۸,۵۲۹,۲۵۷
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۱۶,۰۹۲,۱۳۱,۰۶۶	

* 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 وراثت 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