

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعمال نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۷

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: سالیانه

حق بیمه اولین قسط: ۵۰,۰۰۰,۰۰۰ 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: دارد

مستمری از کار افتادگی: ۳ برابر آخرین حق بیمه دریافتی

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 بازخرید
۱	۲۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۶۲,۳۲۴	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۶,۰۷۴,۴۸۵
۲	۲۱	۵۵,۰۰۰,۰۰۰	۶۸۲,۴۶۴	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۹۱,۸۷۵,۰۰۰	۱۸۳,۷۵۰,۰۰۰	۱۰۹,۳۱۱,۱۹۰
۳	۲۲	۶۰,۵۰۰,۰۰۰	۷۲۳,۳۵۲	۱۶۵,۵۰۰,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۷,۶۲۵,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۹۶,۴۶۸,۷۵۰	۱۹۲,۹۳۷,۵۰۰	۱۸۳,۵۳۴,۳۰۳
۴	۲۳	۶۶,۵۵۰,۰۰۰	۷۶۳,۶۵۱	۲۳۲,۰۵۰,۰۰۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱,۲۱۵,۵۰۶,۲۵۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱۰۱,۲۹۲,۱۸۷	۲۰۲,۵۸۴,۳۷۵	۲۷۳,۶۶۸,۶۹۵
۵	۲۴	۷۳,۲۰۵,۰۰۰	۸۱۰,۰۶۲	۳۰۵,۲۵۵,۰۰۰	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱,۲۷۶,۲۸۱,۵۶۱	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱۰۶,۳۵۶,۷۹۶	۲۱۲,۷۱۳,۵۹۳	۳۷۲,۲۳۷,۷۹۷
۶	۲۵	۸۰,۵۲۵,۵۰۰	۸۶۱,۴۶۷	۳۸۵,۷۸۰,۵۰۰	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱,۳۴۰,۰۹۵,۶۳۸	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱۱۱,۶۷۴,۶۳۶	۲۲۳,۳۴۹,۲۷۳	۴۸۹,۷۱۰,۵۸۷
۷	۲۶	۸۸,۵۷۸,۱۰۰	۹۱۰,۱۸۰	۴۷۴,۳۵۸,۶۰۰	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱,۴۰۷,۱۰۰,۴۱۹	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱۱۷,۲۵۸,۴۶۸	۲۳۴,۵۱۶,۷۳۶	۶۲۷,۰۵۸,۶۸۸
۸	۲۷	۹۷,۴۳۵,۹۰۰	۹۶۱,۳۰۰	۵۷۱,۷۹۴,۵۰۰	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱,۴۷۷,۴۵۵,۴۳۸	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱۲۳,۱۲۱,۲۸۶	۲۴۶,۲۴۲,۵۷۳	۷۸۷,۱۲۹,۶۰۲
۹	۲۸	۱۰۷,۱۷۹,۴۰۰	۱۰۱۰,۹۲۹	۶۷۸,۹۷۳,۹۰۰	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱,۵۵۱,۳۲۸,۲۰۹	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱۲۹,۲۷۷,۳۵۰	۲۵۸,۵۵۴,۷۰۱	۹۷۳,۰۹۵,۲۰۴
۱۰	۲۹	۱۱۷,۸۹۷,۴۰۰	۱۰۶۵,۵۷۱	۷۹۶,۸۷۱,۳۰۰	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱,۶۲۸,۸۹۴,۶۱۹	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱۳۵,۷۴۱,۲۱۸	۲۷۱,۴۸۲,۴۳۶	۱,۱۸۸,۵۳۴,۸۷۸
۱۱	۳۰	۱۲۹,۶۸۷,۱۰۰	۱۱۲۸,۰۸۶	۹۲۶,۵۵۸,۴۰۰	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱,۷۱۰,۳۳۹,۳۴۸	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱۴۲,۵۲۸,۲۷۹	۲۸۵,۰۵۶,۵۵۸	۱,۴۳۷,۴۷۸,۶۷۴
۱۲	۳۱	۱۴۲,۶۵۵,۸۰۰	۱,۱۱۹,۳۹۶	۱,۰۶۹,۲۱۴,۲۰۰	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱,۷۹۵,۸۵۶,۳۱۳	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱۴۹,۶۵۴,۶۹۲	۲۹۹,۳۰۹,۳۸۵	۱,۷۲۴,۴۶۶,۴۱۱
۱۳	۳۲	۱۵۶,۹۲۱,۴۰۰	۱,۲۱۰,۳۴۵	۱,۲۲۶,۱۳۵,۶۰۰	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱,۸۸۵,۶۴۹,۱۲۷	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱۵۷,۱۳۷,۴۲۷	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۵۴,۷۳۳,۴۸۲
۱۴	۳۳	۱۷۲,۶۱۳,۶۰۰	۱,۳۱۱,۳۳۷	۱,۳۹۸,۷۴۹,۲۰۰	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱,۹۷۹,۹۳۱,۵۸۲	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱۶۴,۹۹۴,۲۹۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۴۳۴,۰۵۴,۳۳۰
۱۵	۳۴	۱۸۹,۸۷۴,۹۰۰	۱,۴۲۰,۳۵۱	۱,۵۸۸,۶۲۴,۱۰۰	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۲,۰۷۸,۹۲۸,۱۵۹	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۱۷۳,۲۴۴,۰۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۸۶۸,۹۶۲,۳۰۱
۱۶	۳۵	۲۰۸,۸۶۲,۴۰۰	۱,۵۳۸,۶۶۸	۱,۷۹۷,۴۸۶,۵۰۰	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۲,۱۸۲,۸۷۴,۵۶۵	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۱۸۱,۹۰۶,۲۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۳۶۶,۸۰۱,۲۲۲
۱۷	۳۶	۲۲۹,۷۴۸,۶۰۰	۱,۷۰۰,۰۹۲	۲,۰۲۷,۲۳۵,۱۰۰	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۲,۲۹۲,۰۱۸,۲۹۱	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۱۹۱,۰۰۱,۵۲۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۹۳۵,۴۲۵,۸۹۷
۱۸	۳۷	۲۵۲,۷۲۳,۵۰۰	۱,۸۴۲,۹۳۲	۲,۲۷۹,۹۵۸,۶۰۰	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲,۴۰۶,۶۱۹,۲۰۳	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۵۸۴,۴۳۹,۶۰۱
۱۹	۳۸	۲۷۷,۹۹۵,۹۰۰	۱,۹۹۷,۵۱۰	۲,۵۵۷,۹۵۴,۵۰۰	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲,۵۲۶,۹۵۰,۱۶۳	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۳۲۴,۲۶۵,۰۲۷
۲۰	۳۹	۳۰۵,۷۹۵,۵۰۰	۲,۱۶۲,۹۲۹	۲,۸۶۳,۷۵۰,۰۰۰	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲,۶۵۳,۲۹۷,۶۷۱	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۱۶۶,۶۳۰,۷۷۱
۲۱	۴۰	۳۳۶,۳۷۵,۰۰۰	۲,۳۴۹,۱۴۵	۳,۲۰۰,۱۲۵,۰۰۰	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲,۷۸۵,۹۶۲,۵۵۲	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۱۲۴,۵۹۴,۵۷۱
۲۲	۴۱	۳۷۰,۰۱۲,۵۰۰	۲,۶۱۱,۶۴۶	۳,۵۷۰,۱۳۷,۵۰۰	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲,۹۲۵,۲۶۰,۶۷۹	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸,۲۱۲,۱۴۷,۶۴۹
۲۳	۴۲	۴۰۷,۰۱۳,۷۰۰	۲,۸۳۱,۱۴۷	۳,۹۷۷,۱۵۱,۲۰۰	۱,۰۲۳,۸۴۱,۲۳۷	۳,۰۷۱,۵۲۳,۷۱۱	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹,۴۴۶,۴۷۴,۵۶۸

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	۴۴۷,۷۱۵,۱۰۰	۳,۰۸۶,۷۸۲	۴,۴۲۴,۸۶۶,۳۰۰	۱,۰۷۵,۰۳۳,۲۹۸	۳,۲۲۵,۰۹۹,۸۹۴	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۸۴۵,۸۸۱,۲۹۷
۲۵	۴۴	۴۹۲,۴۸۶,۶۰۰	۳,۳۵۴,۵۴۶	۴,۹۱۷,۳۵۲,۹۰۰	۱,۱۲۸,۷۸۴,۹۶۲	۳,۳۸۶,۳۵۴,۸۸۶	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۴۳۱,۲۰۴,۶۷۵
۲۶	۴۵	۵۴۱,۷۳۵,۳۰۰	۳,۶۴۰,۰۱۸	۵,۴۵۹,۰۸۸,۲۰۰	۱,۱۸۵,۲۲۴,۲۱۰	۳,۵۵۵,۶۷۲,۶۳۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۴,۲۲۵,۷۴۴,۸۶۴
۲۷	۴۶	۵۹۵,۹۰۸,۸۰۰	۴,۰۲۹,۵۷۰	۶,۰۵۴,۹۹۷,۰۰۰	۱,۲۴۴,۴۸۵,۴۲۰	۳,۷۳۳,۴۵۶,۲۶۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۶,۲۵۴,۵۶۸,۷۲۸
۲۸	۴۷	۶۵۵,۴۹۹,۷۰۰	۴,۳۷۳,۳۱۰	۶,۷۱۰,۴۹۶,۷۰۰	۱,۳۰۶,۷۰۹,۶۹۱	۳,۹۲۰,۱۲۹,۰۷۳	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۸,۵۴۷,۶۲۳,۶۹۳
۲۹	۴۸	۷۲۱,۰۴۹,۷۰۰	۴,۷۵۲,۰۴۲	۷,۴۳۱,۵۴۶,۴۰۰	۱,۳۷۲,۰۴۵,۱۷۵	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۱,۱۳۷,۴۶۰,۲۱۶
۳۰	۴۹	۷۹۳,۱۵۴,۶۰۰	۵,۱۷۸,۳۴۷	۸,۲۲۴,۷۰۱,۰۰۰	۱,۴۴۰,۶۴۷,۴۳۳	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۴,۰۶۰,۳۸۵,۳۷۸

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازر خریدی در پایان بیمه نامه : ۲۴,۰۶۰,۳۸۵,۳۷۸

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۵۰

ارزش بازر خریدی در شروع مستمری : ۲۴,۰۶۰,۳۸۵,۳۷۸

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 :

۱۴۲۷/۰۱/۲۷

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	۲,۵۵۸,۹۱۶,۲۷۹

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	۶,۳۴۷,۰۶۹,۰۴۹	۲,۵۵۱,۸۸۹,۸۶۹	۶,۳۹۰,۷۲۶,۸۴۷
۱۰	۳,۹۱۵,۷۱۶,۹۱۹	۲,۵۳۸,۳۵۴,۸۲۰	۳,۹۶۵,۰۷۸,۸۲۳
۱۵	۳,۱۶۳,۳۰۹,۷۳۹	۲,۵۲۳,۸۶۵,۹۰۵	۳,۲۲۰,۰۹۰,۲۶۷
۲۰	۲,۸۲۶,۱۲۳,۸۲۸	۲,۵۱۲,۹۵۹,۴۳۱	۲,۸۹۰,۷۶۵,۱۱۰
۲۵	۲,۶۵۰,۶۸۶,۲۷۳	۲,۵۱۰,۴۹۳,۰۵۱	۲,۷۲۴,۱۴۹,۴۴۶
۳۰	۲,۵۵۲,۳۰۷,۵۹۳	۲,۵۲۳,۴۰۰,۷۰۵	۲,۶۳۶,۲۶۱,۶۷۵
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۲,۵۵۸,۹۱۶,۲۷۹	

* 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