

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعمال نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۷

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۷۲/۰۱/۰۱

عنوان شغل: کارمند ابلاغ و اجرا

اضافه 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: 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	مالیات تجمیعی	حق بیمه تجمیعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش بازخرید
۱	۲۵	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۵۸,۷۲۸	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۶,۱۲۰,۸۳۶
۲	۲۶	۵۵,۰۰۰,۰۰۰	۶۷۷,۴۹۱	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۹۱,۸۷۵,۰۰۰	۱۸۳,۷۵۰,۰۰۰	۱۰۹,۴۲۹,۰۵۵
۳	۲۷	۶۰,۵۰۰,۰۰۰	۷۱۵,۰۲۹	۱۶۵,۵۰۰,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۷,۶۲۵,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۹۶,۴۶۸,۷۵۰	۱۹۲,۹۳۷,۵۰۰	۱۸۳,۷۷۱,۹۹۰
۴	۲۸	۶۶,۵۵۰,۰۰۰	۷۵۵,۶۹۳	۲۳۲,۰۵۰,۰۰۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱,۲۱۵,۵۰۶,۲۵۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱۰۱,۲۹۲,۱۸۷	۲۰۲,۵۸۴,۳۷۵	۲۷۴,۰۳۷,۲۰۱
۵	۲۹	۷۳,۲۰۵,۰۰۰	۸۰۱,۲۸۸	۳۰۵,۲۵۵,۰۰۰	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱,۲۷۶,۲۸۱,۵۶۱	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱۰۶,۳۵۶,۷۹۶	۲۱۲,۷۱۳,۵۹۳	۳۷۲,۷۵۰,۳۹۵
۶	۳۰	۸۰,۵۲۵,۵۰۰	۶۷۳,۲۴۹	۳۸۵,۷۸۰,۵۰۰	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱,۳۴۰,۰۹۵,۶۳۸	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱۱۱,۶۷۴,۶۳۶	۲۲۳,۳۴۹,۲۷۳	۴۹۰,۳۷۴,۸۷۶
۷	۳۱	۸۸,۵۷۸,۱۰۰	۷۳۵,۲۰۹	۴۷۴,۳۵۸,۶۰۰	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱,۴۰۷,۱۰۰,۴۱۹	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱۱۷,۲۵۸,۳۶۸	۲۳۴,۵۱۶,۷۳۶	۶۲۷,۸۶۲,۳۷۷
۸	۳۲	۹۷,۴۳۵,۹۰۰	۷۹۷,۰۲۶	۵۷۱,۷۹۴,۵۰۰	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱,۴۷۷,۴۵۵,۴۳۸	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱۲۳,۱۲۱,۲۸۶	۲۴۶,۲۴۲,۵۷۳	۷۸۸,۰۸۶,۶۶۵
۹	۳۳	۱۰۷,۱۷۹,۴۰۰	۸۶۶,۱۷۴	۶۷۸,۹۷۳,۹۰۰	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱,۵۵۱,۳۲۸,۲۰۹	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱۲۹,۲۷۷,۳۵۰	۲۵۸,۵۵۴,۷۰۱	۹۷۴,۲۰۶,۰۸۹
۱۰	۳۴	۱۱۷,۸۹۷,۴۰۰	۹۴۱,۰۰۷	۷۹۶,۸۷۱,۳۰۰	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱,۶۲۸,۸۹۴,۶۱۹	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱۳۵,۷۴۱,۲۱۸	۲۷۱,۴۸۲,۴۳۶	۱,۱۸۹,۸۱۲,۶۳۷
۱۱	۳۵	۱۲۹,۶۸۷,۱۰۰	۱,۰۲۲,۴۹۵	۹۲۶,۵۵۸,۴۰۰	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱,۷۱۰,۳۳۹,۳۴۸	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱۴۲,۵۲۸,۲۷۹	۲۸۵,۰۵۶,۵۵۸	۱,۴۳۸,۹۵۲,۵۴۱
۱۲	۳۶	۱۴۲,۶۵۵,۸۰۰	۱,۱۳۶,۵۹۲	۱,۰۶۹,۲۱۴,۲۰۰	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱,۷۹۵,۸۵۶,۳۱۳	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱۴۹,۶۵۴,۶۹۲	۲۹۹,۳۰۹,۳۸۵	۱,۷۲۵,۸۷۷,۴۸۳
۱۳	۳۷	۱۵۶,۹۲۱,۴۰۰	۱,۲۲۹,۶۶۶	۱,۲۲۶,۱۳۵,۶۰۰	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱,۸۸۵,۶۴۹,۱۲۷	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱۵۷,۱۳۷,۴۲۷	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۵۶,۰۴۹,۵۱۱
۱۴	۳۸	۱۷۲,۶۱۳,۶۰۰	۱,۳۳۱,۱۲۴	۱,۳۹۸,۷۴۹,۲۰۰	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱,۹۷۹,۹۳۱,۵۸۲	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱۶۴,۹۹۴,۲۹۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۴۳۵,۲۶۰,۱۲۰
۱۵	۳۹	۱۸۹,۸۷۴,۹۰۰	۱,۴۳۹,۳۰۱	۱,۵۸۸,۶۲۴,۱۰۰	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۲,۰۷۸,۹۲۸,۱۵۹	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۱۷۳,۲۴۴,۰۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۸۷۰,۰۵۷,۰۵۹
۱۶	۴۰	۲۰۸,۸۶۲,۴۰۰	۱,۵۶۱,۸۴۶	۱,۷۹۷,۴۸۶,۵۰۰	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۲,۱۸۲,۸۷۴,۵۶۵	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۱۸۱,۹۰۶,۲۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۳۶۷,۷۲۲,۱۷۱
۱۷	۴۱	۲۲۹,۷۴۸,۶۰۰	۱,۷۵۳,۱۵۵	۲,۰۲۷,۲۳۵,۱۰۰	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۲,۲۹۲,۰۱۸,۲۹۱	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۱۹۱,۰۰۱,۵۲۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۹۳۵,۷۹۰,۳۹۴
۱۸	۴۲	۲۵۲,۷۲۳,۵۰۰	۱,۸۹۹,۳۰۱	۲,۲۷۹,۹۵۸,۶۰۰	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲,۴۰۶,۶۱۹,۲۰۳	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۵۸۴,۱۵۱,۵۹۲
۱۹	۴۳	۲۷۷,۹۹۵,۹۰۰	۲,۰۷۰,۱۶۸	۲,۵۵۷,۹۵۴,۵۰۰	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲,۵۲۶,۹۵۰,۱۶۳	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۳۲۳,۰۶۰,۱۸۳
۲۰	۴۴	۳۰۵,۷۹۵,۵۰۰	۲,۲۴۷,۸۸۱	۲,۸۶۳,۷۵۰,۰۰۰	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲,۶۵۳,۲۹۷,۶۷۱	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۱۶۴,۲۶۷,۱۴۰
۲۱	۴۵	۳۳۶,۳۷۵,۰۰۰	۲,۴۳۶,۵۹۲	۳,۲۰۰,۱۲۵,۰۰۰	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲,۷۸۵,۹۶۲,۵۵۲	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۱۲۰,۹۲۵,۷۷۳
۲۲	۴۶	۳۷۰,۰۱۲,۵۰۰	۲,۷۲۰,۴۸۸	۳,۵۷۰,۱۳۷,۵۰۰	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲,۹۲۵,۲۶۰,۶۷۹	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸,۲۰۶,۷۸۱,۶۹۲
۲۳	۴۷	۴۰۷,۰۱۳,۷۰۰	۲,۹۴۷,۱۴۳	۳,۹۷۷,۱۵۱,۲۰۰	۱,۰۲۳,۸۴۱,۲۳۷	۳,۰۷۱,۵۲۳,۷۱۱	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹,۴۳۹,۱۵۴,۲۹۲

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	۴۸	۴۴۷,۷۱۵,۱۰۰	۳,۲۰۰,۸۴۴	۴,۴۲۴,۸۶۶,۳۰۰	۱,۰۷۵,۰۳۳,۲۹۸	۳,۲۲۵,۰۹۹,۸۹۴	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۸۳۶,۴۳۴,۹۰۵
۲۵	۴۹	۴۹۲,۴۸۶,۶۰۰	۳,۴۹۱,۳۵۱	۴,۹۱۷,۳۵۲,۹۰۰	۱,۱۲۸,۷۸۴,۹۶۲	۳,۳۸۶,۳۵۴,۸۸۶	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۴۱۹,۱۴۱,۵۸۳

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازر خریدی در پایان بیمه نامه : ۱۲,۴۱۹,۱۴۱,۵۸۳

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۵۰

ارزش بازر خریدی در شروع مستمری : ۱۲,۴۱۹,۱۴۱,۵۸۳

سن بیمه شده در شروع مستمری : ۵۰

تاریخ شروع بیمه نامه :

۱۳۹۷/۰۱/۲۷

تاریخ پایان بیمه نامه :

۱۴۲۲/۰۱/۲۷

تاریخ شروع پرداخت مستمری :

۱۴۲۲/۰۱/۲۷

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	۱,۳۲۰,۸۲۴,۳۷۹

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	۳,۲۷۶,۱۳۸,۲۶۳	۱,۳۱۷,۱۹۷,۵۸۸	۳,۲۹۸,۶۷۲,۹۱۳
۱۰	۲,۰۲۱,۱۵۸,۱۰۱	۱,۳۱۰,۲۱۱,۲۶۲	۲,۰۴۶,۶۳۷,۰۱۴
۱۵	۱,۶۳۲,۷۹۱,۴۴۹	۱,۳۰۲,۷۳۲,۵۸۴	۱,۶۶۲,۰۹۹,۶۰۱
۲۰	۱,۴۵۸,۷۴۷,۷۱۰	۱,۲۹۷,۱۰۳,۰۳۸	۱,۴۹۲,۱۱۳,۳۰۷
۲۵	۱,۳۶۸,۱۹۲,۸۸۶	۱,۲۹۵,۸۲۹,۹۷۷	۱,۴۰۶,۱۱۲,۰۴۴
۳۰	۱,۳۱۷,۴۱۳,۲۰۳	۱,۳۰۲,۴۹۲,۴۶۳	۱,۳۶۰,۷۴۷,۴۰۶
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۱,۳۲۰,۸۲۴,۳۷۹	

* 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