

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

اضافه نرخ پزشکی: ۰.۰ درصد

نحوه پرداخت حق بیمه: سالیانه

حق بیمه اولین قسط: ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ 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	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۳۵,۵۸۳	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۵۵۲,۴۷۷
۲	۲۱	۱۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۸۳,۸۸۴	۲۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۹۱,۸۷۵,۰۰۰	۱۸۳,۷۵۰,۰۰۰	۲۳۲,۴۲۰,۶۹۸
۳	۲۲	۱۲۱,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۵,۹۰۶	۳۳۱,۰۰۰,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۷,۶۲۵,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۹۶,۴۶۸,۷۵۰	۱۹۲,۹۳۷,۵۰۰	۳۸۶,۸۳۷,۶۵۰
۴	۲۳	۱۳۳,۱۰۰,۰۰۰	۱,۱۳۰,۶۳۷	۴۶۴,۱۰۰,۰۰۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱,۲۱۵,۵۰۶,۲۵۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱۰۱,۲۹۲,۱۸۷	۲۰۲,۵۸۴,۳۷۵	۵۷۳,۹۹۵,۲۵۷
۵	۲۴	۱۴۶,۴۱۰,۰۰۰	۱,۲۱۵,۱۳۴	۶۱۰,۵۱۰,۰۰۰	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱,۲۷۶,۲۸۱,۵۶۱	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱۰۶,۳۵۶,۷۹۶	۲۱۲,۷۱۳,۵۹۳	۷۷۸,۱۷۱,۶۳۶
۶	۲۵	۱۶۱,۰۵۱,۰۰۰	۱,۱۶۴,۰۹۹	۷۷۱,۵۶۱,۰۰۰	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱,۳۴۰,۰۹۵,۶۳۸	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱۱۱,۶۷۴,۶۳۶	۲۲۳,۳۴۹,۲۷۳	۱,۰۱۸,۹۱۷,۰۱۷
۷	۲۶	۱۷۷,۱۵۶,۱۰۰	۱,۲۷۱,۵۷۷	۹۴۸,۷۱۷,۱۰۰	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱,۴۰۷,۱۰۰,۴۱۹	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱۱۷,۲۵۸,۴۶۸	۲۳۴,۵۱۶,۷۳۶	۱,۳۰۰,۱۳۸,۹۲۱
۸	۲۷	۱۹۴,۸۷۱,۷۰۰	۱,۳۸۵,۸۶۱	۱,۱۴۳,۵۸۸,۸۰۰	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱,۴۷۷,۴۵۵,۴۳۸	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱۲۳,۱۲۱,۲۸۶	۲۴۶,۲۴۲,۵۷۳	۱,۶۲۷,۵۷۳,۳۷۷
۹	۲۸	۲۱۴,۳۵۸,۹۰۰	۱,۵۱۱,۴۱۱	۱,۳۵۷,۹۴۷,۷۰۰	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱,۵۵۱,۳۲۸,۲۰۹	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱۲۹,۲۷۷,۳۵۰	۲۵۸,۵۵۴,۷۰۱	۲,۰۰۷,۶۵۲,۷۰۱
۱۰	۲۹	۲۳۵,۷۹۴,۸۰۰	۱,۶۴۹,۳۳۰	۱,۵۹۳,۷۴۲,۵۰۰	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱,۶۲۸,۸۹۴,۶۱۹	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱۳۵,۷۴۱,۲۱۸	۲۷۱,۴۸۲,۴۳۶	۲,۴۴۷,۶۳۳,۷۶۴
۱۱	۳۰	۲۵۹,۳۷۴,۲۰۰	۱,۸۰۱,۳۳۳	۱,۸۵۳,۱۱۶,۷۰۰	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱,۷۱۰,۳۳۹,۳۴۸	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱۴۲,۵۲۸,۲۷۹	۲۸۵,۰۵۶,۵۵۸	۲,۹۵۵,۶۹۲,۴۶۷
۱۲	۳۱	۲۸۵,۳۱۱,۷۰۰	۱,۹۶۲,۶۴۸	۲,۱۳۸,۴۲۸,۴۰۰	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱,۷۹۵,۸۵۶,۳۱۳	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱۴۹,۶۵۴,۶۹۲	۲۹۹,۳۰۹,۳۸۵	۳,۵۴۱,۱۱۶,۶۵۲
۱۳	۳۲	۳۱۳,۸۴۲,۸۰۰	۲,۱۲۹,۸۵۹	۲,۴۵۲,۲۷۱,۲۰۰	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱,۸۸۵,۶۴۹,۱۲۷	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱۵۷,۱۳۷,۴۲۷	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۲۱۴,۴۲۳,۷۸۶
۱۴	۳۳	۳۴۵,۲۲۷,۱۰۰	۲,۳۱۳,۹۱۸	۲,۷۹۷,۴۹۸,۳۰۰	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱,۹۷۹,۹۳۱,۵۸۲	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱۶۴,۹۹۴,۲۹۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۹۸۷,۳۳۴,۷۴۶
۱۵	۳۴	۳۷۹,۷۴۹,۸۰۰	۲,۵۱۳,۴۰۷	۳,۱۷۷,۲۴۸,۱۰۰	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۲,۰۷۸,۹۲۸,۱۵۹	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۱۷۳,۲۴۴,۰۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۸۷۳,۰۷۳,۵۸۳
۱۶	۳۵	۴۱۷,۷۲۴,۸۰۰	۲,۷۳۰,۲۴۸	۳,۵۹۴,۹۷۲,۹۰۰	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۲,۱۸۲,۸۷۴,۵۶۵	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۱۸۱,۹۰۶,۲۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۸۸۶,۵۰۸,۵۱۵
۱۷	۳۶	۴۵۹,۴۹۷,۳۰۰	۲,۹۹۸,۹۴۸	۴,۰۵۴,۴۷۰,۲۰۰	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۲,۲۹۲,۰۱۸,۲۹۱	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۱۹۱,۰۰۱,۵۲۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸,۰۴۳,۹۵۲,۵۸۴
۱۸	۳۷	۵۰۵,۴۴۷,۰۰۰	۳,۲۵۸,۵۷۴	۴,۵۵۹,۹۱۷,۲۰۰	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲,۴۰۶,۶۱۹,۲۰۳	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹,۳۶۴,۵۱۲,۵۲۶
۱۹	۳۸	۵۵۵,۹۹۱,۷۰۰	۳,۵۴۰,۲۷۵	۵,۱۱۵,۹۰۸,۹۰۰	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲,۵۲۶,۹۵۰,۱۶۳	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۸۶۹,۲۸۴,۶۱۰
۲۰	۳۹	۶۱۱,۵۹۰,۹۰۰	۳,۸۴۴,۰۴۷	۵,۷۲۷,۴۹۹,۸۰۰	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲,۶۵۳,۲۹۷,۶۷۱	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۵۸۱,۹۸۰,۲۶۱
۲۱	۴۰	۶۷۲,۷۵۰,۰۰۰	۴,۱۸۰,۷۹۲	۶,۴۰۰,۲۴۹,۸۰۰	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲,۷۸۵,۹۶۲,۵۵۲	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۴,۵۲۹,۱۰۴,۷۰۸
۲۲	۴۱	۷۴۰,۰۲۵,۰۰۰	۴,۶۰۷,۰۵۷	۷,۱۴۰,۲۷۴,۸۰۰	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲,۹۲۵,۲۶۰,۶۷۹	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۶,۷۳۹,۷۳۴,۱۹۴
۲۳	۴۲	۸۱۴,۰۲۷,۵۰۰	۵,۰۰۴,۷۰۲	۷,۹۵۴,۳۰۲,۳۰۰	۱,۰۲۳,۸۴۱,۲۳۷	۳,۰۷۱,۵۲۳,۷۱۱	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۹,۲۴۷,۹۶۹,۲۸۱

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	۸۹۵,۴۳۰,۲۰۰	۵,۴۵۴,۰۴۸	۸,۸۴۹,۷۳۲,۵۰۰	۱,۰۷۵,۰۳۳,۲۹۸	۳,۲۲۵,۰۹۹,۸۹۴	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۲,۰۹۱,۰۷۸,۸۳۲
۲۵	۴۴	۹۸۴,۹۷۳,۳۰۰	۵,۹۳۲,۵۰۲	۹,۸۳۴,۷۰۵,۸۰۰	۱,۱۲۸,۷۸۴,۹۶۲	۳,۳۸۶,۳۵۴,۸۸۶	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۳۱۱,۱۴۸,۹۷۸
۲۶	۴۵	۱,۰۸۳,۴۷۰,۶۰۰	۶,۴۴۷,۰۱۶	۱۰,۹۱۸,۱۷۶,۴۰۰	۱,۱۸۵,۲۲۴,۲۱۰	۳,۵۵۵,۶۷۲,۶۳۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۸,۹۵۵,۲۸۴,۶۶۷
۲۷	۴۶	۱,۱۹۱,۸۱۷,۷۰۰	۷,۰۸۵,۴۴۷	۱۲,۱۰۹,۹۹۴,۱۰۰	۱,۲۴۴,۴۸۵,۴۲۰	۳,۷۳۳,۴۵۶,۲۶۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۳,۰۷۵,۲۱۲,۶۹۲
۲۸	۴۷	۱,۳۱۰,۹۹۹,۴۰۰	۷,۶۹۹,۵۳۲	۱۳,۴۲۰,۹۹۳,۵۰۰	۱,۳۰۶,۷۰۹,۶۹۱	۳,۹۲۰,۱۲۹,۰۷۳	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۷,۷۳۰,۷۲۷,۸۹۹
۲۹	۴۸	۱,۴۴۲,۰۹۹,۴۰۰	۸,۳۷۱,۸۴۵	۱۴,۸۶۳,۰۹۲,۹۰۰	۱,۳۷۲,۰۴۵,۱۷۵	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۲,۹۸۷,۷۸۷,۴۶۹
۳۰	۴۹	۱,۵۸۶,۳۰۹,۳۰۰	۹,۱۱۶,۹۰۲	۱۶,۴۴۹,۴۰۲,۲۰۰	۱,۴۴۰,۶۴۷,۴۳۳	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۸,۹۲۰,۰۷۷,۶۳۷

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۴۸,۹۲۰,۰۷۷,۶۳۷

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۵۰

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۴۸,۹۲۰,۰۷۷,۶۳۷

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	۵,۲۰۲,۸۴۱,۹۷۸

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	۱۲,۹۰۴,۹۹۳,۲۴۰	۵,۱۸۸,۵۵۵,۷۳۵	۱۲,۹۹۳,۷۵۹,۱۸۷
۱۰	۷,۹۶۱,۵۱۷,۳۵۲	۵,۱۶۱,۰۳۵,۹۹۰	۸,۰۶۱,۸۸۱,۰۰۶
۱۵	۶,۴۳۱,۷۰۷,۳۷۲	۵,۱۳۱,۵۷۶,۸۲۶	۶,۵۴۷,۱۵۴,۷۲۸
۲۰	۵,۷۴۶,۱۳۳,۹۶۳	۵,۱۰۹,۴۰۱,۵۵۶	۵,۸۷۷,۵۶۳,۹۴۷
۲۵	۵,۳۸۹,۴۳۰,۶۴۴	۵,۱۰۴,۳۸۶,۸۶۰	۵,۵۳۸,۷۹۷,۵۰۱
۳۰	۵,۱۸۹,۴۰۵,۰۶۰	۵,۱۳۰,۶۳۰,۹۷۱	۵,۳۶۰,۱۰۲,۲۵۱
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۵,۲۰۲,۸۴۱,۹۷۸	

* 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