

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۷

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۵۲/۰۱/۰۱

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	۴۵	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۱۴۳,۳۲۱	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۹۹,۱۶۳,۸۵۷
۲	۴۶	۱۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۱۴۱,۷۸۰	۲۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۹۱,۸۷۵,۰۰۰	۱۸۳,۷۵۰,۰۰۰	۲۲۸,۷۷۴,۷۹۱
۳	۴۷	۱۲۱,۰۰۰,۰۰۰	۱,۲۲۷,۰۸۶	۳۳۱,۰۰۰,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۷,۶۲۵,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۹۶,۴۶۸,۷۵۰	۱۹۲,۹۳۷,۵۰۰	۳۸۰,۵۶۸,۵۱۵
۴	۴۸	۱۳۳,۱۰۰,۰۰۰	۱,۳۲۱,۳۶۲	۴۶۴,۱۰۰,۰۰۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱,۲۱۵,۵۰۶,۲۵۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱۰۱,۲۹۲,۱۸۷	۲۰۲,۵۸۴,۳۷۵	۵۶۴,۵۱۶,۴۷۵
۵	۴۹	۱۴۶,۴۱۰,۰۰۰	۱,۴۳۲,۶۸۵	۶۱۰,۵۱۰,۰۰۰	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱,۲۷۶,۲۸۱,۵۶۱	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱۰۶,۳۵۶,۷۹۶	۲۱۲,۷۱۳,۵۹۳	۷۶۵,۰۸۶,۰۱۹
۶	۵۰	۱۶۱,۰۵۱,۰۰۰	۱,۴۰۸,۷۶۷	۷۷۱,۵۶۱,۰۰۰	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱,۳۴۰,۰۹۵,۶۳۸	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱۱۱,۶۷۴,۶۳۶	۲۲۳,۳۴۹,۲۷۳	۱,۰۰۱,۵۳۲,۴۵۲
۷	۵۱	۱۷۷,۱۵۶,۱۰۰	۱,۵۷۳,۰۸۴	۹۴۸,۷۱۷,۱۰۰	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱,۴۰۷,۱۰۰,۴۱۹	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱۱۷,۲۵۸,۳۶۸	۲۳۴,۵۱۶,۷۳۶	۱,۲۷۷,۳۳۰,۸۱۴
۸	۵۲	۱۹۴,۸۷۱,۷۰۰	۱,۷۲۴,۰۲۵	۱,۱۴۳,۵۸۸,۸۰۰	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱,۴۷۷,۴۵۵,۴۳۸	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱۲۳,۱۲۱,۲۸۶	۲۴۶,۲۴۲,۵۷۳	۱,۵۹۸,۳۵۱,۳۴۸
۹	۵۳	۲۱۴,۳۵۸,۹۰۰	۱,۸۸۸,۵۷۴	۱,۳۵۷,۹۴۷,۷۰۰	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱,۵۵۱,۳۲۸,۲۰۹	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱۲۹,۲۷۷,۳۵۰	۲۵۸,۵۵۴,۷۰۱	۱,۹۷۰,۸۹۸,۶۹۱
۱۰	۵۴	۲۳۵,۷۹۴,۸۰۰	۲,۰۷۱,۱۱۲	۱,۵۹۳,۷۴۲,۵۰۰	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱,۶۲۸,۸۹۴,۶۱۹	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱۳۵,۷۴۱,۲۱۸	۲۷۱,۴۸۲,۴۳۶	۲,۴۰۲,۰۴۹,۲۴۹
۱۱	۵۵	۲۵۹,۳۷۴,۲۰۰	۲,۲۷۶,۹۴۶	۱,۸۵۳,۱۱۶,۷۰۰	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱,۷۱۰,۳۳۹,۳۴۸	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱۴۲,۵۲۸,۲۷۹	۲۸۵,۰۵۶,۵۵۸	۲,۸۹۹,۷۳۶,۴۴۸
۱۲	۵۶	۲۸۵,۳۱۱,۷۰۰	۲,۴۹۳,۴۳۸	۲,۱۳۸,۴۲۸,۴۰۰	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱,۷۹۵,۸۵۶,۳۱۳	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱۴۹,۶۵۴,۶۹۲	۲۹۹,۳۰۹,۳۸۵	۳,۴۷۳,۰۷۷,۶۰۶
۱۳	۵۷	۳۱۳,۸۴۲,۸۰۰	۲,۷۱۳,۳۸۶	۲,۴۵۲,۲۷۱,۲۰۰	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱,۸۸۵,۶۴۹,۱۲۷	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱۵۷,۱۳۷,۴۲۷	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۱۳۲,۴۴۸,۸۲۹
۱۴	۵۸	۳۴۵,۲۲۷,۱۰۰	۲,۹۶۸,۲۱۸	۲,۷۹۷,۴۹۸,۳۰۰	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱,۹۷۹,۹۳۱,۵۸۲	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱۶۴,۹۹۴,۲۹۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۸۱۹,۱۶۵,۲۸۹
۱۵	۵۹	۳۷۹,۷۴۹,۸۰۰	۳,۲۳۸,۳۳۲	۳,۱۷۷,۲۴۸,۱۰۰	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۲,۰۷۸,۹۲۸,۱۵۹	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۱۷۳,۲۴۴,۰۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۷۵۶,۲۲۶,۹۸۲
۱۶	۶۰	۴۱۷,۷۲۴,۸۰۰	۳,۵۴۲,۴۸۸	۳,۵۹۴,۹۷۲,۹۰۰	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۲,۱۸۲,۸۷۴,۵۶۵	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۱۸۱,۹۰۶,۲۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۷۴۸,۰۴۹,۸۷۸
۱۷	۶۱	۴۵۹,۴۹۷,۳۰۰	۳,۶۲۵,۷۱۴	۴,۰۵۴,۴۷۰,۲۰۰	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۲,۲۹۲,۰۱۸,۲۹۱	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	.	.	۷,۸۸۳,۹۸۷,۶۰۹
۱۸	۶۲	۵۰۵,۴۴۷,۰۰۰	۳,۹۷۹,۷۳۲	۴,۵۵۹,۹۱۷,۲۰۰	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲,۴۰۶,۶۱۹,۲۰۳	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	.	.	۹,۱۷۹,۷۳۶,۸۸۹
۱۹	۶۳	۵۵۵,۹۹۱,۷۰۰	۴,۳۶۶,۴۱۳	۵,۱۱۵,۹۰۸,۹۰۰	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲,۵۲۶,۹۵۰,۱۶۳	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	.	.	۱۰,۶۵۵,۹۳۴,۱۶۹
۲۰	۶۴	۶۱۱,۵۹۰,۹۰۰	۴,۷۷۶,۹۶۴	۵,۷۲۷,۴۹۹,۸۰۰	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲,۶۵۳,۲۹۷,۶۷۱	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	.	.	۱۲,۳۳۵,۸۹۲,۴۴۹

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی



شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۱۲,۳۳۵,۸۹۲,۴۴۹

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۶۵

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۱۲,۳۳۵,۸۹۲,۴۴۹

سن بیمه شده در شروع مستمری : ۶۵

تاریخ شروع بیمه نامه :

۱۳۹۷/۰۱/۲۷

تاریخ پایان بیمه نامه :

۱۴۱۷/۰۱/۲۷

تاریخ شروع پرداخت مستمری :

۱۴۱۷/۰۱/۲۷

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	۱,۴۵۵,۷۸۸,۲۹۹

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	۳,۲۵۴,۱۷۷,۳۵۱	۱,۴۴۶,۴۶۷,۹۱۴	۳,۳۰۱,۷۶۲,۲۹۵
۱۰	۲,۰۰۷,۶۰۹,۶۸۷	۱,۴۲۶,۷۲۷,۰۳۲	۲,۰۶۶,۱۳۶,۳۵۱
۱۵	۱,۶۲۱,۸۴۶,۳۷۱	۱,۴۰۱,۵۹۳,۵۴۲	۱,۶۹۸,۴۸۲,۴۴۴
۲۰	۱,۴۴۸,۹۶۹,۲۹۸	۱,۳۷۹,۱۵۶,۲۲۵	۱,۵۴۹,۳۶۹,۹۲۳
۲۵	۱,۳۵۹,۰۲۱,۴۸۹	۱,۳۸۸,۶۷۳,۷۷۳	۱,۴۸۶,۷۳۱,۵۱۴
۳۰	۱,۳۰۸,۵۸۲,۱۹۷	۱,۵۰۴,۱۱۸,۱۰۷	۱,۴۶۳,۴۶۸,۳۱۱
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۱,۴۵۵,۷۸۸,۲۹۹	

* 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