

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعمال نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۶

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۸۷/۰۱/۰۱

عنوان شغل: دانش آموز - محصل

اضافه نرخ پزشکی: ۰.۰ درصد

نحوه پرداخت حق بیمه: ماهیانه

حق بیمه اولین قسط: ۵,۰۰۰,۰۰۰

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: ندارد

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 باز خرید
۱	۱۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۷۰۰,۴۶۴	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۴,۵۳۹,۹۹۷
۲	۱۱	۵,۵۰۰,۰۰۰	۶۱۰,۲۴۸	۱۲۶,۰۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۹۱,۸۷۵,۰۰۰	۱۸۳,۷۵۰,۰۰۰	۱۲۸,۳۶۲,۹۳۳
۳	۱۲	۶,۰۵۰,۰۰۰	۶۴۰,۰۵۶	۱۹۸,۶۰۰,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۷,۶۲۵,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۹۶,۴۶۸,۷۵۰	۱۹۲,۹۳۷,۵۰۰	۲۱۵,۷۹۳,۵۶۳
۴	۱۳	۶,۶۵۵,۰۰۰	۶۷۳,۵۰۰	۲۷۸,۴۶۰,۰۰۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱,۲۱۵,۵۰۶,۲۵۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱۰۱,۲۹۲,۱۸۷	۲۰۲,۵۸۴,۳۷۵	۳۲۱,۸۸۶,۲۰۹
۵	۱۴	۷,۳۲۰,۵۰۰	۷۱۱,۲۶۴	۳۶۶,۳۰۶,۰۰۰	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱,۲۷۶,۲۸۱,۵۶۱	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱۰۶,۳۵۶,۷۹۶	۲۱۲,۷۱۳,۵۹۳	۴۳۸,۸۶۲,۵۵۶
۶	۱۵	۸,۰۵۲,۶۰۰	۷۵۴,۲۴۴	۴۶۲,۹۳۷,۲۰۰	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱,۳۴۰,۰۹۵,۶۳۸	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱۱۱,۶۷۴,۶۳۶	۲۲۳,۳۴۹,۲۷۳	۵۷۷,۶۹۹,۸۹۱
۷	۱۶	۸,۸۵۷,۸۰۰	۶۳۷,۱۸۸	۵۶۹,۲۳۰,۸۰۰	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱,۴۰۷,۱۰۰,۴۱۹	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱۱۷,۲۵۸,۳۶۸	۲۳۴,۵۱۶,۷۳۶	۷۳۹,۹۷۹,۴۰۳
۸	۱۷	۹,۷۴۳,۶۰۰	۶۹۸,۹۴۰	۶۸۶,۱۵۴,۰۰۰	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱,۴۷۷,۴۵۵,۴۳۸	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱۲۳,۱۲۱,۲۸۶	۲۴۶,۲۴۲,۵۷۳	۹۲۸,۹۶۱,۱۰۵
۹	۱۸	۱۰,۷۱۷,۹۰۰	۷۶۷,۸۴۴	۸۱۴,۷۶۸,۸۰۰	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱,۵۵۱,۳۲۸,۲۰۹	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱۲۹,۲۷۷,۳۵۰	۲۵۸,۵۵۴,۷۰۱	۱,۱۴۸,۳۵۰,۱۹۸
۱۰	۱۹	۱۱,۷۸۹,۷۰۰	۸۳۷,۰۸۴	۹۵۶,۲۴۵,۲۰۰	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱,۶۲۸,۸۹۴,۶۱۹	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱۳۵,۷۴۱,۲۱۸	۲۷۱,۴۸۲,۴۳۶	۱,۴۰۲,۴۱۵,۹۴۴
۱۱	۲۰	۱۲,۹۶۸,۷۰۰	۹۱۰,۷۸۸	۱,۱۱۱,۸۶۹,۶۰۰	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱,۷۱۰,۳۳۹,۳۴۸	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱۴۲,۵۲۸,۲۷۹	۲۸۵,۰۵۶,۵۵۸	۱,۶۹۵,۹۲۸,۸۴۲
۱۲	۲۱	۱۴,۲۶۵,۶۰۰	۹۹۰,۸۱۶	۱,۲۸۳,۰۵۶,۸۰۰	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱,۷۹۵,۸۵۶,۳۱۳	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱۴۹,۶۵۴,۶۹۲	۲۹۹,۳۰۹,۳۸۵	۲,۰۳۴,۲۴۹,۸۷۷
۱۳	۲۲	۱۵,۶۹۲,۱۰۰	۱,۰۷۶,۰۷۶	۱,۴۷۱,۳۶۲,۰۰۰	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱,۸۸۵,۶۴۹,۱۲۷	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱۵۷,۱۳۷,۴۲۷	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۴۲۳,۴۳۶,۷۴۶
۱۴	۲۳	۱۷,۲۶۱,۴۰۰	۱,۱۶۲,۹۰۸	۱,۶۷۸,۴۹۸,۸۰۰	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱,۹۷۹,۹۳۱,۵۸۲	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱۶۴,۹۹۴,۲۹۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۸۷۰,۳۶۲,۸۵۹
۱۵	۲۴	۱۸,۹۸۷,۵۰۰	۱,۲۶۰,۲۰۴	۱,۹۰۶,۳۴۸,۸۰۰	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۲,۰۷۸,۹۲۸,۱۵۹	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۱۷۳,۲۴۴,۰۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۳۸۲,۶۶۱,۷۱۷
۱۶	۲۵	۲۰,۸۸۶,۲۰۰	۱,۳۶۵,۲۷۶	۲,۱۵۶,۹۸۳,۲۰۰	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۲,۱۸۲,۸۷۴,۵۶۵	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۱۸۱,۹۰۶,۲۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۹۶۸,۹۶۱,۱۹۸
۱۷	۲۶	۲۲,۹۷۴,۹۰۰	۱,۴۸۶,۵۷۲	۲,۴۳۲,۶۸۲,۰۰۰	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۲,۲۹۲,۰۱۸,۲۹۱	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۱۹۱,۰۰۱,۵۲۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۶۳۸,۸۷۳,۲۳۲
۱۸	۲۷	۲۵,۲۷۲,۴۰۰	۱,۶۱۴,۴۸۰	۲,۷۳۵,۹۵۰,۸۰۰	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲,۴۰۶,۶۱۹,۲۰۳	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۴۰۳,۳۲۱,۰۴۷
۱۹	۲۸	۲۷,۷۹۹,۶۰۰	۱,۷۵۴,۶۸۸	۳,۰۶۹,۵۴۶,۰۰۰	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲,۵۲۶,۹۵۰,۱۶۳	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۲۷۴,۵۱۷,۷۳۹
۲۰	۲۹	۳۰,۵۷۹,۵۰۰	۱,۹۰۸,۹۲۴	۳,۴۳۶,۵۰۰,۰۰۰	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲,۶۵۳,۲۹۷,۶۷۱	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۲۶۶,۱۶۸,۳۱۹
۲۱	۳۰	۳۳,۶۳۷,۵۰۰	۲,۰۷۹,۴۲۰	۳,۸۴۰,۱۵۰,۰۰۰	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲,۷۸۵,۹۶۲,۵۵۲	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸,۳۹۳,۶۴۳,۱۸۳
۲۲	۳۱	۳۷,۰۰۱,۲۰۰	۲,۲۷۴,۷۰۸	۴,۲۸۴,۱۶۴,۴۰۰	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲,۹۲۵,۲۶۰,۶۷۹	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹,۶۷۴,۰۹۸,۸۳۱
۲۳	۳۲	۴۰,۷۰۱,۴۰۰	۲,۴۷۸,۵۸۸	۴,۷۷۲,۵۸۱,۲۰۰	۱,۰۲۳,۸۴۱,۲۳۷	۳,۰۷۱,۵۲۳,۷۱۱	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۱,۱۲۶,۹۸۶,۳۹۱

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	۳۳	۴۴,۷۷۱,۵۰۰	۲,۷۰۴,۱۰۴	۵,۳۰۹,۸۳۹,۲۰۰	۱,۰۷۵,۰۳۳,۲۹۸	۳,۲۲۵,۰۹۹,۸۹۴	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۷۷۳,۹۷۱,۴۴۵
۲۵	۳۴	۴۹,۲۴۸,۷۰۰	۲,۹۵۰,۳۳۲	۵,۹۰۰,۸۲۳,۶۰۰	۱,۱۲۸,۷۸۴,۹۶۲	۳,۳۸۶,۳۵۴,۸۸۶	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۴,۶۳۹,۳۶۷,۲۵۱
۲۶	۳۵	۵۴,۱۷۳,۵۰۰	۳,۲۲۰,۲۸۴	۶,۵۵۰,۹۰۵,۶۰۰	۱,۱۸۵,۲۲۴,۲۱۰	۳,۵۵۵,۶۷۲,۶۳۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۶,۷۵۰,۳۹۵,۲۲۳
۲۷	۳۶	۵۹,۵۹۰,۹۰۰	۳,۵۵۰,۷۲۸	۷,۲۶۵,۹۹۶,۴۰۰	۱,۲۴۴,۴۸۵,۴۲۰	۳,۷۳۳,۴۵۶,۲۶۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۹,۱۳۷,۱۳۷,۲۴۸
۲۸	۳۷	۶۵,۵۵۰,۰۰۰	۳,۸۸۰,۰۹۲	۸,۰۵۲,۵۹۶,۴۰۰	۱,۳۰۶,۷۰۹,۶۹۱	۳,۹۲۰,۱۲۹,۰۷۳	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۱,۸۳۴,۰۲۴,۸۱۵
۲۹	۳۸	۷۲,۱۰۵,۰۰۰	۴,۲۳۵,۰۵۲	۸,۹۱۷,۸۵۶,۴۰۰	۱,۳۷۲,۰۴۵,۱۷۵	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۴,۸۷۹,۳۰۵,۲۷۹
۳۰	۳۹	۷۹,۳۱۵,۵۰۰	۴,۶۱۵,۴۱۶	۹,۸۶۹,۶۴۲,۴۰۰	۱,۴۴۰,۶۴۷,۴۳۳	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۸,۳۱۵,۸۰۶,۴۹۶

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازر خریدی در پایان بیمه نامه : ۲۸,۳۱۵,۸۰۶,۴۹۶

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۴۰

ارزش بازر خریدی در شروع مستمری : ۷۲,۲۸۶,۴۶۸,۲۲۹

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 :

۱۴۳۷/۰۱/۰۱

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	۷,۶۸۷,۹۴۹,۱۹۲

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	۱۹,۰۶۸,۹۸۸,۲۱۴	۷,۶۶۶,۸۳۹,۲۰۹	۱۹,۲۰۰,۱۵۲,۶۹۹
۱۰	۱۱,۷۶۴,۲۸۹,۸۱۶	۷,۶۲۶,۱۷۴,۸۱۷	۱۱,۹۱۲,۵۹۱,۵۸۶
۱۵	۹,۵۰۳,۷۷۴,۹۹۵	۷,۵۸۲,۶۴۴,۶۵۵	۹,۶۷۴,۳۶۵,۱۱۰
۲۰	۸,۴۹۰,۷۴۱,۴۳۴	۷,۵۴۹,۸۷۷,۴۹۷	۸,۶۸۴,۹۴۸,۱۸۶
۲۵	۷,۹۶۳,۶۶۰,۸۵۰	۷,۵۴۲,۴۶۷,۵۵۹	۸,۱۸۴,۳۷۱,۹۱۷
۳۰	۷,۶۶۸,۰۹۴,۲۰۸	۷,۵۸۱,۲۴۷,۰۱۷	۷,۹۲۰,۳۲۳,۹۲۰
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۷,۶۸۷,۹۴۹,۱۹۲	

* 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