

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام 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: ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ 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 بازخرید
۱	۱۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۱۶,۴۶۴	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۱۷,۰۱۸,۸۴۵
۲	۱۱	۱۱,۰۰۰,۰۰۰	۸۴۷,۸۴۸	۲۵۲,۰۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۹۱,۸۷۵,۰۰۰	۱۸۳,۷۵۰,۰۰۰	۲۶۹,۵۶۵,۱۳۱
۳	۱۲	۱۲,۱۰۰,۰۰۰	۹۰۱,۴۱۶	۳۹۷,۲۰۰,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۷,۶۲۵,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۹۶,۴۶۸,۷۵۰	۱۹۲,۹۳۷,۵۰۰	۴۴۹,۸۶۴,۱۹۲
۴	۱۳	۱۳,۳۱۰,۰۰۰	۹۶۰,۹۹۶	۵۵۶,۹۲۰,۰۰۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱,۲۱۵,۵۰۶,۲۵۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱۰۱,۲۹۲,۱۸۷	۲۰۲,۵۸۴,۳۷۵	۶۶۸,۳۴۹,۳۷۷
۵	۱۴	۱۴,۶۴۱,۰۰۰	۱,۰۲۷,۵۱۲	۷۳۲,۶۱۲,۰۰۰	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱,۲۷۶,۲۸۱,۵۶۱	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱۰۶,۳۵۶,۷۹۶	۲۱۲,۷۱۳,۵۹۳	۹۰۸,۸۰۵,۶۸۵
۶	۱۵	۱۶,۱۰۵,۱۰۰	۹۷۵,۶۰۰	۹۲۵,۸۷۳,۲۰۰	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱,۳۴۰,۰۹۵,۶۳۸	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱۱۱,۶۷۴,۶۳۶	۲۲۳,۳۴۹,۲۷۳	۱,۱۹۱,۸۴۴,۸۰۴
۷	۱۶	۱۷,۷۱۵,۶۰۰	۱,۰۶۷,۶۷۶	۱,۱۳۸,۴۶۰,۴۰۰	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱,۴۰۷,۱۰۰,۴۱۹	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱۱۷,۲۵۸,۴۶۸	۲۳۴,۵۱۶,۷۳۶	۱,۵۲۲,۴۶۷,۶۲۲
۸	۱۷	۱۹,۴۸۷,۲۰۰	۱,۱۷۲,۴۸۴	۱,۳۷۲,۳۰۶,۸۰۰	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱,۴۷۷,۴۵۵,۴۳۸	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱۲۳,۱۲۱,۲۸۶	۲۴۶,۲۴۲,۵۷۳	۱,۹۰۷,۳۲۰,۰۸۶
۹	۱۸	۲۱,۴۳۵,۹۰۰	۱,۲۸۸,۷۴۰	۱,۶۲۹,۵۳۷,۶۰۰	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱,۵۵۱,۳۲۸,۲۰۹	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱۲۹,۲۷۷,۳۵۰	۲۵۸,۵۵۴,۷۰۱	۲,۳۵۳,۹۲۹,۶۹۲
۱۰	۱۹	۲۳,۵۷۹,۵۰۰	۱,۴۱۰,۰۷۲	۱,۹۱۲,۴۹۱,۶۰۰	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱,۶۲۸,۸۹۴,۶۱۹	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱۳۵,۷۴۱,۲۱۸	۲۷۱,۴۸۲,۴۴۶	۲,۸۷۰,۸۷۶,۴۶۳
۱۱	۲۰	۲۵,۹۳۷,۴۰۰	۱,۵۴۱,۰۶۴	۲,۲۲۳,۷۴۰,۴۰۰	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱,۷۱۰,۳۳۹,۳۴۸	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱۴۲,۵۲۸,۲۷۹	۲۸۵,۰۵۶,۵۵۸	۳,۴۶۷,۷۸۹,۸۳۸
۱۲	۲۱	۲۸,۵۳۱,۲۰۰	۱,۶۸۴,۱۱۶	۲,۵۶۶,۱۱۴,۸۰۰	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱,۷۹۵,۸۵۶,۳۱۳	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱۴۹,۶۵۴,۶۹۲	۲۹۹,۳۰۹,۳۸۵	۴,۱۵۵,۵۰۷,۱۹۶
۱۳	۲۲	۳۱,۳۸۴,۳۰۰	۱,۸۳۸,۷۲۴	۲,۹۴۲,۷۲۶,۴۰۰	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱,۸۸۵,۶۴۹,۱۲۷	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱۵۷,۱۳۷,۴۲۷	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۹۴۶,۲۵۱,۵۲۴
۱۴	۲۳	۳۴,۵۲۲,۷۰۰	۲,۰۰۱,۸۰۴	۳,۳۵۶,۹۹۸,۸۰۰	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱,۹۷۹,۹۳۱,۵۸۲	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱۶۴,۹۹۴,۲۹۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۸۵۳,۸۳۲,۵۵۹
۱۵	۲۴	۳۷,۹۷۵,۰۰۰	۲,۱۸۲,۹۹۲	۳,۸۱۲,۶۹۸,۸۰۰	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۲,۰۷۸,۹۲۸,۱۵۹	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۱۷۳,۲۴۴,۰۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۸۹۳,۶۹۰,۰۲۲
۱۶	۲۵	۴۱,۷۷۲,۵۰۰	۲,۳۸۰,۳۴۴	۴,۳۱۳,۹۶۸,۸۰۰	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۲,۱۸۲,۸۷۴,۵۶۵	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۱۸۱,۹۰۶,۲۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸,۰۸۳,۲۲۵,۷۴۹
۱۷	۲۶	۴۵,۹۴۹,۷۰۰	۲,۶۰۳,۱۴۸	۴,۸۶۵,۳۶۵,۲۰۰	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۲,۲۹۲,۰۱۸,۲۹۱	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۱۹۱,۰۰۱,۵۲۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹,۴۴۱,۹۰۹,۴۲۱
۱۸	۲۷	۵۰,۵۴۴,۷۰۰	۲,۸۴۲,۷۱۶	۵,۴۷۱,۹۰۱,۶۰۰	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲,۴۰۶,۶۱۹,۲۰۳	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۹۹۱,۷۴۰,۸۰۱
۱۹	۲۸	۵۵,۵۹۹,۲۰۰	۳,۱۰۵,۷۵۶	۶,۱۳۹,۰۹۲,۰۰۰	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲,۵۲۶,۹۵۰,۱۶۳	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۷۵۷,۳۶۸,۲۴۶
۲۰	۲۹	۶۱,۱۵۹,۱۰۰	۳,۳۹۵,۱۰۰	۶,۸۷۳,۰۰۱,۲۰۰	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲,۶۵۳,۲۹۷,۶۷۱	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۴,۷۶۶,۴۵۲,۰۱۳
۲۱	۳۰	۶۷,۲۷۵,۰۰۰	۳,۷۱۴,۲۰۴	۷,۶۸۰,۳۰۱,۲۰۰	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲,۷۸۵,۹۶۲,۵۵۲	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۷,۰۵۰,۰۱۷,۴۶۷
۲۲	۳۱	۷۴,۰۰۲,۵۰۰	۴,۰۷۲,۹۸۰	۸,۵۶۸,۳۳۱,۲۰۰	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲,۹۲۵,۲۶۰,۶۷۹	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۹,۶۴۲,۷۷۹,۵۹۳
۲۳	۳۲	۸۱,۴۰۲,۷۰۰	۴,۴۵۶,۶۶۸	۹,۵۴۵,۱۶۳,۶۰۰	۱,۰۲۳,۸۴۱,۲۳۷	۳,۰۷۱,۵۲۳,۷۱۱	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۲,۵۸۳,۸۶۹,۶۲۵

دوره	سن	مبلغ حق بیمه	مالیات تجمیعی	حق بیمه تجمیعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش بازخريد
۲۴	۳۳	۸۹,۵۴۳,۰۰۰	۴,۸۸۰,۰۰۴	۱۰,۶۱۹,۶۷۹,۶۰۰	۱,۰۷۵,۰۳۳,۲۹۸	۳,۲۲۵,۰۹۹,۸۹۴	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۹۱۷,۰۱۱,۶۷۲
۲۵	۳۴	۹۸,۴۹۷,۳۰۰	۵,۳۴۳,۸۱۶	۱۱,۸۰۱,۶۴۷,۲۰۰	۱,۱۲۸,۷۸۴,۹۶۲	۳,۳۸۶,۳۵۴,۸۸۶	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۹,۶۹۱,۲۲۶,۴۳۵
۲۶	۳۵	۱۰۸,۳۴۷,۱۰۰	۵,۸۵۳,۱۲۰	۱۳,۱۰۱,۸۱۲,۴۰۰	۱,۱۸۵,۲۲۴,۲۱۰	۳,۵۵۵,۶۷۲,۶۳۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۳,۹۶۱,۴۰۸,۴۴۶
۲۷	۳۶	۱۱۹,۱۸۱,۸۰۰	۶,۴۴۶,۸۴۴	۱۴,۵۳۱,۹۹۴,۰۰۰	۱,۲۴۴,۴۸۵,۴۲۰	۳,۷۳۳,۴۵۶,۲۶۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۸,۷۸۸,۶۱۶,۰۱۰
۲۸	۳۷	۱۳۱,۰۹۹,۹۰۰	۷,۰۶۵,۸۱۶	۱۶,۱۰۵,۱۹۲,۸۰۰	۱,۳۰۶,۷۰۹,۶۹۱	۳,۹۲۰,۱۲۹,۰۷۳	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۴,۲۴۱,۹۵۰,۹۹۱
۲۹	۳۸	۱۴۴,۲۰۹,۹۰۰	۷,۷۳۹,۳۵۲	۱۷,۸۳۵,۷۱۱,۶۰۰	۱,۳۷۲,۰۴۵,۱۷۵	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۳۹۸,۴۵۳,۶۹۸
۳۰	۳۹	۱۵۸,۶۳۰,۹۰۰	۸,۴۷۰,۱۵۲	۱۹,۷۳۹,۲۸۲,۴۰۰	۱,۴۴۰,۶۴۷,۴۳۳	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۷,۳۴۴,۳۴۲,۴۵۸

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۵۷,۳۴۴,۳۴۲,۴۵۸

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۴۰

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۱۴۶,۳۹۲,۴۳۹,۴۹۵

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	۱۵,۵۶۹,۴۰۹,۶۶۴

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	۳۸,۶۱۷,۹۵۶,۷۴۶	۱۵,۵۲۶,۶۵۸,۳۴۳	۳۸,۸۸۳,۵۸۷,۲۲۱
۱۰	۲۳,۸۲۴,۶۹۵,۳۷۳	۱۵,۴۴۴,۳۰۶,۰۰۷	۲۴,۱۲۵,۰۳۱,۷۷۶
۱۵	۱۹,۲۴۶,۷۶۶,۹۲۸	۱۵,۳۵۶,۱۴۹,۹۹۷	۱۹,۵۹۲,۲۴۱,۰۳۳
۲۰	۱۷,۱۹۵,۲۰۱,۰۱۲	۱۵,۲۸۹,۷۹۰,۹۰۸	۱۷,۵۸۸,۵۰۲,۸۴۲
۲۵	۱۶,۱۲۷,۷۷۲,۸۴۲	۱۵,۲۷۴,۷۸۴,۵۱۹	۱۶,۵۷۴,۷۵۰,۴۳۵
۳۰	۱۵,۵۲۹,۱۹۹,۹۳۱	۱۵,۳۵۳,۳۱۹,۵۴۳	۱۶,۰۴۰,۰۰۸,۱۶۱
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۱۵,۵۶۹,۴۰۹,۶۶۴	

* 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