

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۶

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۹۶/۰۱/۰۱

عنوان شغل: کودک

اضافه نرخ پزشکی: ۰.۰ درصد

نحوه پرداخت حق بیمه: سالیانه

حق بیمه اولین قسط: ۳,۰۰۰,۰۰۰

ریال ضریب سالیانه افزایش حق بیمه: ۰.۱۰ برابر

سرمایه فوت سال اول: ۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

ضریب افزایش سالانه سرمایه فوت: ۰.۰۵ برابر

معافیت از پرداخت حق بیمه: ندارد

سرمایه فوت در اثر حادثه: ۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

سرمایه پوشش هزینه پزشکی: ۲۰ 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	۱	۳,۰۰۰,۰۰۰	۷۸,۵۲۷	۳,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۵۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۲,۱۶۷,۸۷۱
۲	۲	۳,۳۰۰,۰۰۰	۶۲,۶۵۱	۶,۳۰۰,۰۰۰	۵۲,۵۰۰,۰۰۰	۵۲,۵۰۰,۰۰۰	۵۲,۵۰۰,۰۰۰	۱۳,۱۲۵,۰۰۰	۲۶,۲۵۰,۰۰۰	۵,۶۵۸,۲۲۵
۳	۳	۳,۶۳۰,۰۰۰	۶۴,۲۲۹	۹,۹۳۰,۰۰۰	۵۵,۱۲۵,۰۰۰	۵۵,۱۲۵,۰۰۰	۵۵,۱۲۵,۰۰۰	۱۳,۷۸۱,۲۵۰	۲۷,۵۶۲,۵۰۰	۹,۷۹۳,۵۱۳
۴	۴	۳,۹۹۳,۰۰۰	۶۶,۳۷۷	۱۳,۹۲۳,۰۰۰	۵۷,۸۸۱,۲۵۰	۵۷,۸۸۱,۲۵۰	۵۷,۸۸۱,۲۵۰	۱۴,۴۷۰,۳۱۲	۲۸,۹۴۰,۶۲۵	۱۴,۸۳۹,۸۵۴
۵	۵	۴,۳۹۲,۳۰۰	۶۸,۸۱۱	۱۸,۳۱۵,۳۰۰	۶۰,۷۷۵,۳۱۲	۶۰,۷۷۵,۳۱۲	۶۰,۷۷۵,۳۱۲	۱۵,۱۹۳,۸۲۸	۳۰,۳۸۷,۶۵۶	۲۰,۳۹۶,۸۴۱
۶	۶	۴,۸۳۱,۵۰۰	۴۳,۰۴۱	۲۳,۱۴۶,۸۰۰	۶۳,۸۱۴,۰۷۷	۶۳,۸۱۴,۰۷۷	۶۳,۸۱۴,۰۷۷	۱۵,۹۵۳,۵۱۹	۳۱,۹۰۷,۰۳۸	۲۷,۲۲۵,۱۰۹
۷	۷	۵,۳۱۴,۷۰۰	۴۵,۹۹۸	۲۸,۴۶۱,۵۰۰	۶۷,۰۰۴,۷۸۰	۶۷,۰۰۴,۷۸۰	۶۷,۰۰۴,۷۸۰	۱۶,۷۵۱,۱۹۵	۳۳,۵۰۲,۳۹۰	۳۵,۲۳۱,۵۸۹
۸	۸	۵,۸۴۶,۲۰۰	۴۹,۳۷۴	۳۴,۳۰۷,۷۰۰	۷۰,۳۵۵,۰۱۹	۷۰,۳۵۵,۰۱۹	۷۰,۳۵۵,۰۱۹	۱۷,۵۸۸,۷۵۴	۳۵,۱۷۷,۵۰۹	۴۴,۵۸۲,۱۰۱
۹	۹	۶,۴۳۰,۸۰۰	۵۲,۹۶۳	۴۰,۷۳۸,۵۰۰	۷۳,۸۷۲,۷۶۹	۷۳,۸۷۲,۷۶۹	۷۳,۸۷۲,۷۶۹	۱۸,۴۶۸,۱۹۲	۳۶,۹۳۶,۳۸۴	۵۵,۴۶۶,۸۶۱
۱۰	۱۰	۷,۰۷۳,۸۰۰	۵۶,۹۸۰	۴۷,۸۱۲,۳۰۰	۷۷,۵۶۶,۴۰۷	۷۷,۵۶۶,۴۰۷	۷۷,۵۶۶,۴۰۷	۱۹,۳۹۱,۶۰۱	۳۸,۷۸۳,۲۰۳	۶۸,۰۹۸,۲۹۳
۱۱	۱۱	۷,۷۸۱,۲۰۰	۶۱,۲۶۲	۵۵,۵۹۳,۵۰۰	۸۱,۴۴۴,۷۲۷	۸۱,۴۴۴,۷۲۷	۸۱,۴۴۴,۷۲۷	۲۰,۳۶۱,۱۸۱	۴۰,۷۲۲,۳۶۳	۸۲,۷۱۸,۶۷۴
۱۲	۱۲	۸,۵۵۹,۴۰۰	۶۵,۹۷۶	۶۴,۱۵۲,۹۰۰	۸۵,۵۱۶,۹۶۳	۸۵,۵۱۶,۹۶۳	۸۵,۵۱۶,۹۶۳	۲۱,۳۷۹,۲۴۰	۴۲,۷۵۸,۴۸۱	۹۹,۵۹۹,۵۰۰
۱۳	۱۳	۹,۴۱۵,۳۰۰	۷۱,۳۲۱	۷۳,۵۶۸,۲۰۰	۸۹,۷۹۲,۸۱۱	۸۹,۷۹۲,۸۱۱	۸۹,۷۹۲,۸۱۱	۲۲,۴۴۸,۲۰۲	۴۴,۸۹۶,۴۰۵	۱۱۹,۰۴۴,۵۷۹
۱۴	۱۴	۱۰,۳۵۶,۸۰۰	۷۷,۳۶۷	۸۳,۹۲۵,۰۰۰	۹۴,۲۸۲,۴۵۱	۹۴,۲۸۲,۴۵۱	۹۴,۲۸۲,۴۵۱	۲۳,۵۷۰,۶۱۲	۴۷,۱۴۱,۲۲۵	۱۴۱,۳۹۵,۹۱۲
۱۵	۱۵	۱۱,۳۹۲,۵۰۰	۸۴,۳۶۶	۹۵,۳۱۷,۵۰۰	۹۸,۹۹۶,۵۷۳	۹۸,۹۹۶,۵۷۳	۹۸,۹۹۶,۵۷۳	۲۴,۷۴۹,۱۴۳	۴۹,۴۹۸,۲۸۶	۱۶۷,۰۳۶,۱۰۴
۱۶	۱۶	۱۲,۵۳۱,۷۰۰	۹۲,۳۴۰	۱۰۷,۸۴۹,۲۰۰	۱۰۳,۹۴۶,۴۰۱	۱۰۳,۹۴۶,۴۰۱	۱۰۳,۹۴۶,۴۰۱	۲۵,۹۸۶,۶۰۰	۵۱,۹۷۳,۲۰۰	۱۹۶,۳۹۵,۹۸۲
۱۷	۱۷	۱۳,۷۸۴,۹۰۰	۱۰۱,۸۷۳	۱۲۱,۶۳۴,۱۰۰	۱۰۹,۱۴۳,۷۲۱	۱۰۹,۱۴۳,۷۲۱	۱۰۹,۱۴۳,۷۲۱	۲۷,۲۸۵,۹۳۰	۵۴,۵۷۱,۸۶۰	۲۲۹,۹۵۳,۸۵۲
۱۸	۱۸	۱۵,۱۶۳,۴۰۰	۱۱۲,۵۶۰	۱۳۶,۷۹۷,۵۰۰	۱۱۴,۶۰۰,۹۰۷	۱۱۴,۶۰۰,۹۰۷	۱۱۴,۶۰۰,۹۰۷	۲۸,۶۵۰,۲۲۶	۵۷,۳۰۰,۴۵۳	۲۶۸,۲۵۳,۲۳۶
۱۹	۱۹	۱۶,۶۷۹,۸۰۰	۱۲۲,۸۴۷	۱۵۳,۴۷۷,۳۰۰	۱۲۰,۳۳۰,۹۵۲	۱۲۰,۳۳۰,۹۵۲	۱۲۰,۳۳۰,۹۵۲	۳۰,۰۸۲,۷۳۸	۶۰,۱۶۵,۴۷۶	۳۱۱,۹۲۴,۸۷۴
۲۰	۲۰	۱۸,۳۴۷,۷۰۰	۱۳۳,۵۹۹	۱۷۱,۸۲۵,۰۰۰	۱۲۶,۳۴۷,۴۹۹	۱۲۶,۳۴۷,۴۹۹	۱۲۶,۳۴۷,۴۹۹	۳۱,۵۸۶,۸۷۴	۶۳,۱۷۳,۷۴۹	۳۶۱,۶۶۶,۹۵۰
۲۱	۲۱	۲۰,۱۸۲,۵۰۰	۱۴۵,۱۷۷	۱۹۲,۰۰۷,۵۰۰	۱۳۲,۶۶۴,۸۷۳	۱۳۲,۶۶۴,۸۷۳	۱۳۲,۶۶۴,۸۷۳	۳۳,۱۶۶,۲۱۸	۶۶,۳۳۲,۴۳۶	۴۱۸,۲۵۹,۹۹۸
۲۲	۲۲	۲۲,۲۰۰,۷۰۰	۱۵۷,۴۰۵	۲۱۴,۲۰۸,۲۰۰	۱۳۹,۲۹۸,۱۱۶	۱۳۹,۲۹۸,۱۱۶	۱۳۹,۲۹۸,۱۱۶	۳۴,۸۲۴,۵۲۹	۶۹,۶۴۹,۰۵۸	۴۸۲,۵۸۲,۹۲۶
۲۳	۲۳	۲۴,۴۲۰,۸۰۰	۱۶۹,۲۹۰	۲۳۸,۶۲۹,۰۰۰	۱۴۶,۲۶۳,۰۲۱	۱۴۶,۲۶۳,۰۲۱	۱۴۶,۲۶۳,۰۲۱	۳۶,۵۶۵,۷۵۵	۷۳,۱۳۱,۵۱۰	۵۵۵,۶۳۴,۹۹۳

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	۲۴	۲۶,۸۶۲,۹۰۰	۱۸۲,۷۳۲	۲۶۵,۴۹۱,۹۰۰	۱۵۳,۵۷۶,۱۷۲	۱۵۳,۵۷۶,۱۷۲	۱۵۳,۵۷۶,۱۷۲	۳۸,۳۹۴,۰۴۳	۷۶,۷۸۸,۰۸۶	۶۳۸,۵۱۴,۲۸۴
۲۵	۲۵	۲۹,۵۴۹,۲۰۰	۱۹۷,۰۵۹	۲۹۵,۰۴۱,۱۰۰	۱۶۱,۲۵۴,۹۸۰	۱۶۱,۲۵۴,۹۸۰	۱۶۱,۲۵۴,۹۸۰	۴۰,۳۱۳,۷۴۵	۸۰,۶۲۷,۴۹۰	۷۳۲,۴۶۱,۳۳۴
۲۶	۲۶	۳۲,۵۰۴,۱۰۰	۲۱۴,۲۴۰	۳۲۷,۵۴۵,۲۰۰	۱۶۹,۳۱۷,۷۲۹	۱۶۹,۳۱۷,۷۲۹	۱۶۹,۳۱۷,۷۲۹	۴۲,۳۲۹,۴۳۲	۸۴,۶۵۸,۸۶۴	۸۳۸,۸۴۳,۴۸۴
۲۷	۲۷	۳۵,۷۵۴,۵۰۰	۲۳۱,۷۲۸	۳۶۳,۲۹۹,۷۰۰	۱۷۷,۷۸۳,۶۱۵	۱۷۷,۷۸۳,۶۱۵	۱۷۷,۷۸۳,۶۱۵	۴۴,۴۴۵,۹۰۳	۸۸,۸۹۱,۸۰۷	۹۵۹,۲۲۵,۵۵۰
۲۸	۲۸	۳۹,۳۳۰,۰۰۰	۲۵۰,۹۲۴	۴۰۲,۶۲۹,۷۰۰	۱۸۶,۶۷۲,۷۹۵	۱۸۶,۶۷۲,۷۹۵	۱۸۶,۶۷۲,۷۹۵	۴۶,۶۶۸,۱۹۸	۹۳,۳۳۶,۳۹۷	۱,۰۹۵,۳۴۴,۲۵۳
۲۹	۲۹	۴۳,۲۶۳,۰۰۰	۲۷۱,۹۹۷	۴۴۵,۸۹۲,۷۰۰	۱۹۶,۰۰۶,۴۳۴	۱۹۶,۰۰۶,۴۳۴	۱۹۶,۰۰۶,۴۳۴	۴۹,۰۰۱,۶۰۸	۹۸,۰۰۳,۲۱۷	۱,۲۴۹,۱۴۳,۵۶۰
۳۰	۳۰	۴۷,۵۸۹,۳۰۰	۲۹۵,۳۱۷	۴۹۳,۴۸۲,۰۰۰	۲۰۵,۸۰۶,۷۵۵	۲۰۵,۸۰۶,۷۵۵	۲۰۵,۸۰۶,۷۵۵	۵۱,۴۵۱,۶۸۸	۱۰۲,۹۰۳,۳۷۷	۱,۴۲۲,۷۹۶,۷۱۰

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۱,۴۲۲,۷۹۶,۷۱۰

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۳۱

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۸,۵۶۴,۵۶۰,۶۵۴

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 :

۱۴۴۶/۰۱/۰۱

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	۹۱۰,۸۷۴,۵۹۰

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	۲,۲۵۹,۳۰۹,۵۲۴	۹۰۸,۳۷۳,۴۶۲	۲,۲۷۴,۸۵۰,۰۰۱
۱۰	۱,۳۹۳,۸۴۲,۸۰۵	۹۰۳,۵۵۵,۵۱۱	۱,۴۱۱,۴۱۳,۷۲۲
۱۵	۱,۱۲۶,۰۱۵,۱۳۶	۸۹۸,۳۹۸,۰۲۱	۱,۱۴۶,۲۲۶,۷۹۴
۲۰	۱,۰۰۵,۹۹۰,۰۸۰	۸۹۴,۵۱۵,۷۴۱	۱,۰۲۸,۹۹۹,۸۵۷
۲۵	۹۴۳,۵۴۱,۱۳۶	۸۹۳,۶۳۷,۸۰۶	۹۶۹,۶۹۱,۱۶۶
۳۰	۹۰۸,۵۲۲,۱۵۵	۸۹۸,۲۳۲,۴۲۸	۹۳۸,۴۰۶,۵۴۱
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۹۱۰,۸۷۴,۵۹۰	

* 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