

## 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

افزافه نرخ پزشکی: ۰.۰ درصد

نحوه پرداخت حق بیمه: ماهیانه

حق بیمه اولین قسط: ۸,۰۰۰,۰۰۰

ریال ضریب سالیانه افزایش حق بیمه: ۰.۱۰ برابر

سرمایه فوت سال اول: ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

ضریب افزایش سالانه سرمایه فوت: ۰.۰۵ برابر

معافیت از پرداخت حق بیمه: ندارد

سرمایه فوت در اثر حادثه: ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ 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	۸,۰۰۰,۰۰۰	۴۸۱,۰۵۶	۹۶,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۷,۷۳۳,۶۲۷
۲	۲	۸,۸۰۰,۰۰۰	۴۸۱,۷۰۴	۲۰۱,۶۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۶,۲۵۰,۰۰۰	۵۲,۵۰۰,۰۰۰	۲۲۲,۳۵۵,۹۶۶
۳	۳	۹,۶۸۰,۰۰۰	۵۲۰,۵۰۰	۳۱۷,۷۶۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۲۷,۵۶۲,۵۰۰	۵۵,۱۲۵,۰۰۰	۳۶۹,۴۷۴,۶۸۷
۴	۴	۱۰,۶۴۸,۰۰۰	۵۶۴,۰۰۰	۴۴۵,۵۳۶,۰۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۲۸,۹۴۰,۶۲۵	۵۷,۸۸۱,۲۵۰	۵۴۷,۶۰۱,۳۱۰
۵	۵	۱۱,۷۱۲,۸۰۰	۶۱۱,۹۸۸	۵۸۶,۰۸۹,۶۰۰	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۳۰,۳۸۷,۶۵۶	۶۰,۷۷۵,۳۱۲	۷۴۳,۴۱۹,۶۵۰
۶	۶	۱۲,۸۸۴,۱۰۰	۶۷۳,۱۱۶	۷۴۰,۶۹۸,۸۰۰	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۳۱,۹۰۷,۰۳۹	۶۳,۸۱۴,۰۷۸	۹۷۲,۷۴۵,۲۸۰
۷	۷	۱۴,۱۷۲,۵۰۰	۷۳۷,۷۲۴	۹۱۰,۷۶۸,۸۰۰	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۳۳,۵۰۲,۳۹۰	۶۷,۰۰۴,۷۸۱	۱,۲۴۰,۵۳۳,۲۷۱
۸	۸	۱۵,۵۸۹,۷۰۰	۸۰۹,۰۵۲	۱,۰۹۷,۸۴۵,۲۰۰	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۳۵,۱۷۷,۵۱۰	۷۰,۳۵۵,۰۲۰	۱,۵۵۲,۱۷۹,۴۴۸
۹	۹	۱۷,۱۴۸,۷۰۰	۸۸۷,۲۶۸	۱,۳۰۳,۶۲۹,۶۰۰	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۳۶,۹۳۶,۳۸۵	۷۳,۸۷۲,۷۷۱	۱,۹۱۳,۷۸۱,۴۵۰
۱۰	۱۰	۱۸,۸۶۳,۶۰۰	۹۷۳,۴۴۰	۱,۵۲۹,۹۹۲,۸۰۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۳۸,۷۸۳,۲۰۵	۷۷,۵۶۶,۴۱۰	۲,۳۳۲,۲۱۲,۳۴۵
۱۱	۱۱	۲۰,۷۴۹,۹۰۰	۱,۰۶۷,۹۴۰	۱,۷۷۸,۹۹۱,۶۰۰	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۴۰,۷۲۲,۳۶۵	۸۱,۴۴۴,۷۳۰	۲,۸۱۵,۲۲۴,۰۲۶
۱۲	۱۲	۲۲,۸۲۴,۹۰۰	۱,۱۷۱,۹۰۸	۲,۰۵۲,۸۹۰,۴۰۰	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۴۲,۷۵۸,۴۸۳	۸۵,۵۱۶,۹۶۷	۳,۳۷۱,۵۴۹,۱۲۲
۱۳	۱۳	۲۵,۱۰۷,۴۰۰	۱,۲۸۶,۵۹۲	۲,۳۵۴,۱۷۹,۲۰۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۴۴,۸۹۶,۴۰۷	۸۹,۷۹۲,۸۱۵	۴,۰۱۱,۰۱۶,۴۵۵
۱۴	۱۴	۲۷,۶۱۸,۲۰۰	۱,۴۱۳,۰۸۴	۲,۶۸۵,۵۹۷,۶۰۰	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۴۷,۱۴۱,۲۲۷	۹۴,۲۸۲,۴۵۵	۴,۷۴۴,۶۸۷,۸۹۵
۱۵	۱۵	۳۰,۳۸۰,۰۰۰	۱,۵۵۲,۹۲۰	۳,۰۵۰,۱۵۷,۶۰۰	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۴۹,۴۹۸,۲۸۹	۹۸,۹۹۶,۵۷۸	۵,۵۸۵,۰۰۰,۴۶۶
۱۶	۱۶	۳۳,۴۱۸,۰۰۰	۱,۷۰۷,۲۸۸	۳,۴۵۱,۱۷۳,۶۰۰	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۵۱,۹۷۳,۲۰۳	۱۰۳,۹۴۶,۴۰۶	۶,۵۴۵,۹۳۹,۵۱۹
۱۷	۱۷	۳۶,۷۵۹,۸۰۰	۱,۸۷۸,۶۱۲	۳,۸۹۲,۲۹۱,۲۰۰	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۵۴,۵۷۱,۸۶۳	۱۰۹,۱۴۳,۷۲۶	۷,۶۴۳,۲۰۹,۳۹۲
۱۸	۱۸	۴۰,۴۳۵,۸۰۰	۲,۰۶۷,۴۸۰	۴,۳۷۷,۵۲۰,۸۰۰	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۵۷,۳۰۰,۴۵۶	۱۱۴,۶۰۰,۹۱۲	۸,۸۹۴,۴۶۲,۳۷۷
۱۹	۱۹	۴۴,۴۷۹,۳۰۰	۲,۲۷۲,۲۸۴	۴,۹۱۱,۲۷۲,۴۰۰	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۶۰,۱۶۵,۴۷۹	۱۲۰,۳۳۰,۹۵۸	۱۰,۳۱۹,۵۵۵,۶۰۷
۲۰	۲۰	۴۸,۹۲۷,۳۰۰	۲,۴۹۵,۹۴۰	۵,۴۹۸,۴۰۰,۰۰۰	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۶۳,۱۷۳,۷۵۲	۱۲۶,۳۴۷,۵۰۵	۱۱,۹۴۰,۷۶۵,۵۳۹
۲۱	۲۱	۵۳,۸۲۰,۰۰۰	۲,۷۳۹,۶۲۴	۶,۱۴۴,۲۴۰,۰۰۰	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۶۶,۳۳۲,۴۴۰	۱۳۲,۶۶۴,۸۸۰	۱۳,۷۸۳,۰۹۰,۶۰۷
۲۲	۲۲	۵۹,۲۰۲,۰۰۰	۳,۰۰۶,۷۹۲	۶,۸۵۴,۶۶۴,۰۰۰	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۶۹,۶۴۹,۰۶۲	۱۳۹,۲۹۸,۱۲۴	۱۵,۸۷۴,۵۵۲,۵۹۵
۲۳	۲۳	۶۵,۱۲۲,۲۰۰	۳,۲۹۷,۶۷۲	۷,۶۳۶,۱۳۰,۴۰۰	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۷۳,۱۳۱,۵۱۵	۱۴۶,۲۶۳,۰۳۰	۱۸,۲۴۶,۵۹۰,۸۲۳

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	۲۴	۷۱,۶۳۴,۴۰۰	۳,۶۱۸,۵۰۴	۸,۴۹۵,۷۴۳,۲۰۰	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۷۶,۷۸۸,۰۹۱	۱۵۳,۵۷۶,۱۸۲	۲۰,۹۳۴,۳۹۵,۵۱۸
۲۵	۲۵	۷۸,۷۹۷,۹۰۰	۳,۹۷۰,۶۳۲	۹,۴۴۱,۳۱۸,۰۰۰	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۸۰,۶۲۷,۴۹۵	۱۶۱,۲۵۴,۹۹۱	۲۳,۹۷۷,۴۰۹,۶۹۴
۲۶	۲۶	۸۶,۶۷۷,۶۰۰	۴,۳۶۰,۹۶۸	۱۰,۴۸۱,۴۴۹,۲۰۰	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۸۴,۶۵۸,۸۷۰	۱۶۹,۳۱۷,۷۴۰	۲۷,۴۱۹,۷۶۰,۳۸۲
۲۷	۲۷	۹۵,۳۴۵,۴۰۰	۴,۷۸۷,۶۶۴	۱۱,۶۲۵,۵۹۴,۰۰۰	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۸۸,۸۹۱,۸۱۳	۱۷۷,۷۸۳,۶۲۷	۳۱,۳۱۰,۹۱۷,۵۹۲
۲۸	۲۸	۱۰۴,۸۸۰,۰۰۰	۵,۲۵۷,۱۱۶	۱۲,۸۸۴,۱۵۴,۰۰۰	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۹۳,۳۳۶,۴۰۴	۱۸۶,۶۷۲,۸۰۸	۳۵,۷۰۶,۲۱۸,۴۵۹
۲۹	۲۹	۱۱۵,۳۶۷,۹۰۰	۵,۷۷۳,۵۹۶	۱۴,۲۶۸,۵۶۸,۸۰۰	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۹۸,۰۰۳,۲۲۴	۱۹۶,۰۰۶,۴۴۸	۴۰,۶۶۷,۵۷۷,۱۹۱
۳۰	۳۰	۱۲۶,۹۰۴,۷۰۰	۶,۳۴۲,۱۶۸	۱۵,۷۹۱,۴۲۵,۲۰۰	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۱۰۲,۹۰۳,۳۸۵	۲۰۵,۸۰۶,۷۷۰	۴۶,۲۶۴,۲۴۸,۳۷۸

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی



شماره بیمه نامه :	نام بیمه شده :
ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۴۶,۲۶۴,۲۴۸,۳۷۸	سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۳۱
ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۲۷۸,۴۸۸,۸۰۹,۱۱۹	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
یکجا	۰	۰.۰	۰

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	۷۳,۴۶۴,۶۴۶,۲۷۵	۲۹,۵۳۷,۰۴۸,۵۴۲	۷۳,۹۶۹,۹۶۶,۸۷۰
۱۰	۴۵,۳۲۲,۷۷۱,۲۱۰	۲۹,۳۸۰,۳۸۶,۰۵۳	۴۵,۸۹۴,۱۱۴,۴۲۶
۱۵	۳۶,۶۱۳,۹۷۵,۵۵۵	۲۹,۲۱۲,۶۸۲,۹۷۸	۳۷,۲۷۱,۱۸۶,۲۱۹
۲۰	۳۲,۷۱۱,۱۹۱,۰۲۲	۲۹,۰۸۶,۴۴۵,۱۴۹	۳۳,۴۵۹,۳۸۶,۴۷۸
۲۵	۳۰,۶۸۰,۵۷۵,۲۲۷	۲۹,۰۵۷,۸۹۷,۸۳۳	۳۱,۵۳۰,۸۸۰,۴۶۱
۳۰	۲۹,۵۴۱,۸۸۳,۵۱۸	۲۹,۲۰۷,۲۹۸,۴۸۰	۳۰,۵۱۳,۶۱۶,۵۹۴
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۲۹,۶۱۸,۳۷۶,۲۷۱	

\* 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