

## 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: ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ 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	ماليات تجميعی	حق بیمه تجميعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش بازخريد
۱	۱۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۸,۴۶۴	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۴۱,۹۷۶,۵۳۷
۲	۱۱	۲۲,۰۰۰,۰۰۰	۱,۳۲۳,۰۴۸	۵۰۴,۰۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۹۱,۸۷۵,۰۰۰	۱۸۳,۷۵۰,۰۰۰	۵۵۱,۹۶۹,۵۱۴
۳	۱۲	۲۴,۲۰۰,۰۰۰	۱,۴۲۴,۱۳۶	۷۹۴,۴۰۰,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۷,۶۲۵,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۹۶,۴۶۸,۷۵۰	۱۹۲,۹۳۷,۵۰۰	۹۱۸,۰۰۵,۴۳۲
۴	۱۳	۲۶,۶۲۰,۰۰۰	۱,۵۳۵,۹۸۸	۱,۱۱۳,۸۴۰,۰۰۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱,۲۱۵,۵۰۶,۲۵۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱۰۱,۲۹۲,۱۸۷	۲۰۲,۵۸۴,۳۷۵	۱,۳۶۱,۲۷۵,۶۹۷
۵	۱۴	۲۹,۲۸۲,۰۰۰	۱,۶۶۰,۰۰۸	۱,۴۶۵,۲۲۴,۰۰۰	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱,۲۷۶,۲۸۱,۵۶۱	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱۰۶,۳۵۶,۷۹۶	۲۱۲,۷۱۳,۵۹۳	۱,۸۴۸,۶۹۱,۹۳۲
۶	۱۵	۳۲,۲۱۰,۲۰۰	۱,۷۵۸,۳۰۰	۱,۸۵۱,۷۴۶,۴۰۰	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱,۳۴۰,۰۹۵,۶۳۸	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱۱۱,۶۷۴,۶۳۶	۲۲۳,۳۴۹,۲۷۳	۲,۴۲۰,۱۳۵,۸۰۵
۷	۱۶	۳۵,۴۳۱,۲۰۰	۱,۹۲۸,۶۶۴	۲,۲۷۶,۹۲۰,۸۰۰	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱,۴۰۷,۱۰۰,۴۱۹	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱۱۷,۲۵۸,۴۶۸	۲۳۴,۵۱۶,۷۳۶	۳,۰۸۷,۴۴۵,۳۵۲
۸	۱۷	۳۸,۹۷۴,۳۰۰	۲,۱۱۹,۵۶۰	۲,۷۴۴,۶۱۲,۴۰۰	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱,۴۷۷,۴۵۵,۴۳۸	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱۲۳,۱۲۱,۲۸۶	۲۴۶,۲۴۲,۵۷۳	۳,۸۶۴,۰۳۸,۲۶۳
۹	۱۸	۴۲,۸۷۱,۸۰۰	۲,۳۳۰,۵۲۰	۳,۲۵۹,۰۷۴,۰۰۰	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱,۵۵۱,۳۲۸,۲۰۹	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱۲۹,۲۷۷,۳۵۰	۲۵۸,۵۵۴,۷۰۱	۴,۷۶۵,۰۸۷,۷۱۷
۱۰	۱۹	۴۷,۱۵۹,۰۰۰	۲,۵۵۶,۰۳۶	۳,۸۲۴,۹۸۲,۰۰۰	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱,۶۲۸,۸۹۴,۶۱۹	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱۳۵,۷۴۱,۲۱۸	۲۷۱,۴۸۲,۴۳۶	۵,۸۰۷,۷۹۵,۲۴۱
۱۱	۲۰	۵۱,۸۷۴,۸۰۰	۲,۸۰۱,۶۱۶	۴,۴۴۷,۴۷۹,۶۰۰	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱,۷۱۰,۳۳۹,۳۴۸	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱۴۲,۵۲۸,۲۷۹	۲۸۵,۰۵۶,۵۵۸	۷,۰۱۱,۵۰۹,۳۲۷
۱۲	۲۱	۵۷,۰۶۲,۳۰۰	۳,۰۷۰,۷۲۸	۵,۱۳۲,۲۲۷,۲۰۰	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱,۷۹۵,۸۵۶,۳۱۳	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱۴۹,۶۵۴,۶۹۲	۲۹۹,۳۰۹,۳۸۵	۸,۳۹۸,۰۱۷,۸۶۴
۱۳	۲۲	۶۲,۷۶۸,۶۰۰	۳,۳۶۳,۹۹۶	۵,۸۸۵,۴۵۰,۴۰۰	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱,۸۸۵,۶۴۹,۱۲۷	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱۵۷,۱۳۷,۴۲۷	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹,۹۹۱,۸۷۵,۵۱۰
۱۴	۲۳	۶۹,۰۴۵,۴۰۰	۳,۶۷۹,۶۰۸	۶,۷۱۳,۹۹۵,۲۰۰	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱,۹۷۹,۹۳۱,۵۸۲	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱۶۴,۹۹۴,۲۹۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۱,۸۲۰,۷۶۷,۰۵۸
۱۵	۲۴	۷۵,۹۵۰,۰۰۰	۴,۰۲۸,۵۸۰	۷,۶۲۵,۳۹۵,۲۰۰	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۲,۰۷۸,۹۲۸,۱۵۹	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۱۷۳,۲۴۴,۰۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۳,۹۱۵,۷۴۱,۲۵۲
۱۶	۲۵	۸۳,۵۴۵,۰۰۰	۴,۴۱۰,۴۹۲	۸,۶۲۷,۹۳۵,۲۰۰	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۲,۱۸۲,۸۷۴,۵۶۵	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۱۸۱,۹۰۶,۲۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۶,۳۱۱,۷۴۷,۷۰۶
۱۷	۲۶	۹۱,۸۹۹,۵۰۰	۴,۸۳۶,۳۱۲	۹,۷۳۰,۷۲۹,۲۰۰	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۲,۲۹۲,۰۱۸,۲۹۱	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۱۹۱,۰۰۱,۵۲۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۹,۰۴۷,۹۷۶,۳۴۸
۱۸	۲۷	۱۰۱,۰۸۹,۴۰۰	۵,۲۹۹,۱۸۸	۱۰,۹۴۳,۸۰۲,۰۰۰	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲,۴۰۶,۶۱۹,۲۰۳	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۲,۱۶۸,۵۷۵,۴۹۹
۱۹	۲۸	۱۱۱,۱۹۸,۳۰۰	۵,۸۰۷,۸۶۸	۱۲,۲۷۸,۱۸۱,۶۰۰	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲,۵۲۶,۹۵۰,۱۶۳	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۷۲۳,۰۶۲,۷۶۹
۲۰	۲۹	۱۲۲,۳۱۸,۲۰۰	۶,۳۶۷,۴۲۸	۱۳,۷۴۶,۰۰۰,۰۰۰	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲,۶۵۳,۲۹۷,۶۷۱	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۹,۷۶۷,۰۱۱,۰۵۳
۲۱	۳۰	۱۳۴,۵۵۰,۰۰۰	۶,۹۸۳,۷۷۲	۱۵,۳۶۰,۶۰۰,۰۰۰	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲,۷۸۵,۹۶۲,۵۵۲	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۴,۳۶۲,۷۵۶,۸۶۵
۲۲	۳۱	۱۴۸,۰۰۵,۰۰۰	۷,۶۶۹,۵۰۰	۱۷,۱۳۶,۶۶۰,۰۰۰	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲,۹۲۵,۲۶۰,۶۷۹	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۹,۵۸۰,۱۲۹,۸۳۶
۲۳	۳۲	۱۶۲,۸۰۵,۵۰۰	۸,۴۱۲,۸۴۰	۱۹,۰۹۰,۳۲۶,۰۰۰	۱,۰۲۳,۸۴۱,۲۳۷	۳,۰۷۱,۵۲۳,۷۱۱	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۵,۴۹۷,۶۲۶,۰۸۷

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	۱۷۹,۰۸۶,۰۰۰	۹,۲۳۱,۷۹۲	۲۱,۲۳۹,۳۵۸,۰۰۰	۱,۰۷۵,۰۳۳,۲۹۸	۳,۲۲۵,۰۹۹,۸۹۴	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۲,۲۰۳,۰۸۱,۱۲۹
۲۵	۳۴	۱۹۶,۹۹۴,۷۰۰	۱۰,۱۳۰,۷۹۶	۲۳,۶۰۳,۲۹۴,۴۰۰	۱,۱۲۸,۷۸۴,۹۶۲	۳,۳۸۶,۳۵۴,۸۸۶	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۹,۷۹۴,۹۳۵,۱۳۱
۲۶	۳۵	۲۱۶,۶۹۴,۱۰۰	۱۱,۱۱۸,۷۸۰	۲۶,۲۰۳,۶۲۳,۶۰۰	۱,۱۸۵,۲۲۴,۲۱۰	۳,۵۵۵,۶۷۲,۶۳۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۸,۳۸۳,۴۲۱,۸۴۴
۲۷	۳۶	۲۳۸,۳۶۳,۵۰۰	۱۲,۲۳۹,۰۷۶	۲۹,۰۶۳,۹۸۵,۶۰۰	۱,۲۴۴,۴۸۵,۴۲۰	۳,۷۳۳,۴۵۶,۲۶۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۸,۰۹۱,۵۵۷,۹۵۷
۲۸	۳۷	۲۶۲,۱۹۹,۹۰۰	۱۳,۴۳۷,۲۷۶	۳۲,۲۱۰,۳۸۴,۴۰۰	۱,۳۰۶,۷۰۹,۶۹۱	۳,۹۲۰,۱۲۹,۰۷۳	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۹,۰۵۷,۷۸۸,۶۳۶
۲۹	۳۸	۲۸۸,۴۱۹,۹۰۰	۱۴,۷۴۷,۹۵۲	۳۵,۶۷۱,۴۲۳,۲۰۰	۱,۳۷۲,۰۴۵,۱۷۵	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۱,۴۳۶,۷۳۶,۷۶۲
۳۰	۳۹	۳۱۷,۲۶۱,۹۰۰	۱۶,۱۷۹,۶۱۲	۳۹,۴۷۸,۵۶۶,۰۰۰	۱,۴۴۰,۶۴۷,۴۳۳	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۱۵,۴۰۱,۴۰۱,۶۴۶

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





## شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۱۱۵,۴۰۱,۴۰۱,۶۴۶

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۴۰

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۲۹۴,۶۰۴,۳۴۹,۵۱۴

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	۳۱,۳۳۲,۳۲۷,۱۵۰

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	۷۷,۷۱۵,۸۸۵,۲۳۲	۳۱,۲۴۶,۲۹۳,۱۶۳	۷۸,۲۵۰,۴۴۷,۶۲۹
۱۰	۴۷,۹۴۵,۵۰۱,۱۹۵	۳۱,۰۸۰,۵۶۴,۹۵۷	۴۸,۵۴۹,۹۰۶,۷۹۸
۱۵	۳۸,۷۳۲,۷۴۶,۵۱۸	۳۰,۹۰۳,۱۵۷,۲۷۱	۳۹,۴۲۷,۹۸۸,۵۳۰
۲۰	۳۴,۶۰۴,۱۱۶,۳۵۰	۳۰,۷۶۹,۶۱۴,۳۳۴	۳۵,۳۹۵,۶۰۸,۲۴۷
۲۵	۳۲,۴۵۵,۹۹۳,۲۴۴	۳۰,۷۳۹,۴۱۵,۰۴۷	۳۳,۳۵۵,۵۰۳,۷۸۹
۳۰	۳۱,۲۵۱,۴۰۷,۹۲۸	۳۰,۸۹۷,۴۶۱,۱۸۴	۳۲,۲۷۹,۳۷۳,۰۷۹
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۳۱,۳۳۲,۳۲۷,۱۵۰	

\* 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