

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۷

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۸۲/۰۱/۰۱

عنوان شغل: دانش آموز - محصل

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: ۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

سرمایه پوشش هزینه پزشکی: ۱۶ 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	۱۵	۳,۰۰۰,۰۰۰	۸۱,۹۷۶	۳,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۵۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۲,۱۲۳,۴۱۶
۲	۱۶	۳,۳۰۰,۰۰۰	۶۸,۰۹۰	۶,۳۰۰,۰۰۰	۵۲,۵۰۰,۰۰۰	۱۵۷,۵۰۰,۰۰۰	۵۲,۵۰۰,۰۰۰	۱۳,۱۲۵,۰۰۰	۲۶,۲۵۰,۰۰۰	۵,۵۳۶,۵۵۶
۳	۱۷	۳,۶۳۰,۰۰۰	۷۱,۷۹۲	۹,۹۳۰,۰۰۰	۵۵,۱۲۵,۰۰۰	۱۶۵,۳۷۵,۰۰۰	۵۵,۱۲۵,۰۰۰	۱۳,۷۸۱,۲۵۰	۲۷,۵۶۲,۵۰۰	۹,۵۶۱,۰۶۷
۴	۱۸	۳,۹۹۳,۰۰۰	۷۵,۹۱۳	۱۳,۹۲۳,۰۰۰	۵۷,۸۸۱,۲۵۰	۱۷۳,۶۴۳,۷۵۰	۵۷,۸۸۱,۲۵۰	۱۴,۴۷۰,۳۱۲	۲۸,۹۴۰,۶۲۵	۱۴,۴۵۷,۴۶۳
۵	۱۹	۴,۳۹۲,۳۰۰	۷۹,۷۹۱	۱۸,۳۱۵,۳۰۰	۶۰,۷۷۵,۳۱۲	۱۸۲,۳۲۵,۹۳۶	۶۰,۷۷۵,۳۱۲	۱۵,۱۹۳,۸۲۸	۳۰,۳۸۷,۶۵۶	۱۹,۸۴۲,۰۱۵
۶	۲۰	۴,۸۳۱,۵۰۰	۵۵,۳۲۷	۲۳,۱۴۶,۸۰۰	۶۳,۸۱۴,۰۷۷	۱۹۱,۴۴۲,۲۳۱	۶۳,۸۱۴,۰۷۷	۱۵,۹۵۳,۵۱۹	۳۱,۹۰۷,۰۳۸	۲۶,۴۶۴,۶۳۷
۷	۲۱	۵,۳۱۴,۷۰۰	۵۹,۶۷۰	۲۸,۴۶۱,۵۰۰	۶۷,۰۰۴,۷۸۰	۲۰۱,۰۱۴,۳۴۰	۶۷,۰۰۴,۷۸۰	۱۶,۷۵۱,۱۹۵	۳۳,۵۰۲,۳۹۰	۳۴,۲۲۷,۹۶۹
۸	۲۲	۵,۸۴۶,۲۰۰	۶۴,۱۷۵	۳۴,۳۰۷,۷۰۰	۷۰,۳۵۵,۰۱۹	۲۱۱,۰۶۵,۰۵۷	۷۰,۳۵۵,۰۱۹	۱۷,۵۸۸,۷۵۴	۳۵,۱۷۷,۵۰۹	۴۳,۲۹۷,۲۱۶
۹	۲۳	۶,۴۳۰,۸۰۰	۶۸,۳۲۵	۴۰,۷۳۸,۵۰۰	۷۳,۸۷۲,۷۶۹	۲۲۱,۶۱۸,۳۰۷	۷۳,۸۷۲,۷۶۹	۱۸,۴۶۸,۱۹۲	۳۶,۹۳۶,۳۸۴	۵۳,۸۶۵,۷۳۲
۱۰	۲۴	۷,۰۷۳,۸۰۰	۷۳,۰۵۹	۴۷,۸۱۲,۳۰۰	۷۷,۵۶۶,۴۰۷	۲۳۲,۶۹۹,۲۲۱	۷۷,۵۶۶,۴۰۷	۱۹,۳۹۱,۶۰۱	۳۸,۷۸۳,۲۰۳	۶۶,۱۴۰,۵۳۶
۱۱	۲۵	۷,۷۸۱,۲۰۰	۷۸,۰۱۹	۵۵,۵۹۳,۵۰۰	۸۱,۴۴۴,۷۲۷	۲۴۴,۳۳۴,۱۸۱	۸۱,۴۴۴,۷۲۷	۲۰,۳۶۱,۱۸۱	۴۰,۷۲۲,۳۶۳	۸۰,۳۶۰,۳۴۴
۱۲	۲۶	۸,۵۵۹,۴۰۰	۸۴,۱۷۴	۶۴,۱۵۲,۹۰۰	۸۵,۵۱۶,۹۶۳	۲۵۶,۵۵۰,۸۸۹	۸۵,۵۱۶,۹۶۳	۲۱,۳۷۹,۲۴۰	۴۲,۷۵۸,۴۸۱	۹۶,۷۸۲,۹۱۳
۱۳	۲۷	۹,۴۱۵,۳۰۰	۹۰,۲۱۴	۷۳,۵۶۸,۲۰۰	۸۹,۷۹۲,۸۱۱	۲۶۹,۳۷۸,۴۳۳	۸۹,۷۹۲,۸۱۱	۲۲,۴۴۸,۲۰۲	۴۴,۸۹۶,۴۰۵	۱۱۵,۷۱۵,۴۱۲
۱۴	۲۸	۱۰,۳۵۶,۸۰۰	۹۶,۸۱۸	۸۳,۹۲۵,۰۰۰	۹۴,۲۸۲,۴۵۱	۲۸۲,۸۴۷,۳۵۳	۹۴,۲۸۲,۴۵۱	۲۳,۵۷۰,۶۱۲	۴۷,۱۴۱,۲۲۵	۱۳۷,۴۹۶,۰۹۸
۱۵	۲۹	۱۱,۳۹۲,۵۰۰	۱۰۴,۰۴۰	۹۵,۳۱۷,۵۰۰	۹۸,۹۹۶,۵۷۳	۲۹۶,۹۸۹,۷۱۹	۹۸,۹۹۶,۵۷۳	۲۴,۷۴۹,۱۴۳	۴۹,۴۹۸,۲۸۶	۱۶۲,۵۰۵,۸۴۷
۱۶	۳۰	۱۲,۵۳۱,۷۰۰	۱۱۲,۰۳۴	۱۰۷,۸۴۹,۲۰۰	۱۰۳,۹۴۶,۴۰۱	۳۱۱,۸۳۹,۲۰۳	۱۰۳,۹۴۶,۴۰۱	۲۵,۹۸۶,۶۰۰	۵۱,۹۷۳,۲۰۰	۱۹۱,۱۷۱,۹۹۶
۱۷	۳۱	۱۳,۷۸۴,۹۰۰	۱۲۲,۰۴۷	۱۲۱,۶۳۴,۱۰۰	۱۰۹,۱۴۳,۷۲۱	۳۲۷,۴۳۱,۱۶۳	۱۰۹,۱۴۳,۷۲۱	۲۷,۲۸۵,۹۳۰	۵۴,۵۷۱,۸۶۰	۲۲۳,۹۶۰,۸۸۸
۱۸	۳۲	۱۵,۱۶۳,۴۰۰	۱۳۱,۵۸۳	۱۳۶,۷۹۷,۵۰۰	۱۱۴,۶۰۰,۹۰۷	۳۴۳,۸۰۲,۷۲۱	۱۱۴,۶۰۰,۹۰۷	۲۸,۶۵۰,۲۲۶	۵۷,۳۰۰,۴۵۳	۲۶۱,۴۲۸,۴۷۱
۱۹	۳۳	۱۶,۶۷۹,۸۰۰	۱۴۲,۳۴۰	۱۵۳,۴۷۷,۳۰۰	۱۲۰,۳۳۰,۹۵۲	۳۶۰,۹۹۲,۸۵۶	۱۲۰,۳۳۰,۹۵۲	۳۰,۰۸۲,۷۳۸	۶۰,۱۶۵,۴۷۶	۳۰۴,۱۷۹,۳۸۷
۲۰	۳۴	۱۸,۳۴۷,۷۰۰	۱۵۳,۸۸۹	۱۷۱,۸۲۵,۰۰۰	۱۲۶,۳۴۷,۴۹۹	۳۷۹,۰۴۲,۴۹۷	۱۲۶,۳۴۷,۴۹۹	۳۱,۵۸۶,۸۷۴	۶۳,۱۷۳,۷۴۹	۳۵۲,۸۹۸,۹۲۲
۲۱	۳۵	۲۰,۱۸۲,۵۰۰	۱۶۶,۴۱۴	۱۹۲,۰۰۷,۵۰۰	۱۳۲,۶۶۴,۸۷۳	۳۹۷,۹۹۴,۶۱۹	۱۳۲,۶۶۴,۸۷۳	۳۳,۱۶۶,۲۱۸	۶۶,۳۳۲,۴۳۶	۴۰۸,۳۵۵,۶۰۹
۲۲	۳۶	۲۲,۲۰۰,۷۰۰	۱۸۶,۹۸۴	۲۱۴,۲۰۸,۲۰۰	۱۳۹,۲۹۸,۱۱۶	۴۱۷,۸۹۴,۳۴۸	۱۳۹,۲۹۸,۱۱۶	۳۴,۸۲۴,۵۲۹	۶۹,۶۴۹,۰۵۸	۴۷۱,۳۲۶,۵۷۹
۲۳	۳۷	۲۴,۴۲۰,۸۰۰	۲۰۲,۶۰۰	۲۳۸,۶۲۹,۰۰۰	۱۴۶,۲۶۳,۰۲۱	۴۳۸,۷۸۹,۰۶۳	۱۴۶,۲۶۳,۰۲۱	۳۶,۵۶۵,۷۵۵	۷۳,۱۳۱,۵۱۰	۵۴۲,۸۴۵,۸۹۰

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	۳۸	۲۶,۸۶۲,۹۰۰	۲۱۹,۶۸۶	۲۶۵,۴۹۱,۹۰۰	۱۵۳,۵۷۶,۱۷۲	۴۶۰,۷۲۸,۵۱۶	۱۵۳,۵۷۶,۱۷۲	۳۸,۳۹۴,۰۴۳	۷۶,۷۸۸,۰۸۶	۶۲۳,۹۹۴,۶۰۶
۲۵	۳۹	۲۹,۵۴۹,۲۰۰	۲۳۷,۸۰۱	۲۹۵,۰۴۱,۱۰۰	۱۶۱,۲۵۴,۹۸۰	۴۸۳,۷۶۴,۹۴۰	۱۶۱,۲۵۴,۹۸۰	۴۰,۳۱۳,۷۴۵	۸۰,۶۲۷,۴۹۰	۷۱۵,۹۹۱,۷۲۵
۲۶	۴۰	۳۲,۵۰۴,۱۰۰	۲۵۸,۶۹۰	۳۲۷,۵۴۵,۲۰۰	۱۶۹,۳۱۷,۷۲۹	۵۰۷,۹۵۳,۱۸۷	۱۶۹,۳۱۷,۷۲۹	۴۲,۳۲۹,۴۳۲	۸۴,۶۵۸,۸۶۴	۸۲۰,۱۸۳,۶۳۸
۲۷	۴۱	۳۵,۷۵۴,۵۰۰	۲۹۷,۱۰۵	۳۶۳,۲۹۹,۷۰۰	۱۷۷,۷۸۳,۶۱۵	۵۳۳,۲۵۰,۸۴۵	۱۷۷,۷۸۳,۶۱۵	۴۴,۴۴۵,۹۰۳	۸۸,۸۹۱,۸۰۷	۹۳۷,۹۰۰,۶۶۳
۲۸	۴۲	۳۹,۳۳۰,۰۰۰	۳۲۲,۷۵۸	۴۰۲,۶۲۹,۷۰۰	۱۸۶,۶۷۲,۷۹۵	۵۶۰,۰۱۸,۳۸۵	۱۸۶,۶۷۲,۷۹۵	۴۶,۶۶۸,۱۹۸	۹۳,۳۳۶,۳۹۷	۱,۰۷۱,۰۰۸,۹۰۵
۲۹	۴۳	۴۳,۲۶۳,۰۰۰	۳۵۴,۰۳۶	۴۴۵,۸۹۲,۷۰۰	۱۹۶,۰۰۶,۴۳۴	۵۸۸,۰۱۹,۳۰۲	۱۹۶,۰۰۶,۴۳۴	۴۹,۰۰۱,۶۰۸	۹۸,۰۰۳,۲۱۷	۱,۲۲۱,۳۷۱,۹۸۴
۳۰	۴۴	۴۷,۵۸۹,۳۰۰	۳۸۶,۲۲۶	۴۹۳,۴۸۲,۰۰۰	۲۰۵,۸۰۶,۷۵۵	۶۱۷,۴۲۰,۲۶۵	۲۰۵,۸۰۶,۷۵۵	۵۱,۴۵۱,۶۸۸	۱۰۲,۹۰۳,۳۷۷	۱,۳۹۱,۱۳۶,۸۷۱

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازر خریدی در پایان بیمه نامه : ۱,۳۹۱,۱۳۶,۸۷۱

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۴۵

ارزش بازر خریدی در شروع مستمری : ۲,۲۰۵,۱۳۱,۵۶۷

سن بیمه شده در شروع مستمری : ۵۰

تاریخ شروع بیمه نامه :

۱۳۹۷/۰۱/۲۷

تاریخ پایان بیمه نامه :

۱۴۲۷/۰۱/۲۷

تاریخ شروع پرداخت مستمری :

۱۴۳۲/۰۱/۰۱

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	۲۳۴,۵۲۴,۳۸۴

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	۵۸۱,۷۰۸,۱۵۲	۲۳۳,۸۸۰,۴۱۴	۵۸۵,۷۰۹,۳۸۴
۱۰	۳۵۸,۸۷۵,۰۰۷	۲۳۲,۶۳۹,۹۲۸	۳۶۳,۳۹۹,۰۲۰
۱۵	۲۸۹,۹۱۶,۹۷۵	۲۳۱,۳۱۲,۰۲۱	۲۹۵,۱۲۰,۹۰۴
۲۰	۲۵۹,۰۱۳,۹۲۶	۲۳۰,۳۱۲,۴۴۴	۲۶۴,۹۳۸,۲۹۱
۲۵	۲۴۲,۹۳۵,۰۹۳	۲۳۰,۰۸۶,۴۰۰	۲۴۹,۶۶۷,۹۸۵
۳۰	۲۳۳,۹۱۸,۶۹۸	۲۳۱,۲۶۹,۳۸۵	۲۴۱,۶۱۳,۰۸۰
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۲۳۴,۵۲۴,۳۸۴	

* 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