

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۶

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۵۲/۰۱/۰۱

عنوان شغل: کارمند ابلاغ و اجرا

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: دارد

مستمری از کار افتادگی: ۳ برابر آخرین حق بیمه دریافتی

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	۴۵	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۸۶۴,۵۰۰	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۳۵,۷۵۷,۱۷۱
۲	۴۶	۲۲,۰۰۰,۰۰۰	۱,۹۳۳,۸۷۲	۵۰۴,۰۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۹۱,۸۷۵,۰۰۰	۱۸۳,۷۵۰,۰۰۰	۵۳۷,۳۹۳,۲۵۹
۳	۴۷	۲۴,۲۰۰,۰۰۰	۲,۰۹۶,۹۴۰	۷۹۴,۴۰۰,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۷,۶۲۵,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۹۶,۴۶۸,۷۵۰	۱۹۲,۹۳۷,۵۰۰	۸۹۳,۵۴۱,۹۶۵
۴	۴۸	۲۶,۶۲۰,۰۰۰	۲,۲۷۶,۵۰۸	۱,۱۱۳,۸۴۰,۰۰۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱,۲۱۵,۵۰۶,۲۵۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱۰۱,۲۹۲,۱۸۷	۲۰۲,۵۸۴,۳۷۵	۱,۳۲۴,۸۳۵,۵۳۲
۵	۴۹	۲۹,۲۸۲,۰۰۰	۲,۴۸۱,۳۲۴	۱,۴۶۵,۲۲۴,۰۰۰	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱,۲۷۶,۲۸۱,۵۶۱	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱۰۶,۳۵۶,۷۹۶	۲۱۲,۷۱۳,۵۹۳	۱,۷۹۸,۹۹۴,۷۹۹
۶	۵۰	۳۲,۲۱۰,۲۰۰	۲,۶۵۹,۶۳۲	۱,۸۵۱,۷۴۶,۴۰۰	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱,۳۴۰,۰۹۵,۶۳۸	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱۱۱,۶۷۴,۶۳۶	۲۲۳,۳۴۹,۲۷۳	۲,۳۵۴,۹۱۹,۶۷۲
۷	۵۱	۳۵,۴۳۱,۲۰۰	۲,۹۴۲,۳۴۰	۲,۲۷۶,۹۲۰,۸۰۰	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱,۴۰۷,۱۰۰,۴۱۹	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱۱۷,۲۵۸,۳۶۸	۲۳۴,۵۱۶,۷۳۶	۳,۰۰۳,۸۴۳,۲۸۷
۸	۵۲	۳۸,۹۷۴,۳۰۰	۳,۲۲۲,۴۹۲	۲,۷۴۴,۶۱۲,۴۰۰	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱,۴۷۷,۴۵۵,۴۳۸	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱۲۳,۱۲۱,۲۸۶	۲۴۶,۲۴۲,۵۷۳	۳,۷۵۹,۱۶۶,۹۴۴
۹	۵۳	۴۲,۸۷۱,۸۰۰	۳,۵۲۸,۰۳۶	۳,۲۵۹,۰۷۴,۰۰۰	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱,۵۵۱,۳۲۸,۲۰۹	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱۲۹,۲۷۷,۳۵۰	۲۵۸,۵۵۴,۷۰۱	۴,۶۳۵,۷۱۳,۳۷۴
۱۰	۵۴	۴۷,۱۵۹,۰۰۰	۳,۸۶۴,۳۱۲	۳,۸۲۴,۹۸۲,۰۰۰	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱,۶۲۸,۸۹۴,۶۱۹	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱۳۵,۷۴۱,۲۱۸	۲۷۱,۴۸۲,۴۳۶	۵,۶۵۰,۱۷۱,۰۹۵
۱۱	۵۵	۵۱,۸۷۴,۸۰۰	۴,۲۳۷,۷۱۶	۴,۴۴۷,۴۷۹,۶۰۰	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱,۷۱۰,۳۳۹,۳۴۸	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱۴۲,۵۲۸,۲۷۹	۲۸۵,۰۵۶,۵۵۸	۶,۸۲۱,۳۱۴,۴۲۹
۱۲	۵۶	۵۷,۰۶۲,۳۰۰	۴,۶۲۸,۵۲۰	۵,۱۳۲,۲۲۷,۲۰۰	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱,۷۹۵,۸۵۶,۳۱۳	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱۴۹,۶۵۴,۶۹۲	۲۹۹,۳۰۹,۳۸۵	۸,۱۷۰,۵۷۰,۸۷۸
۱۳	۵۷	۶۲,۷۶۸,۶۰۰	۵,۰۳۷,۸۷۶	۵,۸۸۵,۴۵۰,۴۰۰	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱,۸۸۵,۶۴۹,۱۲۷	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱۵۷,۱۳۷,۴۲۷	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹,۷۲۲,۰۹۲,۴۷۲
۱۴	۵۸	۶۹,۰۴۵,۴۰۰	۵,۴۹۸,۴۲۴	۶,۷۱۳,۹۹۵,۲۰۰	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱,۹۷۹,۹۳۱,۵۸۲	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱۶۴,۹۹۴,۲۹۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۱,۵۰۲,۷۱۷,۹۶۶
۱۵	۵۹	۷۵,۹۵۰,۰۰۰	۵,۹۹۲,۰۲۰	۷,۶۲۵,۳۹۵,۲۰۰	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۲,۰۷۸,۹۲۸,۱۵۹	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۱۷۳,۲۴۴,۰۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۳,۵۴۲,۹۰۶,۶۶۶
۱۶	۶۰	۸۳,۵۴۵,۰۰۰	۶,۵۳۸,۸۰۰	۸,۶۲۷,۹۳۵,۲۰۰	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۲,۱۸۲,۸۷۴,۵۶۵	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۱۸۱,۹۰۶,۲۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۸۷۶,۷۱۹,۵۶۱
۱۷	۶۱	۹۱,۸۹۹,۵۰۰	۶,۸۸۵,۳۹۶	۹,۷۳۰,۷۲۹,۲۰۰	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۲,۲۹۲,۰۱۸,۲۹۱	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	.	.	۱۸,۵۴۵,۴۶۲,۴۷۰
۱۸	۶۲	۱۰۱,۰۸۹,۴۰۰	۷,۵۲۵,۱۱۶	۱۰,۹۴۳,۸۰۲,۰۰۰	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲,۴۰۶,۶۱۹,۲۰۳	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	.	.	۲۱,۵۸۹,۷۵۷,۵۴۴
۱۹	۶۳	۱۱۱,۱۹۸,۳۰۰	۸,۲۲۱,۵۶۰	۱۲,۲۷۸,۱۸۱,۶۰۰	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲,۵۲۶,۹۵۰,۱۶۳	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	.	.	۲۵,۰۵۸,۱۱۲,۷۴۴
۲۰	۶۴	۱۲۲,۳۱۸,۲۰۰	۸,۹۶۷,۷۴۴	۱۳,۷۴۶,۰۰۰,۰۰۰	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲,۶۵۳,۲۹۷,۶۷۱	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	.	.	۲۹,۰۰۵,۱۳۱,۴۸۳

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی



شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازر خریدی در پایان بیمه نامه : ۲۹,۰۰۵,۱۳۱,۴۸۳

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۶۵

ارزش بازر خریدی در شروع مستمری : ۲۹,۰۰۵,۱۳۱,۴۸۳

سن بیمه شده در شروع مستمری : ۶۵

تاریخ شروع بیمه نامه :

۱۳۹۷/۰۱/۲۶

تاریخ پایان بیمه نامه :

۱۴۱۷/۰۱/۲۶

تاریخ شروع پرداخت مستمری :

۱۴۱۷/۰۱/۲۶

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	۳,۴۲۲,۹۶۵,۲۳۸

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	۷,۶۵۱,۴۸۰,۶۱۵	۳,۴۰۱,۰۵۰,۴۰۷	۷,۷۶۳,۳۶۶,۱۱۹
۱۰	۴,۷۲۰,۴۵۱,۵۷۶	۳,۳۵۴,۶۳۴,۰۷۷	۴,۸۵۸,۰۶۴,۱۲۴
۱۵	۳,۸۱۳,۴۱۴,۱۸۵	۳,۲۹۵,۵۳۸,۲۱۵	۳,۹۹۳,۶۰۷,۰۱۶
۲۰	۳,۴۰۶,۹۳۱,۸۶۰	۳,۲۴۲,۷۸۱,۸۱۱	۳,۶۴۳,۰۰۱,۷۹۶
۲۵	۳,۱۹۵,۴۳۹,۴۱۹	۳,۲۶۵,۱۶۰,۲۲۷	۳,۴۹۵,۷۲۱,۳۸۷
۳۰	۳,۰۷۶,۸۴۲,۵۴۳	۳,۵۳۶,۶۰۲,۱۲۷	۳,۴۴۱,۰۲۳,۰۹۳
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۳,۴۲۲,۹۶۵,۲۳۸	

* 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