

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: سالیانه

حق بیمه اولین قسط: ۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال

ضریب سالیانه افزایش حق بیمه: ۰.۱۰ برابر

سرمايه فوت سال اول: ۸۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

ضریب افزایش سالانه سرمايه فوت: ۰.۰۵ برابر

معافیت از پرداخت حق بیمه: ندارد

سرمايه فوت در اثر حادثه: ۸۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

سرمايه پوشش هزينه پزشکی: ۲۰ درصد سرمايه فوت به هر علت

پوشش نقص عضو: ۱۰۰ درصد سرمايه فوت به هر علت

پوشش بیماری خاص: ۲۵ درصد سرمايه فوت به هر علت

پوشش بیماری سرطان: ۵۰ درصد سرمايه فوت به هر علت

دوره	سن	مبلغ حق بیمه	مالیات تجمیعی	حق بیمه تجمیعی	سرمايه فوت	سرمايه حادثه	سرمايه نقص عضو	سرمايه امراض خاص	سرمايه سرطان	ارزش بازخريد
۱	۱	۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۶,۳۶۳	۵,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۶۹۱,۳۲۰
۲	۲	۵,۵۰۰,۰۰۰	۱۰۱,۰۳۳	۱۰,۵۰۰,۰۰۰	۸۴,۰۰۰,۰۰۰	۸۴,۰۰۰,۰۰۰	۸۴,۰۰۰,۰۰۰	۲۱,۰۰۰,۰۰۰	۴۲,۰۰۰,۰۰۰	۹,۵۵۶,۵۲۲
۳	۳	۶,۰۵۰,۰۰۰	۱۰۳,۶۳۷	۱۶,۵۵۰,۰۰۰	۸۸,۲۰۰,۰۰۰	۸۸,۲۰۰,۰۰۰	۸۸,۲۰۰,۰۰۰	۲۲,۰۵۰,۰۰۰	۴۴,۱۰۰,۰۰۰	۱۶,۵۰۰,۹۴۶
۴	۴	۶,۶۵۵,۰۰۰	۱۰۷,۱۶۲	۲۳,۲۰۵,۰۰۰	۹۲,۶۱۰,۰۰۰	۹۲,۶۱۰,۰۰۰	۹۲,۶۱۰,۰۰۰	۲۳,۱۵۲,۵۰۰	۴۶,۳۰۵,۰۰۰	۲۴,۹۷۱,۹۴۰
۵	۵	۷,۳۲۰,۵۰۰	۱۱۱,۱۵۲	۳۰,۵۲۵,۵۰۰	۹۷,۲۴۰,۵۰۰	۹۷,۲۴۰,۵۰۰	۹۷,۲۴۰,۵۰۰	۲۴,۳۱۰,۱۲۵	۴۸,۶۲۰,۲۵۰	۳۴,۲۹۵,۱۵۲
۶	۶	۸,۰۵۲,۶۰۰	۷۰,۱۷۱	۳۸,۵۷۸,۱۰۰	۱۰۲,۱۰۲,۵۲۵	۱۰۲,۱۰۲,۵۲۵	۱۰۲,۱۰۲,۵۲۵	۲۵,۵۲۵,۶۳۱	۵۱,۰۵۱,۲۶۲	۴۵,۷۲۴,۸۷۹
۷	۷	۸,۸۵۷,۸۰۰	۷۵,۰۳۱	۴۷,۴۳۵,۹۰۰	۱۰۷,۲۰۷,۶۵۱	۱۰۷,۲۰۷,۶۵۱	۱۰۷,۲۰۷,۶۵۱	۲۶,۸۰۱,۹۱۲	۵۳,۶۰۳,۸۲۵	۵۹,۱۲۳,۸۹۵
۸	۸	۹,۷۴۳,۶۰۰	۸۰,۵۷۷	۵۷,۱۷۹,۵۰۰	۱۱۲,۵۶۸,۰۳۳	۱۱۲,۵۶۸,۰۳۳	۱۱۲,۵۶۸,۰۳۳	۲۸,۱۴۲,۰۰۸	۵۶,۲۸۴,۰۱۶	۷۴,۷۶۹,۴۰۹
۹	۹	۱۰,۷۱۷,۹۰۰	۸۶,۴۷۶	۶۷,۸۹۷,۴۰۰	۱۱۸,۱۹۶,۴۳۴	۱۱۸,۱۹۶,۴۳۴	۱۱۸,۱۹۶,۴۳۴	۲۹,۵۴۹,۱۰۸	۵۹,۰۹۸,۲۱۷	۹۲,۹۷۹,۱۰۱
۱۰	۱۰	۱۱,۷۸۹,۷۰۰	۹۳,۰۷۹	۷۹,۶۸۷,۱۰۰	۱۲۴,۱۰۶,۲۵۵	۱۲۴,۱۰۶,۲۵۵	۱۲۴,۱۰۶,۲۵۵	۳۱,۰۲۶,۵۶۳	۶۲,۰۵۳,۱۲۷	۱۱۴,۱۰۸,۰۴۴
۱۱	۱۱	۱۲,۹۶۸,۷۰۰	۱۰۰,۱۲۱	۹۲,۶۵۵,۸۰۰	۱۳۰,۳۱۱,۵۶۷	۱۳۰,۳۱۱,۵۶۷	۱۳۰,۳۱۱,۵۶۷	۳۲,۵۷۷,۸۹۱	۶۵,۱۵۵,۷۸۳	۱۳۸,۵۶۰,۷۱۲
۱۲	۱۲	۱۴,۲۶۵,۶۰۰	۱۰۷,۸۷۲	۱۰۶,۹۲۱,۴۰۰	۱۳۶,۸۲۷,۱۴۵	۱۳۶,۸۲۷,۱۴۵	۱۳۶,۸۲۷,۱۴۵	۳۴,۲۰۶,۷۸۶	۶۸,۴۱۳,۵۷۲	۱۶۶,۷۹۰,۴۹۵
۱۳	۱۳	۱۵,۶۹۲,۱۰۰	۱۱۶,۶۵۵	۱۲۲,۶۱۳,۵۰۰	۱۴۳,۶۶۸,۵۰۲	۱۴۳,۶۶۸,۵۰۲	۱۴۳,۶۶۸,۵۰۲	۳۵,۹۱۷,۱۲۵	۷۱,۸۳۴,۲۵۱	۱۹۹,۳۰۵,۰۷۱
۱۴	۱۴	۱۷,۲۶۱,۴۰۰	۱۲۶,۵۸۴	۱۳۹,۸۷۴,۹۰۰	۱۵۰,۸۵۱,۹۲۷	۱۵۰,۸۵۱,۹۲۷	۱۵۰,۸۵۱,۹۲۷	۳۷,۷۱۲,۹۸۱	۷۵,۴۲۵,۹۶۳	۲۳۶,۶۷۵,۹۷۶
۱۵	۱۵	۱۸,۹۸۷,۵۰۰	۱۳۸,۰۶۲	۱۵۸,۸۶۲,۴۰۰	۱۵۸,۳۹۴,۵۲۳	۱۵۸,۳۹۴,۵۲۳	۱۵۸,۳۹۴,۵۲۳	۳۹,۵۹۸,۶۳۰	۷۹,۱۹۷,۲۶۱	۲۷۹,۵۴۲,۳۹۱
۱۶	۱۶	۲۰,۸۸۶,۲۰۰	۱۵۱,۱۲۷	۱۷۹,۷۴۸,۶۰۰	۱۶۶,۳۱۴,۲۴۹	۱۶۶,۳۱۴,۲۴۹	۱۶۶,۳۱۴,۲۴۹	۴۱,۵۷۸,۵۶۲	۸۳,۱۵۷,۱۲۴	۳۲۸,۶۲۴,۳۳۱
۱۷	۱۷	۲۲,۹۷۴,۹۰۰	۱۶۶,۷۱۸	۲۰۲,۷۲۳,۵۰۰	۱۷۴,۶۲۹,۹۶۱	۱۷۴,۶۲۹,۹۶۱	۱۷۴,۶۲۹,۹۶۱	۴۳,۶۵۷,۴۹۰	۸۷,۳۱۴,۹۸۰	۳۸۴,۷۲۱,۴۸۰
۱۸	۱۸	۲۵,۲۷۲,۴۰۰	۱۸۴,۱۹۱	۲۲۷,۹۹۵,۹۰۰	۱۸۳,۳۶۱,۴۵۹	۱۸۳,۳۶۱,۴۵۹	۱۸۳,۳۶۱,۴۵۹	۴۵,۸۴۰,۳۶۴	۹۱,۶۸۰,۷۲۹	۴۴۸,۷۴۲,۰۴۵
۱۹	۱۹	۲۷,۷۹۹,۶۰۰	۲۰۱,۰۵۸	۲۵۵,۷۹۵,۵۰۰	۱۹۲,۵۲۹,۵۳۱	۱۹۲,۵۲۹,۵۳۱	۱۹۲,۵۲۹,۵۳۱	۴۸,۱۳۲,۳۸۲	۹۶,۲۶۴,۷۶۵	۵۲۱,۷۳۸,۴۲۳
۲۰	۲۰	۳۰,۵۷۹,۵۰۰	۲۱۸,۷۱۲	۲۸۶,۳۷۵,۰۰۰	۲۰۲,۱۵۶,۰۰۷	۲۰۲,۱۵۶,۰۰۷	۲۰۲,۱۵۶,۰۰۷	۵۰,۵۳۹,۰۰۱	۱۰۱,۰۷۸,۰۰۳	۶۰۴,۸۷۶,۵۶۵
۲۱	۲۱	۳۳,۶۳۷,۵۰۰	۲۳۷,۷۳۳	۳۲۰,۱۲۵,۰۰۰	۲۱۲,۲۶۳,۸۰۷	۲۱۲,۲۶۳,۸۰۷	۲۱۲,۲۶۳,۸۰۷	۵۳,۰۶۵,۹۵۱	۱۰۶,۱۳۱,۹۰۳	۶۹۹,۴۵۹,۸۴۰
۲۲	۲۲	۳۷,۰۰۱,۲۰۰	۲۵۷,۸۴۲	۳۵۷,۰۱۳,۷۰۰	۲۲۲,۸۷۶,۹۹۷	۲۲۲,۸۷۶,۹۹۷	۲۲۲,۸۷۶,۹۹۷	۵۵,۷۱۹,۲۴۹	۱۱۱,۴۳۸,۴۹۸	۸۰۶,۹۵۵,۷۳۳
۲۳	۲۳	۴۰,۷۰۱,۴۰۰	۲۷۷,۴۵۸	۳۹۷,۷۱۵,۱۰۰	۲۳۴,۰۲۰,۸۴۶	۲۳۴,۰۲۰,۸۴۶	۲۳۴,۰۲۰,۸۴۶	۵۸,۵۰۵,۲۱۱	۱۱۷,۰۱۰,۴۲۳	۹۲۹,۰۳۱,۶۸۶

دوره	سن	مبلغ حق بیمه	ماليات تجميعی	حق بیمه تجميعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش بازخريد
۲۴	۲۴	۴۴,۷۷۱,۵۰۰	۲۹۹,۶۲۴	۴۴۲,۴۸۶,۶۰۰	۲۴۵,۷۲۱,۸۸۸	۲۴۵,۷۲۱,۸۸۸	۲۴۵,۷۲۱,۸۸۸	۶۱,۴۳۰,۴۷۲	۱۲۲,۸۶۰,۹۴۴	۱,۰۶۷,۵۲۱,۴۲۵
۲۵	۲۵	۴۹,۲۴۸,۷۰۰	۳۲۱,۷۵۸	۴۹۱,۷۳۵,۳۰۰	۲۵۸,۰۰۷,۹۸۲	۲۵۸,۰۰۷,۹۸۲	۲۵۸,۰۰۷,۹۸۲	۶۴,۵۰۱,۹۹۵	۱۲۹,۰۰۳,۹۹۱	۱,۲۲۴,۵۱۴,۵۳۳
۲۶	۲۶	۵۴,۱۷۳,۵۰۰	۳۴۷,۶۰۶	۵۴۵,۹۰۸,۸۰۰	۲۷۰,۹۰۸,۳۸۱	۲۷۰,۹۰۸,۳۸۱	۲۷۰,۹۰۸,۳۸۱	۶۷,۷۲۷,۰۹۵	۱۳۵,۴۵۴,۱۹۰	۱,۴۰۲,۳۰۸,۳۱۰
۲۷	۲۷	۵۹,۵۹۰,۹۰۰	۳۷۳,۹۰۳	۶۰۵,۴۹۹,۷۰۰	۲۸۴,۴۵۳,۸۰۰	۲۸۴,۴۵۳,۸۰۰	۲۸۴,۴۵۳,۸۰۰	۷۱,۱۱۳,۴۵۰	۱۴۲,۲۲۶,۹۰۰	۱,۶۰۳,۵۱۹,۱۹۹
۲۸	۲۸	۶۵,۵۵۰,۰۰۰	۴۰۲,۸۹۳	۶۷۱,۰۴۹,۷۰۰	۲۹۸,۶۷۶,۴۹۰	۲۹۸,۶۷۶,۴۹۰	۲۹۸,۶۷۶,۴۹۰	۷۴,۶۶۹,۱۲۲	۱۴۹,۳۳۸,۲۴۵	۱,۸۳۱,۰۵۱,۸۶۶
۲۹	۲۹	۷۲,۱۰۵,۰۰۰	۴۳۴,۸۴۹	۷۴۳,۱۵۴,۷۰۰	۳۱۳,۶۱۰,۳۱۴	۳۱۳,۶۱۰,۳۱۴	۳۱۳,۶۱۰,۳۱۴	۷۸,۴۰۲,۵۷۸	۱۵۶,۸۰۵,۱۵۷	۲,۰۸۸,۱۵۷,۷۳۰
۳۰	۳۰	۷۹,۳۱۵,۵۰۰	۴۷۰,۳۶۳	۸۲۲,۴۷۰,۲۰۰	۳۲۹,۲۹۰,۸۲۹	۳۲۹,۲۹۰,۸۲۹	۳۲۹,۲۹۰,۸۲۹	۸۲,۳۲۲,۷۰۷	۱۶۴,۶۴۵,۴۱۴	۲,۳۷۸,۴۷۱,۶۶۵

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :	نام بیمه شده :	ارزش بازخریدی در پایان بیمه نامه :	سن بیمه شده در پایان بیمه نامه :
۱۴۴۶/۰۱/۰۱	-	۱,۴۲۲,۷۹۶,۷۱۰	۳۱
تاریخ شروع بیمه نامه :	سن بیمه شده در شروع مستمری :	ارزش بازخریدی در شروع مستمری :	تاریخ پایان بیمه نامه :
۱۳۹۷/۰۱/۲۶	۵۰	۸,۵۶۴,۵۶۰,۶۵۴	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