

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۷

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۴۲/۰۱/۰۱

عنوان شغل: کارمند ابلاغ و اجرا

اضافه 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

سرمایه فوت سال اول: ۸۰,۰۰۰,۰۰۰ 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: ۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰ 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	۵۵	۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۲۵,۸۰۲	۵,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۴۰۹,۶۵۸
۲	۵۶	۵,۵۰۰,۰۰۰	۲۱۴,۲۹۶	۱۰,۵۰۰,۰۰۰	۸۴,۰۰۰,۰۰۰	۲۵۲,۰۰۰,۰۰۰	۸۴,۰۰۰,۰۰۰	۲۱,۰۰۰,۰۰۰	۴۲,۰۰۰,۰۰۰	۶,۶۰۹,۹۵۸
۳	۵۷	۶,۰۵۰,۰۰۰	۲۳۱,۱۶۵	۱۶,۵۵۰,۰۰۰	۸۸,۲۰۰,۰۰۰	۲۶۴,۶۰۰,۰۰۰	۸۸,۲۰۰,۰۰۰	۲۲,۰۵۰,۰۰۰	۴۴,۱۰۰,۰۰۰	۱۱,۵۷۰,۱۴۴
۴	۵۸	۶,۶۵۵,۰۰۰	۲۵۰,۵۵۳	۲۳,۲۰۵,۰۰۰	۹۲,۶۱۰,۰۰۰	۲۷۷,۸۳۰,۰۰۰	۹۲,۶۱۰,۰۰۰	۲۳,۱۵۲,۵۰۰	۴۶,۳۰۵,۰۰۰	۱۷,۵۹۹,۷۷۴
۵	۵۹	۷,۳۲۰,۵۰۰	۲۷۲,۲۴۸	۳۰,۵۲۵,۵۰۰	۹۷,۲۴۰,۵۰۰	۲۹۱,۷۲۱,۵۰۰	۹۷,۲۴۰,۵۰۰	۲۴,۳۱۰,۱۲۵	۴۸,۶۲۰,۲۵۰	۲۴,۲۱۶,۸۲۳
۶	۶۰	۸,۰۵۲,۶۰۰	۲۵۰,۳۴۳	۳۸,۵۷۸,۱۰۰	۱۰۲,۱۰۲,۵۲۵	۳۰۶,۳۰۷,۵۷۵	۱۰۲,۱۰۲,۵۲۵	۲۵,۵۲۵,۶۳۱	۵۱,۰۵۱,۲۶۲	۳۲,۴۳۶,۶۱۶
۷	۶۱	۸,۸۵۷,۸۰۰	۲۳۵,۶۵۲	۴۷,۴۳۵,۹۰۰	۱۰۷,۲۰۷,۶۵۱	۳۲۱,۶۲۲,۹۵۳	۱۰۷,۲۰۷,۶۵۱	.	.	۴۲,۵۴۳,۶۵۶
۸	۶۲	۹,۷۴۳,۶۰۰	۲۶۱,۵۵۵	۵۷,۱۷۹,۵۰۰	۱۱۲,۵۶۸,۰۳۳	۳۳۷,۷۰۴,۰۹۹	۱۱۲,۵۶۸,۰۳۳	.	.	۵۴,۳۱۹,۱۹۵
۹	۶۳	۱۰,۷۱۷,۹۰۰	۲۹۰,۰۲۴	۶۷,۸۹۷,۴۰۰	۱۱۸,۱۹۶,۴۳۴	۳۵۴,۵۸۹,۳۰۲	۱۱۸,۱۹۶,۴۳۴	.	.	۶۷,۹۹۶,۰۵۹
۱۰	۶۴	۱۱,۷۸۹,۷۰۰	۳۱۹,۶۷۳	۷۹,۶۸۷,۱۰۰	۱۲۴,۱۰۶,۲۵۵	۳۷۲,۳۱۸,۷۶۵	۱۲۴,۱۰۶,۲۵۵	.	.	۸۳,۸۵۷,۲۱۱
۱۱	۶۵	۱۲,۹۶۸,۷۰۰	۳۵۳,۴۱۶	۹۲,۶۵۵,۸۰۰	۱۳۰,۳۱۱,۵۶۷	۳۹۰,۹۳۴,۷۰۱	۱۳۰,۳۱۱,۵۶۷	.	.	۱۰۲,۱۸۸,۹۶۲
۱۲	۶۶	۱۴,۲۶۵,۶۰۰	۳۸۹,۶۴۶	۱۰۶,۹۲۱,۴۰۰	۱۳۶,۸۲۷,۱۴۵	۴۱۰,۴۸۱,۴۳۵	۱۳۶,۸۲۷,۱۴۵	.	.	۱۲۳,۳۳۷,۶۷۷
۱۳	۶۷	۱۵,۶۹۲,۱۰۰	۴۳۵,۶۰۰	۱۲۲,۶۱۳,۵۰۰	۱۴۳,۶۶۸,۵۰۲	۴۳۱,۰۰۵,۵۰۶	۱۴۳,۶۶۸,۵۰۲	.	.	۱۴۷,۶۰۸,۷۴۹
۱۴	۶۸	۱۷,۲۶۱,۴۰۰	۴۸۶,۷۸۲	۱۳۹,۸۷۴,۹۰۰	۱۵۰,۸۵۱,۹۲۷	۴۵۲,۵۵۵,۷۸۱	۱۵۰,۸۵۱,۹۲۷	.	.	۱۷۵,۴۰۷,۶۰۱
۱۵	۶۹	۱۸,۹۸۷,۵۰۰	۵۴۵,۱۲۴	۱۵۸,۸۶۲,۴۰۰	۱۵۸,۳۹۴,۵۲۳	۴۷۵,۱۸۳,۵۶۹	۱۵۸,۳۹۴,۵۲۳	.	.	۲۰۷,۱۷۱,۹۷۶

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی

۱۳۱۴



شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :	نام بیمه شده :	ارزش بازر خریدی در پایان بیمه نامه :	سن بیمه شده در پایان بیمه نامه :
۲۰۷,۱۷۱,۹۷۶	-	۲۰۷,۱۷۱,۹۷۶	۷۰
ارزش بازر خریدی در شروع مستمری :	سن بیمه شده در شروع مستمری :	تاریخ شروع بیمه نامه :	تاریخ شروع پرداخت مستمری :
۲۰۷,۱۷۱,۹۷۶	۷۰	۱۳۹۷/۰۱/۲۷	۱۴۱۲/۰۱/۲۷

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	۲۶,۴۱۳,۱۶۱

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	۵۴,۶۵۱,۴۴۵	۲۶,۱۰۸,۵۷۴	۵۶,۰۰۴,۰۸۳
۱۰	۳۳,۷۱۶,۲۸۵	۲۵,۴۲۹,۹۵۸	۳۵,۴۸۱,۲۹۵
۱۵	۲۷,۲۳۷,۶۸۲	۲۴,۵۸۲,۲۴۷	۲۹,۶۱۲,۲۵۶
۲۰	۲۴,۳۳۴,۳۴۲	۲۳,۸۹۰,۶۰۳	۲۷,۴۳۴,۴۵۲
۲۵	۲۲,۸۲۳,۷۳۷	۲۵,۲۶۰,۵۲۵	۲۶,۶۶۳,۴۳۴
۳۰	۲۱,۹۷۶,۶۴۷	۲۹,۱۶۵,۳۶۴	۲۶,۴۵۰,۷۹۵
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۲۶,۴۱۳,۱۶۱	

* 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.

واحد همکار : ۵۳۰۱ جوادقبادی

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