

## فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعمال نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۷

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۸۷/۰۱/۰۱

عنوان شغل: کودک

افزافه نرخ پزشکی: ۰.۰ درصد

نحوه پرداخت حق بیمه: سالیانه

حق بیمه اولین قسط: ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال ضریب سالیانه افزایش حق بیمه: ۰.۱۰ برابر

سرمایه فوت سال اول: ۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال ضریب افزایش سالانه سرمایه فوت: ۰.۰۵ برابر

معافیت از پرداخت حق بیمه: ندارد

سرمایه فوت در اثر حادثه: ۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰ 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	۱۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۴۶,۴۷۷	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۷,۵۰۰,۰۰۰	۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۷,۵۲۳,۱۸۱
۲	۱۱	۱۱,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۲,۸۸۹	۲۱,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۷,۵۰۰,۰۰۰	۴۷۲,۵۰۰,۰۰۰	۱۵۷,۵۰۰,۰۰۰	۳۹,۳۷۵,۰۰۰	۷۸,۷۵۰,۰۰۰	۱۹,۲۴۰,۸۷۰
۳	۱۲	۱۲,۱۰۰,۰۰۰	۲۱۰,۶۲۸	۳۳,۱۰۰,۰۰۰	۱۶۵,۳۷۵,۰۰۰	۴۹۶,۱۲۵,۰۰۰	۱۶۵,۳۷۵,۰۰۰	۴۱,۳۴۳,۷۵۰	۸۲,۶۸۷,۵۰۰	۳۳,۰۸۳,۲۴۹
۴	۱۳	۱۳,۳۱۰,۰۰۰	۲۱۹,۳۸۸	۴۶,۴۱۰,۰۰۰	۱۷۳,۶۴۳,۷۵۰	۵۲۰,۹۳۱,۲۵۰	۱۷۳,۶۴۳,۷۵۰	۴۳,۴۱۰,۹۳۷	۸۶,۸۲۱,۸۷۵	۴۹,۹۵۳,۳۲۷
۵	۱۴	۱۴,۶۴۱,۰۰۰	۲۲۹,۳۶۲	۶۱,۰۵۱,۰۰۰	۱۸۲,۳۲۵,۹۳۷	۵۴۶,۹۷۷,۸۱۱	۱۸۲,۳۲۵,۹۳۷	۴۵,۵۸۱,۴۸۴	۹۱,۱۶۲,۹۶۸	۶۸,۴۹۷,۹۴۰
۶	۱۵	۱۶,۱۰۵,۱۰۰	۱۵۶,۵۹۱	۷۷,۱۵۶,۱۰۰	۱۹۱,۴۴۲,۲۳۳	۵۷۴,۳۲۶,۶۹۹	۱۹۱,۴۴۲,۲۳۳	۴۷,۸۶۰,۵۵۸	۹۵,۷۲۱,۱۱۶	۹۱,۱۴۹,۴۴۳
۷	۱۶	۱۷,۷۱۵,۶۰۰	۱۷۰,۴۸۳	۹۴,۸۷۱,۷۰۰	۲۰۱,۰۱۴,۳۴۴	۶۰۳,۰۴۳,۰۳۲	۲۰۱,۰۱۴,۳۴۴	۵۰,۲۵۳,۵۸۶	۱۰۰,۵۰۷,۱۷۲	۱۱۷,۶۶۷,۸۶۳
۸	۱۷	۱۹,۴۸۷,۲۰۰	۱۸۷,۱۹۳	۱۱۴,۳۵۸,۹۰۰	۲۱۱,۰۶۵,۰۶۱	۶۳۳,۱۹۵,۱۸۳	۲۱۱,۰۶۵,۰۶۱	۵۲,۷۶۶,۲۶۵	۱۰۵,۵۳۲,۵۳۰	۱۴۸,۵۸۲,۶۴۴
۹	۱۸	۲۱,۴۳۵,۹۰۰	۲۰۵,۹۱۹	۱۳۵,۷۹۴,۸۰۰	۲۲۱,۶۱۸,۳۱۴	۶۶۴,۸۵۴,۹۴۲	۲۲۱,۶۱۸,۳۱۴	۵۵,۴۰۴,۵۷۸	۱۱۰,۸۰۹,۱۵۷	۱۸۴,۵۰۳,۶۱۱
۱۰	۱۹	۲۳,۵۷۹,۵۰۰	۲۲۳,۶۲۶	۱۵۹,۳۷۴,۲۰۰	۲۳۲,۶۹۹,۲۲۹	۶۹۸,۰۹۷,۶۸۷	۲۳۲,۶۹۹,۲۲۹	۵۸,۱۷۴,۸۰۷	۱۱۶,۳۴۹,۶۱۴	۲۲۶,۱۵۸,۲۱۳
۱۱	۲۰	۲۵,۹۳۷,۴۰۰	۲۴۱,۹۶۵	۱۸۵,۳۱۱,۷۰۰	۲۴۴,۳۳۴,۱۹۰	۷۳۳,۰۰۲,۵۷۰	۲۴۴,۳۳۴,۱۹۰	۶۱,۰۸۳,۵۴۷	۱۲۲,۱۶۷,۰۹۵	۲۷۴,۳۴۷,۸۲۱
۱۲	۲۱	۲۸,۵۳۱,۲۰۰	۲۶۱,۶۰۴	۲۱۳,۸۴۲,۹۰۰	۲۵۶,۵۵۰,۸۹۹	۷۶۹,۶۵۲,۶۹۷	۲۵۶,۵۵۰,۸۹۹	۶۴,۱۳۷,۷۲۴	۱۲۸,۲۷۵,۴۴۹	۳۲۹,۹۶۹,۵۴۱
۱۳	۲۲	۳۱,۳۸۴,۳۰۰	۲۸۲,۱۶۶	۲۴۵,۲۲۷,۲۰۰	۲۶۹,۳۷۸,۴۴۳	۸۰۸,۱۳۵,۳۲۹	۲۶۹,۳۷۸,۴۴۳	۶۷,۳۴۴,۶۱۰	۱۳۴,۶۸۹,۲۲۱	۳۹۴,۰۴۰,۵۱۶
۱۴	۲۳	۳۴,۵۲۲,۷۰۰	۳۰۱,۷۰۰	۲۷۹,۷۴۹,۹۰۰	۲۸۲,۸۴۷,۳۶۵	۸۴۸,۵۴۲,۰۹۵	۲۸۲,۸۴۷,۳۶۵	۷۰,۷۱۱,۸۴۱	۱۴۱,۴۲۳,۶۸۲	۴۶۷,۷۳۲,۰۸۵
۱۵	۲۴	۳۷,۹۷۵,۰۰۰	۳۲۳,۸۳۹	۳۱۷,۷۲۴,۹۰۰	۲۹۶,۹۸۹,۷۳۳	۸۹۰,۹۶۹,۱۹۹	۲۹۶,۹۸۹,۷۳۳	۷۴,۲۴۷,۴۳۳	۱۴۸,۴۹۴,۸۶۶	۵۵۲,۳۱۹,۷۶۰
۱۶	۲۵	۴۱,۷۷۲,۵۰۰	۳۴۷,۲۳۷	۳۵۹,۴۹۷,۴۰۰	۳۱۱,۸۳۹,۲۱۹	۹۳۵,۵۱۷,۶۵۷	۳۱۱,۸۳۹,۲۱۹	۷۷,۹۵۹,۸۰۴	۱۵۵,۹۱۹,۶۰۹	۶۴۹,۲۵۷,۴۶۷
۱۷	۲۶	۴۵,۹۴۹,۷۰۰	۳۷۳,۴۰۰	۴۰۵,۴۴۷,۱۰۰	۳۲۷,۴۳۱,۱۷۹	۹۸۲,۲۹۳,۵۳۷	۳۲۷,۴۳۱,۱۷۹	۸۱,۸۵۷,۷۹۴	۱۶۳,۷۱۵,۵۸۹	۷۶۰,۱۶۴,۱۰۶
۱۸	۲۷	۵۰,۵۴۴,۷۰۰	۳۹۹,۳۸۵	۴۵۵,۹۹۱,۸۰۰	۳۴۳,۸۰۲,۷۳۷	۱,۰۳۱,۴۰۸,۲۱۱	۳۴۳,۸۰۲,۷۳۷	۸۵,۹۵۰,۶۸۴	۱۷۱,۹۰۱,۳۶۸	۸۸۶,۸۹۸,۳۰۳
۱۹	۲۸	۵۵,۵۹۹,۲۰۰	۴۲۷,۹۴۱	۵۱۱,۵۹۱,۰۰۰	۳۶۰,۹۹۲,۸۷۳	۱,۰۸۲,۹۷۸,۶۱۹	۳۶۰,۹۹۲,۸۷۳	۹۰,۲۴۸,۲۱۸	۱۸۰,۴۹۶,۴۳۶	۱,۰۳۱,۵۱۶,۸۶۲
۲۰	۲۹	۶۱,۱۵۹,۱۰۰	۴۵۹,۳۲۲	۵۷۲,۷۵۰,۱۰۰	۳۷۹,۰۴۲,۵۱۶	۱,۱۳۷,۱۲۷,۵۴۸	۳۷۹,۰۴۲,۵۱۶	۹۴,۷۶۰,۶۲۹	۱۸۹,۵۲۱,۲۵۸	۱,۱۹۶,۳۲۹,۶۲۱
۲۱	۳۰	۶۷,۲۷۵,۰۰۰	۴۹۴,۱۶۳	۶۴۰,۲۵۱,۰۰۰	۳۹۷,۹۹۴,۶۴۱	۱,۱۹۳,۹۸۳,۹۲۳	۳۹۷,۹۹۴,۶۴۱	۹۹,۴۹۸,۶۶۰	۱۹۸,۹۹۷,۳۲۰	۱,۳۸۳,۹۲۵,۳۰۵
۲۲	۳۱	۷۴,۰۰۲,۵۰۰	۵۳۷,۳۰۸	۷۱۴,۰۲۷,۶۰۰	۴۱۷,۸۹۴,۳۷۳	۱,۲۵۳,۶۸۳,۱۱۹	۴۱۷,۸۹۴,۳۷۳	۱۰۴,۴۷۳,۵۹۳	۲۰۸,۹۴۷,۱۸۶	۱,۵۹۷,۱۵۳,۴۸۰
۲۳	۳۲	۸۱,۴۰۲,۷۰۰	۵۷۹,۲۵۲	۷۹۵,۴۳۰,۳۰۰	۴۳۸,۷۸۹,۰۹۱	۱,۳۱۶,۳۶۷,۲۷۳	۴۳۸,۷۸۹,۰۹۱	۱۰۹,۶۹۷,۲۷۲	۲۱۹,۳۹۴,۵۴۵	۱,۸۳۹,۳۳۲,۰۴۶

دوره	سن	مبلغ حق بیمه	مالیات تجمیعی	حق بیمه تجمیعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش باز خرید
۲۴	۳۳	۸۹,۵۴۳,۰۰۰	۶۲۶,۵۷۲	۸۸۴,۹۷۳,۳۰۰	۴۶۰,۷۲۸,۵۴۵	۱,۳۸۲,۱۸۵,۶۳۵	۴۶۰,۷۲۸,۵۴۵	۱۱۵,۱۸۲,۱۳۶	۲۳۰,۳۶۴,۲۷۲	۲,۱۱۴,۱۰۴,۴۴۶
۲۵	۳۴	۹۸,۴۹۷,۳۰۰	۶۷۷,۷۱۰	۹۸۳,۴۷۰,۶۰۰	۴۸۳,۷۶۴,۹۷۲	۱,۴۵۱,۲۹۴,۹۱۶	۴۸۳,۷۶۴,۹۷۲	۱۲۰,۹۴۱,۲۴۳	۲۴۱,۸۸۲,۴۸۶	۲,۴۲۵,۵۷۸,۷۹۳
۲۶	۳۵	۱۰۸,۳۴۷,۱۰۰	۷۳۳,۴۴۶	۱,۰۹۱,۸۱۷,۷۰۰	۵۰۷,۹۵۳,۲۲۰	۱,۵۲۳,۸۵۹,۶۶۰	۵۰۷,۹۵۳,۲۲۰	۱۲۶,۹۸۸,۳۰۵	۲۵۳,۹۷۶,۶۱۰	۲,۷۷۸,۳۵۴,۱۳۷
۲۷	۳۶	۱۱۹,۱۸۱,۸۰۰	۸۲۰,۹۴۶	۱,۲۱۰,۹۹۹,۵۰۰	۵۳۳,۳۵۰,۸۸۱	۱,۶۰۰,۰۵۲,۶۴۳	۵۳۳,۳۵۰,۸۸۱	۱۳۳,۳۳۷,۷۲۰	۲۶۶,۶۷۵,۴۴۰	۳,۱۷۷,۲۵۵,۷۴۰
۲۸	۳۷	۱۳۱,۰۹۹,۹۰۰	۸۹۰,۵۴۷	۱,۳۴۲,۰۹۹,۴۰۰	۵۶۰,۰۱۸,۴۲۵	۱,۶۸۰,۰۵۵,۲۷۵	۵۶۰,۰۱۸,۴۲۵	۱۴۰,۰۰۴,۶۰۶	۲۸۰,۰۰۹,۲۱۲	۳,۶۲۸,۳۰۶,۷۳۹
۲۹	۳۸	۱۴۴,۲۰۹,۹۰۰	۹۶۶,۹۵۹	۱,۴۸۶,۳۰۹,۳۰۰	۵۸۸,۰۱۹,۳۴۶	۱,۷۶۴,۰۵۸,۰۳۸	۵۸۸,۰۱۹,۳۴۶	۱۴۷,۰۰۴,۸۳۶	۲۹۴,۰۰۹,۶۷۳	۴,۱۳۷,۹۴۹,۹۰۵
۳۰	۳۹	۱۵۸,۶۳۰,۹۰۰	۱,۰۴۷,۴۹۵	۱,۶۴۴,۹۴۰,۲۰۰	۶۱۷,۴۲۰,۳۱۳	۱,۸۵۲,۲۶۰,۹۳۹	۶۱۷,۴۲۰,۳۱۳	۱۵۴,۳۵۵,۰۷۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۷۱۳,۴۳۶,۱۶۰

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





## شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۴,۷۱۳,۴۳۶,۱۶۰

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۴۰

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۱۲,۰۳۲,۷۷۲,۳۴۱

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 :

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	۱,۲۷۹,۷۳۲,۴۹۵

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	۳,۱۷۴,۲۱۵,۰۳۰	۱,۲۷۶,۲۱۸,۵۳۷	۳,۱۹۶,۰۴۸,۶۱۰
۱۰	۱,۹۵۸,۲۷۸,۲۸۶	۱,۲۶۹,۴۴۹,۵۶۱	۱,۹۸۲,۹۶۴,۵۳۰
۱۵	۱,۵۸۱,۹۹۴,۰۲۶	۱,۲۶۲,۲۰۳,۵۵۰	۱,۶۱۰,۳۹۰,۳۷۸
۲۰	۱,۴۱۳,۳۶۴,۹۲۴	۱,۲۵۶,۷۴۹,۱۴۴	۱,۴۴۵,۶۹۲,۴۹۰
۲۵	۱,۳۲۵,۶۲۷,۳۳۱	۱,۲۵۵,۵۱۵,۶۹۰	۱,۳۶۲,۳۶۶,۷۹۴
۳۰	۱,۲۷۶,۴۲۷,۴۴۴	۱,۲۶۱,۹۷۰,۹۰۰	۱,۳۱۸,۴۱۳,۴۸۶
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۱,۲۷۹,۷۳۲,۴۹۵	

\* 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