

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: 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	۱۵	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۴۹,۵۲۸	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۷,۵۰۰,۰۰۰	۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۷,۴۸۳,۸۵۷
۲	۱۶	۱۱,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۸,۲۲۹	۲۱,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۷,۵۰۰,۰۰۰	۴۷۲,۵۰۰,۰۰۰	۱۵۷,۵۰۰,۰۰۰	۳۹,۳۷۵,۰۰۰	۷۸,۷۵۰,۰۰۰	۱۹,۱۲۶,۴۳۱
۳	۱۷	۱۲,۱۰۰,۰۰۰	۲۱۹,۷۳۲	۳۳,۱۰۰,۰۰۰	۱۶۵,۳۷۵,۰۰۰	۴۹۶,۱۲۵,۰۰۰	۱۶۵,۳۷۵,۰۰۰	۴۱,۳۴۳,۷۵۰	۸۲,۶۸۷,۵۰۰	۳۲,۸۳۹,۷۵۸
۴	۱۸	۱۳,۳۱۰,۰۰۰	۲۳۲,۵۲۹	۴۶,۴۱۰,۰۰۰	۱۷۳,۶۴۳,۷۵۰	۵۲۰,۹۳۱,۲۵۰	۱۷۳,۶۴۳,۷۵۰	۴۳,۴۱۰,۹۳۷	۸۶,۸۲۱,۸۷۵	۴۹,۵۱۳,۱۸۴
۵	۱۹	۱۴,۶۴۱,۰۰۰	۲۴۴,۶۴۳	۶۱,۰۵۱,۰۰۰	۱۸۲,۳۲۵,۹۳۷	۵۴۶,۹۷۷,۸۱۱	۱۸۲,۳۲۵,۹۳۷	۴۵,۵۸۱,۴۸۴	۹۱,۱۶۲,۹۶۸	۶۷,۸۲۷,۰۱۴
۶	۲۰	۱۶,۱۰۵,۱۰۰	۱۷۲,۵۰۵	۷۷,۱۵۶,۱۰۰	۱۹۱,۴۴۲,۲۳۳	۵۷۴,۳۲۶,۶۹۹	۱۹۱,۴۴۲,۲۳۳	۴۷,۸۶۰,۵۵۸	۹۵,۷۲۱,۱۱۶	۹۰,۲۱۶,۹۳۱
۷	۲۱	۱۷,۷۱۵,۶۰۰	۱۸۶,۱۸۴	۹۴,۸۷۱,۷۰۰	۲۰۱,۰۱۴,۳۴۴	۶۰۳,۰۴۳,۰۳۲	۲۰۱,۰۱۴,۳۴۴	۵۰,۲۵۳,۵۸۶	۱۰۰,۵۰۷,۱۷۲	۱۱۶,۴۵۰,۱۹۸
۸	۲۲	۱۹,۴۸۷,۲۰۰	۲۰۰,۴۱۷	۱۱۴,۳۵۸,۹۰۰	۲۱۱,۰۶۵,۰۶۱	۶۳۳,۱۹۵,۱۸۳	۲۱۱,۰۶۵,۰۶۱	۵۲,۷۶۶,۲۶۵	۱۰۵,۵۳۲,۵۳۰	۱۴۷,۰۸۱,۵۹۱
۹	۲۳	۲۱,۴۳۵,۹۰۰	۲۱۳,۶۵۵	۱۳۵,۷۹۴,۸۰۰	۲۲۱,۶۱۸,۳۱۴	۶۶۴,۸۵۴,۹۴۲	۲۲۱,۶۱۸,۳۱۴	۵۵,۴۰۴,۵۷۸	۱۱۰,۸۰۹,۱۵۷	۱۸۲,۷۵۷,۸۹۵
۱۰	۲۴	۲۳,۵۷۹,۵۰۰	۲۲۸,۷۲۸	۱۵۹,۳۷۴,۲۰۰	۲۳۲,۶۹۹,۲۲۹	۶۹۸,۰۹۷,۶۸۷	۲۳۲,۶۹۹,۲۲۹	۵۸,۱۷۴,۸۰۷	۱۱۶,۳۴۹,۶۱۴	۲۲۴,۱۷۵,۵۶۹
۱۱	۲۵	۲۵,۹۳۷,۴۰۰	۲۴۴,۵۶۰	۱۸۵,۳۱۱,۷۰۰	۲۴۴,۳۳۴,۱۹۰	۷۳۳,۰۰۲,۵۷۰	۲۴۴,۳۳۴,۱۹۰	۶۱,۰۸۳,۵۴۷	۱۲۲,۱۶۷,۰۹۵	۲۷۲,۱۳۵,۱۹۰
۱۲	۲۶	۲۸,۵۳۱,۲۰۰	۲۶۴,۰۷۸	۲۱۳,۸۴۲,۹۰۰	۲۵۶,۵۵۰,۸۹۹	۷۶۹,۶۵۲,۶۹۷	۲۵۶,۵۵۰,۸۹۹	۶۴,۱۳۷,۷۲۴	۱۲۸,۲۷۵,۴۴۹	۳۲۷,۵۰۵,۴۰۰
۱۳	۲۷	۳۱,۳۸۴,۳۰۰	۲۸۳,۳۵۳	۲۴۵,۲۲۷,۲۰۰	۲۶۹,۳۷۸,۴۴۳	۸۰۸,۱۳۵,۳۲۹	۲۶۹,۳۷۸,۴۴۳	۶۷,۳۴۴,۶۱۰	۱۳۴,۶۸۹,۲۲۱	۳۹۱,۳۱۵,۴۶۱
۱۴	۲۸	۳۴,۵۲۲,۷۰۰	۳۰۴,۴۳۵	۲۷۹,۷۴۹,۹۰۰	۲۸۲,۸۴۷,۳۶۵	۸۴۸,۵۴۲,۰۹۵	۲۸۲,۸۴۷,۳۶۵	۷۰,۷۱۱,۸۴۱	۱۴۱,۴۲۳,۶۸۲	۴۶۴,۷۰۱,۰۹۵
۱۵	۲۹	۳۷,۹۷۵,۰۰۰	۳۲۷,۵۰۱	۳۱۷,۷۲۴,۹۰۰	۲۹۶,۹۸۹,۷۳۳	۸۹۰,۹۶۹,۱۹۹	۲۹۶,۹۸۹,۷۳۳	۷۴,۲۴۷,۴۳۳	۱۴۸,۴۹۴,۸۶۶	۵۴۸,۹۴۰,۹۰۶
۱۶	۳۰	۴۱,۷۷۲,۵۰۰	۳۵۳,۰۱۹	۳۵۹,۴۹۷,۴۰۰	۳۱۱,۸۳۹,۲۱۹	۹۳۵,۵۱۷,۶۵۷	۳۱۱,۸۳۹,۲۱۹	۷۷,۹۵۹,۸۰۴	۱۵۵,۹۱۹,۶۰۹	۶۴۵,۴۷۰,۰۶۰
۱۷	۳۱	۴۵,۹۴۹,۷۰۰	۳۸۲,۴۹۴	۴۰۵,۴۴۷,۱۰۰	۳۲۷,۴۳۱,۱۷۹	۹۸۲,۲۹۳,۵۳۷	۳۲۷,۴۳۱,۱۷۹	۸۱,۸۵۷,۷۹۴	۱۶۳,۷۱۵,۵۸۹	۷۵۵,۸۸۶,۸۰۶
۱۸	۳۲	۵۰,۵۴۴,۷۰۰	۴۱۰,۴۸۵	۴۵۵,۹۹۱,۸۰۰	۳۴۳,۸۰۲,۷۳۷	۱,۰۳۱,۴۰۸,۲۱۱	۳۴۳,۸۰۲,۷۳۷	۸۵,۹۵۰,۶۸۴	۱۷۱,۹۰۱,۳۶۸	۸۸۲,۰۵۷,۶۱۳
۱۹	۳۳	۵۵,۵۹۹,۲۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۵۱۱,۵۹۱,۰۰۰	۳۶۰,۹۹۲,۸۷۳	۱,۰۸۲,۹۷۸,۶۱۹	۳۶۰,۹۹۲,۸۷۳	۹۰,۲۴۸,۲۱۸	۱۸۰,۴۹۶,۴۳۶	۱,۰۲۶,۰۱۷,۸۱۸
۲۰	۳۴	۶۱,۱۵۹,۱۰۰	۴۷۶,۳۷۱	۵۷۲,۷۵۰,۱۰۰	۳۷۹,۰۴۲,۵۱۶	۱,۱۳۷,۱۲۷,۵۴۸	۳۷۹,۰۴۲,۵۱۶	۹۴,۷۶۰,۶۲۹	۱۸۹,۵۲۱,۲۵۸	۱,۱۹۰,۰۷۲,۲۸۷
۲۱	۳۵	۶۷,۲۷۵,۰۰۰	۵۱۳,۵۵۵	۶۴۰,۰۲۵,۱۰۰	۳۹۷,۹۹۴,۶۴۱	۱,۱۹۳,۹۸۳,۹۲۳	۳۹۷,۹۹۴,۶۴۱	۹۹,۴۹۸,۶۶۰	۱۹۸,۹۹۷,۳۲۰	۱,۳۷۶,۸۰۵,۲۲۸
۲۲	۳۶	۷۴,۰۰۲,۵۰۰	۵۷۴,۹۷۹	۷۱۴,۰۲۷,۶۰۰	۴۱۷,۸۹۴,۳۷۳	۱,۲۵۳,۶۸۳,۱۱۹	۴۱۷,۸۹۴,۳۷۳	۱۰۴,۴۷۳,۵۹۳	۲۰۸,۹۴۷,۱۸۶	۱,۵۸۸,۸۶۰,۹۷۷
۲۳	۳۷	۸۱,۴۰۲,۷۰۰	۶۲۱,۶۶۴	۷۹۵,۴۳۰,۳۰۰	۴۳۸,۷۸۹,۰۹۱	۱,۳۱۶,۳۶۷,۲۷۳	۴۳۸,۷۸۹,۰۹۱	۱۰۹,۶۹۷,۲۷۲	۲۱۹,۳۹۴,۵۴۵	۱,۸۲۹,۶۹۱,۹۲۴

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	۳۸	۸۹,۵۴۳,۰۰۰	۶۷۲,۹۰۱	۸۸۴,۹۷۳,۳۰۰	۴۶۰,۷۲۸,۵۴۵	۱,۳۸۲,۱۸۵,۶۳۵	۴۶۰,۷۲۸,۵۴۵	۱۱۵,۱۸۲,۱۳۶	۲۳۰,۳۶۴,۲۷۲	۲,۱۰۲,۹۳۴,۰۵۸
۲۵	۳۹	۹۸,۴۹۷,۳۰۰	۷۲۷,۳۸۷	۹۸۳,۴۷۰,۶۰۰	۴۸۳,۷۶۴,۹۷۲	۱,۴۵۱,۲۹۴,۹۱۶	۴۸۳,۷۶۴,۹۷۲	۱۲۰,۹۴۱,۲۴۳	۲۴۱,۸۸۲,۴۸۶	۲,۴۱۲,۶۸۴,۲۰۵
۲۶	۴۰	۱۰۸,۳۴۷,۱۰۰	۷۹۰,۳۸۵	۱,۰۹۱,۸۱۷,۷۰۰	۵۰۷,۹۵۳,۲۲۰	۱,۵۲۳,۸۵۹,۶۶۰	۵۰۷,۹۵۳,۲۲۰	۱۲۶,۹۸۸,۳۰۵	۲۵۳,۹۷۶,۶۱۰	۲,۷۶۳,۴۷۴,۱۷۲
۲۷	۴۱	۱۱۹,۱۸۱,۸۰۰	۹۰۶,۱۷۵	۱,۲۱۰,۹۹۹,۵۰۰	۵۳۳,۳۵۰,۸۸۱	۱,۶۰۰,۰۵۲,۶۴۳	۵۳۳,۳۵۰,۸۸۱	۱۳۳,۳۳۷,۷۲۰	۲۶۶,۶۷۵,۴۴۰	۳,۱۵۹,۸۴۶,۰۹۰
۲۸	۴۲	۱۳۱,۰۹۹,۹۰۰	۹۸۳,۹۲۶	۱,۳۴۲,۰۹۹,۴۰۰	۵۶۰,۰۱۸,۴۲۵	۱,۶۸۰,۰۵۵,۲۷۵	۵۶۰,۰۱۸,۴۲۵	۱۴۰,۰۰۴,۶۰۶	۲۸۰,۰۰۹,۲۱۲	۳,۶۰۸,۰۱۴,۸۲۲
۲۹	۴۳	۱۴۴,۲۰۹,۹۰۰	۱,۰۷۸,۸۳۴	۱,۴۸۶,۳۰۹,۳۰۰	۵۸۸,۰۱۹,۳۴۶	۱,۷۶۴,۰۵۸,۰۳۸	۵۸۸,۰۱۹,۳۴۶	۱۴۷,۰۰۴,۸۳۶	۲۹۴,۰۰۹,۶۷۳	۴,۱۱۴,۲۶۱,۴۴۲
۳۰	۴۴	۱۵۸,۶۳۰,۹۰۰	۱,۱۷۴,۷۰۰	۱,۶۴۴,۹۴۰,۲۰۰	۶۱۷,۴۲۰,۳۱۳	۱,۸۵۲,۲۶۰,۹۳۹	۶۱۷,۴۲۰,۳۱۳	۱۵۴,۳۵۵,۰۷۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۶۸۵,۸۲۴,۱۲۰

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :	نام بیمه شده :	ارزش بازر خریدی در پایان بیمه نامه :	سن بیمه شده در پایان بیمه نامه :
۱۴۳۲/۰۱/۰۱	-	۴,۶۸۵,۸۲۴,۱۲۰	۴۵
تاریخ شروع بیمه نامه :	سن بیمه شده در شروع مستمری :	ارزش بازر خریدی در شروع مستمری :	تاریخ پایان بیمه نامه :
۱۳۹۷/۰۱/۲۷	۵۰	۷,۴۲۷,۶۳۶,۲۷۳	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	۷۸۹,۹۵۸,۲۲۷

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	۱,۹۵۹,۳۹۱,۷۳۷	۷۸۷,۷۸۹,۱۱۷	۱,۹۷۲,۸۶۹,۲۵۳
۱۰	۱,۲۰۸,۸۱۳,۵۹۸	۷۸۳,۶۱۰,۷۳۷	۱,۲۲۴,۰۵۲,۰۱۸
۱۵	۹۷۶,۵۳۹,۳۹۴	۷۷۹,۱۳۷,۸۹۲	۹۹۴,۰۶۸,۰۰۴
۲۰	۸۷۲,۴۴۷,۳۶۹	۷۷۵,۷۷۰,۹۷۵	۸۹۲,۴۰۲,۶۵۵
۲۵	۸۱۸,۲۸۸,۳۶۹	۷۷۵,۰۰۹,۵۸۳	۸۴۰,۹۶۷,۰۴۷
۳۰	۷۸۷,۹۱۸,۰۷۲	۷۷۸,۹۹۴,۲۸۱	۸۱۳,۸۳۵,۳۷۸
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۷۸۹,۹۵۸,۲۲۷	

* 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