

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۷

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۷۷/۰۱/۰۱

عنوان شغل: کارمند ابلاغ و اجرا

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: دارد

مستمری از کار افتادگی: ۳ برابر آخرین حق بیمه دریافتی

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	۲۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۶۶,۳۲۵	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۷,۵۰۰,۰۰۰	۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۷,۲۶۷,۳۶۶
۲	۲۱	۱۱,۰۰۰,۰۰۰	۲۲۶,۱۹۶	۲۱,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۷,۵۰۰,۰۰۰	۴۷۲,۵۰۰,۰۰۰	۱۵۷,۵۰۰,۰۰۰	۳۹,۳۷۵,۰۰۰	۷۸,۷۵۰,۰۰۰	۱۸,۶۴۳,۷۲۷
۳	۲۲	۱۲,۱۰۰,۰۰۰	۲۳۷,۴۷۳	۳۳,۱۰۰,۰۰۰	۱۶۵,۳۷۵,۰۰۰	۴۹۶,۱۲۵,۰۰۰	۱۶۵,۳۷۵,۰۰۰	۴۱,۳۴۳,۷۵۰	۸۲,۶۸۷,۵۰۰	۳۲,۰۷۱,۵۴۶
۴	۲۳	۱۳,۳۱۰,۰۰۰	۲۴۷,۷۸۸	۴۶,۴۱۰,۰۰۰	۱۷۳,۶۴۳,۷۵۰	۵۲۰,۹۳۱,۲۵۰	۱۷۳,۶۴۳,۷۵۰	۴۳,۴۱۰,۹۳۷	۸۶,۸۲۱,۸۷۵	۴۸,۴۵۳,۵۱۸
۵	۲۴	۱۴,۶۴۱,۰۰۰	۲۵۹,۹۳۴	۶۱,۰۵۱,۰۰۰	۱۸۲,۳۲۵,۹۳۷	۵۴۶,۹۷۷,۸۱۱	۱۸۲,۳۲۵,۹۳۷	۴۵,۵۸۱,۴۸۴	۹۱,۱۶۲,۹۶۸	۶۶,۴۷۴,۴۹۱
۶	۲۵	۱۶,۱۰۵,۱۰۰	۱۸۸,۰۶۸	۷۷,۱۵۶,۱۰۰	۱۹۱,۴۴۲,۲۳۳	۵۷۴,۳۲۶,۶۹۹	۱۹۱,۴۴۲,۲۳۳	۴۷,۸۶۰,۵۵۸	۹۵,۷۲۱,۱۱۶	۸۸,۵۳۸,۹۳۲
۷	۲۶	۱۷,۷۱۵,۶۰۰	۲۰۳,۷۹۵	۹۴,۸۷۱,۷۰۰	۲۰۱,۰۱۴,۳۴۴	۶۰۳,۰۴۳,۰۳۲	۲۰۱,۰۱۴,۳۴۴	۵۰,۲۵۳,۵۸۶	۱۰۰,۵۰۷,۱۷۲	۱۱۴,۳۸۹,۱۵۲
۸	۲۷	۱۹,۴۸۷,۲۰۰	۲۱۹,۴۰۳	۱۱۴,۳۵۸,۹۰۰	۲۱۱,۰۶۵,۰۶۱	۶۳۳,۱۹۵,۱۸۳	۲۱۱,۰۶۵,۰۶۱	۵۲,۷۶۶,۲۶۵	۱۰۵,۵۳۲,۵۳۰	۱۴۴,۵۸۲,۳۸۴
۹	۲۸	۲۱,۴۳۵,۹۰۰	۲۳۶,۵۰۷	۱۳۵,۷۹۴,۸۰۰	۲۲۱,۶۱۸,۳۱۴	۶۶۴,۸۵۴,۹۴۲	۲۲۱,۶۱۸,۳۱۴	۵۵,۴۰۴,۵۷۸	۱۱۰,۸۰۹,۱۵۷	۱۷۹,۷۲۹,۴۶۲
۱۰	۲۹	۲۳,۵۷۹,۵۰۰	۲۵۵,۲۵۲	۱۵۹,۳۷۴,۲۰۰	۲۳۲,۶۹۹,۲۲۹	۶۹۸,۰۹۷,۶۸۷	۲۳۲,۶۹۹,۲۲۹	۵۸,۱۷۴,۸۰۷	۱۱۶,۳۴۹,۶۱۴	۲۲۰,۵۲۰,۱۰۷
۱۱	۳۰	۲۵,۹۳۷,۴۰۰	۲۷۶,۰۱۳	۱۸۵,۳۱۱,۷۰۰	۲۴۴,۳۳۴,۱۹۰	۷۳۳,۰۰۲,۵۷۰	۲۴۴,۳۳۴,۱۹۰	۶۱,۰۸۳,۵۴۷	۱۲۲,۱۶۷,۰۹۵	۲۶۷,۷۲۹,۷۶۳
۱۲	۳۱	۲۸,۵۳۱,۲۰۰	۳۰۰,۴۸۸	۲۱۳,۸۴۲,۹۰۰	۲۵۶,۵۵۰,۸۹۹	۷۶۹,۶۵۲,۶۹۷	۲۵۶,۵۵۰,۸۹۹	۶۴,۱۳۷,۷۲۴	۱۲۸,۲۷۵,۴۴۹	۳۲۲,۲۱۴,۴۱۶
۱۳	۳۲	۳۱,۳۸۴,۳۰۰	۳۲۳,۸۴۱	۲۴۵,۲۲۷,۲۰۰	۲۶۹,۳۷۸,۴۴۳	۸۰۸,۱۳۵,۳۲۹	۲۶۹,۳۷۸,۴۴۳	۶۷,۳۴۴,۶۱۰	۱۳۴,۶۸۹,۲۲۱	۳۸۵,۰۰۰,۵۲۸
۱۴	۳۳	۳۴,۵۲۲,۷۰۰	۳۵۰,۰۵۲	۲۷۹,۷۴۹,۹۰۰	۲۸۲,۸۴۷,۳۶۵	۸۴۸,۵۴۲,۰۹۵	۲۸۲,۸۴۷,۳۶۵	۷۰,۷۱۱,۸۴۱	۱۴۱,۴۲۳,۶۸۲	۴۵۷,۱۹۷,۱۳۱
۱۵	۳۴	۳۷,۹۷۵,۰۰۰	۳۷۸,۱۰۴	۳۱۷,۷۲۴,۹۰۰	۲۹۶,۹۸۹,۷۳۳	۸۹۰,۹۶۹,۱۹۹	۲۹۶,۹۸۹,۷۳۳	۷۴,۲۴۷,۴۳۳	۱۴۸,۴۹۴,۸۶۶	۵۴۰,۰۶۸,۰۶۱
۱۶	۳۵	۴۱,۷۷۲,۵۰۰	۴۰۸,۴۰۴	۳۵۹,۴۹۷,۴۰۰	۳۱۱,۸۳۹,۲۱۹	۹۳۵,۵۱۷,۶۵۷	۳۱۱,۸۳۹,۲۱۹	۷۷,۹۵۹,۸۰۴	۱۵۵,۹۱۹,۶۰۹	۶۳۵,۰۳۳,۰۰۵
۱۷	۳۶	۴۵,۹۴۹,۷۰۰	۴۵۵,۹۰۶	۴۰۵,۴۴۷,۱۰۰	۳۲۷,۴۳۱,۱۷۹	۹۸۲,۲۹۳,۵۳۷	۳۲۷,۴۳۱,۱۷۹	۸۱,۸۵۷,۷۹۴	۱۶۳,۷۱۵,۵۸۹	۷۴۳,۵۰۸,۷۸۱
۱۸	۳۷	۵۰,۵۴۴,۷۰۰	۴۹۱,۵۱۵	۴۵۵,۹۹۱,۸۰۰	۳۴۳,۸۰۲,۷۳۷	۱,۰۳۱,۴۰۸,۲۱۱	۳۴۳,۸۰۲,۷۳۷	۸۵,۹۵۰,۶۸۴	۱۷۱,۹۰۱,۳۶۸	۸۶۷,۴۵۱,۴۱۳
۱۹	۳۸	۵۵,۵۹۹,۲۰۰	۵۳۰,۳۶۹	۵۱۱,۵۹۱,۰۰۰	۳۶۰,۹۹۲,۸۷۳	۱,۰۸۲,۹۷۸,۶۱۹	۳۶۰,۹۹۲,۸۷۳	۹۰,۲۴۸,۲۱۸	۱۸۰,۴۹۶,۴۳۶	۱,۰۰۸,۸۷۳,۳۸۶
۲۰	۳۹	۶۱,۱۵۹,۱۰۰	۵۷۱,۳۸۴	۵۷۲,۷۵۰,۱۰۰	۳۷۹,۰۴۲,۵۱۶	۱,۱۳۷,۱۲۷,۵۴۸	۳۷۹,۰۴۲,۵۱۶	۹۴,۷۶۰,۶۲۹	۱۸۹,۵۲۱,۲۵۸	۱,۱۷۰,۰۵۲,۱۴۵
۲۱	۴۰	۶۷,۲۷۵,۰۰۰	۶۱۸,۶۱۷	۶۴۰,۰۲۵,۱۰۰	۳۹۷,۹۹۴,۶۴۱	۱,۱۹۳,۹۸۳,۹۲۳	۳۹۷,۹۹۴,۶۴۱	۹۹,۴۹۸,۶۶۰	۱۹۸,۹۹۷,۳۲۰	۱,۳۵۳,۴۹۸,۹۸۰
۲۲	۴۱	۷۴,۰۰۲,۵۰۰	۷۰۶,۶۸۷	۷۱۴,۰۲۷,۶۰۰	۴۱۷,۸۹۴,۲۷۳	۱,۲۵۳,۶۸۳,۱۱۹	۴۱۷,۸۹۴,۲۷۳	۱۰۴,۴۷۳,۵۹۳	۲۰۸,۹۴۷,۱۸۶	۱,۵۶۱,۶۱۴,۳۴۰
۲۳	۴۲	۸۱,۴۰۲,۷۰۰	۷۶۴,۳۳۸	۷۹۵,۴۳۰,۳۰۰	۴۳۸,۷۸۹,۰۹۱	۱,۳۱۶,۳۶۷,۲۷۳	۴۳۸,۷۸۹,۰۹۱	۱۰۹,۶۹۷,۲۷۲	۲۱۹,۳۹۴,۵۴۵	۱,۷۹۷,۹۷۶,۸۳۲

دوره	سن	مبلغ حق بیمه	مالیات تجمیعی	حق بیمه تجمیعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش بازخريد
۲۴	۴۳	۸۹,۵۴۲,۰۰۰	۸۳۴,۷۱۰	۸۸۴,۹۷۳,۳۰۰	۴۶۰,۷۲۸,۵۴۵	۱,۳۸۲,۱۸۵,۶۳۵	۴۶۰,۷۲۸,۵۴۵	۱۱۵,۱۸۲,۱۳۶	۲۳۰,۳۶۴,۲۷۲	۲,۰۶۶,۰۶۹,۷۹۵
۲۵	۴۴	۹۸,۴۹۷,۳۰۰	۹۰۶,۶۵۵	۹۸۳,۴۷۰,۶۰۰	۴۸۳,۷۶۴,۹۷۲	۱,۴۵۱,۲۹۴,۹۱۶	۴۸۳,۷۶۴,۹۷۲	۱۲۰,۹۴۱,۲۴۳	۲۴۱,۸۸۲,۴۸۶	۲,۳۶۹,۹۴۲,۴۶۳
۲۶	۴۵	۱۰۸,۳۴۷,۱۰۰	۹۸۲,۲۶۱	۱,۰۹۱,۸۱۷,۷۰۰	۵۰۷,۹۵۳,۲۲۰	۱,۵۲۳,۸۵۹,۶۶۰	۵۰۷,۹۵۳,۲۲۰	۱۲۶,۹۸۸,۳۰۵	۲۵۳,۹۷۶,۶۱۰	۲,۷۱۴,۱۱۳,۱۰۶
۲۷	۴۶	۱۱۹,۱۸۱,۸۰۰	۱,۱۲۶,۹۵۳	۱,۲۱۰,۹۹۹,۵۰۰	۵۳۳,۳۵۰,۸۸۱	۱,۶۰۰,۰۵۲,۶۴۳	۵۳۳,۳۵۰,۸۸۱	۱۳۳,۳۳۷,۷۲۰	۲۶۶,۶۷۵,۴۴۰	۳,۱۰۲,۸۵۰,۵۲۱
۲۸	۴۷	۱۳۱,۰۹۹,۹۰۰	۱,۲۲۱,۷۵۹	۱,۳۴۲,۰۹۹,۴۰۰	۵۶۰,۰۱۸,۴۲۵	۱,۶۸۰,۰۵۵,۲۷۵	۵۶۰,۰۱۸,۴۲۵	۱۴۰,۰۰۴,۶۰۶	۲۸۰,۰۰۹,۲۱۲	۳,۵۴۲,۴۱۲,۸۴۲
۲۹	۴۸	۱۴۴,۲۰۹,۹۰۰	۱,۳۲۹,۲۸۲	۱,۴۸۶,۳۰۹,۳۰۰	۵۸۸,۰۱۹,۳۴۶	۱,۷۶۴,۰۵۸,۰۳۸	۵۸۸,۰۱۹,۳۴۶	۱۴۷,۰۰۴,۸۳۶	۲۹۴,۰۰۹,۶۷۳	۴,۰۳۹,۰۳۸,۲۲۴
۳۰	۴۹	۱۵۸,۶۳۰,۹۰۰	۱,۴۵۰,۴۶۷	۱,۶۴۴,۹۴۰,۲۰۰	۶۱۷,۴۲۰,۳۱۳	۱,۸۵۲,۲۶۰,۹۳۹	۶۱۷,۴۲۰,۳۱۳	۱۵۴,۳۵۵,۰۷۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۵۹۹,۷۰۸,۱۰۰

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۴,۵۹۹,۷۰۸,۱۰۰

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۵۰

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۴,۵۹۹,۷۰۸,۱۰۰

سن بیمه شده در شروع مستمری : ۵۰

تاریخ شروع بیمه نامه :

۱۳۹۷/۰۱/۲۷

تاریخ پایان بیمه نامه :

۱۴۲۷/۰۱/۲۷

۱۴۲۷/۰۱/۲۷

تاریخ شروع پرداخت مستمری :

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	۴۸۹,۱۹۶,۹۸۳

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	۱,۲۱۳,۳۹۱,۴۰۹	۴۸۷,۸۵۳,۷۱۹	۱,۲۲۱,۷۳۷,۶۲۳
۱۰	۷۴۸,۵۸۱,۳۱۱	۴۸۵,۲۶۶,۱۷۶	۷۵۸,۰۱۷,۹۹۹
۱۵	۶۰۴,۷۴۰,۹۹۶	۴۸۲,۴۹۶,۲۸۰	۶۱۵,۵۹۵,۹۲۸
۲۰	۵۴۰,۲۷۹,۹۸۷	۴۸۰,۴۱۱,۲۵۱	۵۵۲,۶۳۷,۶۸۵
۲۵	۵۰۶,۷۴۰,۹۷۴	۴۷۹,۹۳۹,۷۴۵	۵۲۰,۷۸۵,۱۸۶
۳۰	۴۸۷,۹۳۳,۵۷۷	۴۸۲,۴۰۷,۳۴۶	۵۰۳,۹۸۳,۳۷۳
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۴۸۹,۱۹۶,۹۸۳	

* 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