

## فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۶

نام و نام خانوادگی بیمه شده: - تاریخ تولد: ۱۳۷۲/۰۱/۰۱ عنوان شغل: کارمند ابلاغ و اجرا اضافه نرخ پزشکی: ۰.۰ درصد

نحوه پرداخت حق بیمه: ماهیانه

حق بیمه اولین قسط: ۵۰۰,۰۰۰

ریال ضریب سالیانه افزایش حق بیمه: ۰.۱۰ برابر

سرمایه فوت سال اول: ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ 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: ۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

سرمایه پوشش هزینه پزشکی: ۲۰ درصد سرمایه فوت به هر علت

پوشش نقص عضو: 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	۲۵	۵۰۰,۰۰۰	۱۷۱,۶۶۰	۶,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	.	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۸۳۹,۳۶۲
۲	۲۶	۵۵۰,۰۰۰	۱۴۴,۲۲۸	۱۲,۶۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۱۵,۰۰۰,۰۰۰	.	۲۶,۲۵۰,۰۰۰	۵۲,۵۰۰,۰۰۰	۱۰,۱۲۰,۴۰۹
۳	۲۷	۶۰۵,۰۰۰	۱۵۰,۵۰۴	۱۹,۸۶۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۳۳۰,۷۵۰,۰۰۰	.	۲۷,۵۶۲,۵۰۰	۵۵,۱۲۵,۰۰۰	۱۷,۶۱۸,۴۳۴
۴	۲۸	۶۶۵,۵۰۰	۱۵۷,۱۸۸	۲۷,۸۴۶,۰۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۳۴۷,۲۸۷,۵۰۰	.	۲۸,۹۴۰,۶۲۵	۵۷,۸۸۱,۲۵۰	۲۶,۷۶۸,۳۹۳
۵	۲۹	۷۳۲,۱۰۰	۱۶۴,۷۷۲	۳۶,۶۳۱,۲۰۰	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۳۶۴,۶۵۱,۸۷۵	.	۳۰,۳۸۷,۶۵۶	۶۰,۷۷۵,۳۱۲	۳۶,۹۳۵,۸۷۱
۶	۳۰	۸۰۵,۳۰۰	۱۱۶,۲۶۸	۴۶,۲۹۴,۸۰۰	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۳۸۲,۸۸۴,۴۶۸	.	۳۱,۹۰۷,۰۳۹	۶۳,۸۱۴,۰۷۸	۴۹,۴۴۸,۱۲۳
۷	۳۱	۸۸۵,۸۰۰	۱۲۷,۰۰۸	۵۶,۹۲۴,۴۰۰	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۴۰۲,۰۲۸,۶۸۹	.	۳۳,۵۰۲,۳۹۰	۶۷,۰۰۴,۷۸۱	۶۴,۱۰۳,۳۶۳
۸	۳۲	۹۷۴,۴۰۰	۱۳۷,۰۲۸	۶۸,۶۱۷,۲۰۰	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۴۲۲,۱۳۰,۱۲۳	.	۳۵,۱۷۷,۵۱۰	۷۰,۳۵۵,۰۲۰	۸۱,۲۲۶,۷۸۷
۹	۳۳	۱,۰۷۱,۸۰۰	۱۴۸,۳۹۲	۸۱,۴۷۸,۸۰۰	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۴۴۳,۱۳۶,۶۲۹	.	۳۶,۹۳۶,۳۸۵	۷۳,۸۷۲,۷۷۱	۱۰۱,۱۶۰,۷۸۸
۱۰	۳۴	۱,۱۷۹,۰۰۰	۱۶۰,۵۴۸	۹۵,۶۲۶,۸۰۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۴۶۵,۳۹۸,۴۶۰	.	۳۸,۷۸۳,۲۰۵	۷۷,۵۶۶,۴۱۰	۱۲۴,۳۰۰,۹۲۳
۱۱	۳۵	۱,۲۹۶,۹۰۰	۱۷۳,۷۱۲	۱۱۱,۱۸۹,۶۰۰	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۴۸۸,۶۶۸,۳۸۳	.	۴۰,۷۲۲,۳۶۵	۸۱,۴۴۴,۷۳۰	۱۵۱,۰۹۱,۳۶۷
۱۲	۳۶	۱,۴۲۶,۶۰۰	۱۹۵,۹۷۲	۱۲۸,۳۰۸,۸۰۰	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۵۱۳,۱۰۱,۸۰۲	.	۴۲,۷۵۸,۴۸۳	۸۵,۵۱۶,۹۶۷	۱۸۱,۹۳۹,۷۴۹
۱۳	۳۷	۱,۵۶۹,۲۰۰	۲۱۱,۸۱۲	۱۴۷,۱۳۹,۲۰۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۵۳۸,۷۵۶,۸۹۰	.	۴۴,۸۹۶,۴۰۷	۸۹,۷۹۲,۸۱۵	۲۱۷,۴۹۰,۱۹۹
۱۴	۳۸	۱,۷۲۶,۱۰۰	۲۲۹,۰۶۸	۱۶۷,۸۵۲,۴۰۰	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۵۶۵,۶۹۴,۷۳۳	.	۴۷,۱۴۱,۲۲۷	۹۴,۲۸۲,۴۵۵	۲۵۸,۳۷۷,۰۳۵
۱۵	۳۹	۱,۸۹۸,۷۰۰	۲۴۷,۱۵۲	۱۹۰,۶۳۶,۸۰۰	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۵۹۳,۹۷۹,۴۶۸	.	۴۹,۴۹۸,۲۸۹	۹۸,۹۹۶,۵۷۸	۳۰۵,۳۲۲,۵۸۳
۱۶	۴۰	۲,۰۸۸,۶۰۰	۲۶۸,۱۶۴	۲۱۵,۷۰۰,۰۰۰	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۶۲۳,۶۷۸,۴۳۹	.	۵۱,۹۷۳,۲۰۳	۱۰۳,۹۴۶,۴۰۶	۳۵۹,۱۱۷,۱۶۵
۱۷	۴۱	۲,۲۹۷,۵۰۰	۳۱۰,۱۶۴	۲۴۳,۲۷۰,۰۰۰	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۶۵۴,۸۶۲,۳۵۹	.	۵۴,۵۷۱,۸۶۳	۱۰۹,۱۴۳,۷۲۶	۴۲۰,۴۴۰,۳۳۷
۱۸	۴۲	۲,۵۲۷,۲۰۰	۳۳۵,۸۶۸	۲۷۳,۵۹۶,۴۰۰	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۶۸۷,۶۰۵,۴۷۵	.	۵۷,۳۰۰,۴۵۶	۱۱۴,۶۰۰,۹۱۲	۴۹۰,۴۹۸,۴۱۰
۱۹	۴۳	۲,۷۸۰,۰۰۰	۳۶۷,۸۱۲	۳۰۶,۹۵۶,۴۰۰	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۷۲۱,۹۸۵,۷۴۸	.	۶۰,۱۶۵,۴۷۹	۱۲۰,۳۳۰,۹۵۸	۵۷۰,۳۸۳,۹۲۳
۲۰	۴۴	۳,۰۵۸,۰۰۰	۳۹۹,۷۴۴	۳۴۳,۶۵۲,۴۰۰	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۷۵۸,۰۸۵,۰۳۳	.	۶۳,۱۷۳,۷۵۲	۱۲۶,۳۴۷,۵۰۵	۶۶۱,۳۹۸,۳۲۵
۲۱	۴۵	۳,۳۶۳,۷۰۰	۴۳۱,۷۲۴	۳۸۴,۰۱۶,۸۰۰	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۷۹۵,۹۸۹,۲۸۳	.	۶۶,۳۳۲,۴۴۰	۱۳۲,۶۶۴,۸۸۰	۷۶۵,۰۰۴,۱۴۵
۲۲	۴۶	۳,۷۰۰,۱۰۰	۴۹۹,۱۶۴	۴۲۸,۴۱۸,۰۰۰	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۸۳۵,۷۸۸,۷۴۷	.	۶۹,۶۴۹,۰۶۲	۱۳۹,۲۹۸,۱۲۴	۸۸۲,۴۳۳,۴۸۷
۲۳	۴۷	۴,۰۷۰,۱۰۰	۵۳۹,۸۶۸	۴۷۷,۲۵۹,۲۰۰	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۸۷۷,۵۷۸,۱۸۳	.	۷۳,۱۳۱,۵۱۵	۱۴۶,۲۶۳,۰۳۰	۱,۰۱۵,۸۰۶,۳۶۵

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	۴۸	۴,۴۷۷,۲۰۰	۵۸۶,۴۸۸	۵۳۰,۹۸۵,۶۰۰	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۹۲۱,۴۵۷,۰۹۲	۰	۷۶,۷۸۸,۰۹۱	۱۵۳,۵۷۶,۱۸۲	۱,۱۶۷,۱۱۶,۸۲۷
۲۵	۴۹	۴,۹۲۴,۹۰۰	۶۴۱,۲۴۴	۵۹۰,۰۸۴,۴۰۰	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۹۶۷,۵۲۹,۹۴۶	۰	۸۰,۶۲۷,۴۹۵	۱۶۱,۲۵۴,۹۹۱	۱,۳۳۸,۵۷۶,۶۳۹

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





## شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۱,۳۳۸,۵۷۶,۶۳۹

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۵۰

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۱,۳۳۸,۵۷۶,۶۳۹

سن بیمه شده در شروع مستمری : ۵۰

تاریخ شروع بیمه نامه :

۱۳۹۷/۰۱/۲۶

تاریخ پایان بیمه نامه :

۱۴۲۲/۰۱/۲۶

تاریخ شروع پرداخت مستمری :

۱۴۲۲/۰۱/۲۶

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	۱۴۲,۳۶۲,۸۷۱

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	۳۵۳,۱۱۳,۱۴۵	۱۴۱,۹۷۱,۹۶۳	۳۵۵,۵۴۲,۰۰۵
۱۰	۲۱۷,۸۴۷,۱۸۳	۱۴۱,۲۱۸,۹۵۴	۲۲۰,۵۹۳,۳۸۶
۱۵	۱۷۵,۹۸۷,۷۲۶	۱۴۰,۴۱۲,۸۷۷	۱۷۹,۱۴۶,۶۵۷
۲۰	۱۵۷,۲۲۸,۷۰۹	۱۳۹,۸۰۶,۱۰۶	۱۶۰,۸۲۴,۹۶۵
۲۵	۱۴۷,۴۶۸,۴۰۷	۱۳۹,۶۶۸,۸۹۱	۱۵۱,۵۵۵,۴۶۱
۳۰	۱۴۱,۹۹۵,۲۰۳	۱۴۰,۳۸۶,۹۹۶	۱۴۶,۶۶۵,۹۰۹
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۱۴۲,۳۶۲,۸۷۱	

\* 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