

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۶

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۵۲/۰۱/۰۱

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: 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	۴۵	۵۰۰,۰۰۰	۲۱۴,۵۳۶	۶,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۳۲۲,۵۲۱
۲	۴۶	۵۵۰,۰۰۰	۲۰۳,۱۶۰	۱۲,۶۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۶,۲۵۰,۰۰۰	۵۲,۵۰۰,۰۰۰	۸,۸۱۰,۶۰۷
۳	۴۷	۶۰۵,۰۰۰	۲۱۵,۷۲۴	۱۹,۸۶۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۳۳۰,۷۵۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۲۷,۵۶۲,۵۰۰	۵۵,۱۲۵,۰۰۰	۱۵,۳۶۳,۶۳۹
۴	۴۸	۶۶۵,۵۰۰	۲۲۹,۶۶۸	۲۷,۸۴۶,۰۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۳۴۷,۲۸۷,۵۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۲۸,۹۴۰,۶۲۵	۵۷,۸۸۱,۲۵۰	۲۳,۳۵۹,۵۲۹
۵	۴۹	۷۳۲,۱۰۰	۲۴۷,۲۰۰	۳۶,۶۳۱,۲۰۰	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۳۶۴,۶۵۱,۸۷۵	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۳۰,۳۸۷,۶۵۶	۶۰,۷۷۵,۳۱۲	۳۲,۲۲۱,۲۶۸
۶	۵۰	۸۰۵,۳۰۰	۲۰۸,۵۶۰	۴۶,۲۹۴,۸۰۰	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۳۸۲,۸۸۴,۴۶۸	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۳۱,۹۰۷,۰۳۹	۶۳,۸۱۴,۰۷۸	۴۳,۱۸۱,۷۲۲
۷	۵۱	۸۸۵,۸۰۰	۲۳۷,۳۰۰	۵۶,۹۲۴,۴۰۰	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۴۰۲,۰۲۸,۶۸۹	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۳۳,۵۰۲,۳۹۰	۶۷,۰۰۴,۷۸۱	۵۵,۹۱۹,۴۶۰
۸	۵۲	۹۷۴,۴۰۰	۲۶۰,۵۲۰	۶۸,۶۱۷,۲۰۰	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۴۲۲,۱۳۰,۱۲۳	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۳۵,۱۷۷,۵۱۰	۷۰,۳۵۵,۰۲۰	۷۰,۷۷۹,۱۸۹
۹	۵۳	۱,۰۷۱,۸۰۰	۲۸۵,۷۶۸	۸۱,۴۷۸,۸۰۰	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۴۴۳,۲۳۶,۶۲۹	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۳۶,۹۳۶,۳۸۵	۷۳,۸۷۲,۷۷۱	۸۸,۰۶۰,۵۵۵
۱۰	۵۴	۱,۱۷۹,۰۰۰	۳۱۴,۱۴۸	۹۵,۶۲۶,۸۰۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۴۶۵,۳۹۸,۴۶۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۳۸,۷۸۳,۲۰۵	۷۷,۵۶۶,۴۱۰	۱۰۸,۰۹۲,۸۹۲
۱۱	۵۵	۱,۲۹۶,۹۰۰	۳۴۷,۰۱۶	۱۱۱,۱۸۹,۶۰۰	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۴۸۸,۶۶۸,۳۸۳	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۴۰,۷۲۲,۳۶۵	۸۱,۴۴۴,۷۳۰	۱۳۱,۲۳۴,۲۰۶
۱۲	۵۶	۱,۴۲۶,۶۰۰	۳۸۱,۸۸۸	۱۲۸,۳۰۸,۸۰۰	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۵۱۳,۱۰۱,۸۰۲	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۴۲,۷۵۸,۴۸۳	۸۵,۵۱۶,۹۶۷	۱۵۷,۹۲۰,۹۵۴
۱۳	۵۷	۱,۵۶۹,۲۰۰	۴۱۷,۳۹۶	۱۴۷,۱۳۹,۲۰۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۵۳۸,۷۵۶,۸۹۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۴۴,۸۹۶,۴۰۷	۸۹,۷۹۲,۸۱۵	۱۸۸,۶۶۳,۲۸۴
۱۴	۵۸	۱,۷۲۶,۱۰۰	۴۶۰,۵۱۲	۱۶۷,۸۵۲,۴۰۰	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۵۶۵,۶۹۴,۷۳۳	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۴۷,۱۴۱,۲۲۷	۹۴,۲۸۲,۴۵۵	۲۲۳,۹۵۸,۵۳۷
۱۵	۵۹	۱,۸۹۸,۷۰۰	۵۰۵,۲۹۶	۱۹۰,۶۳۶,۸۰۰	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۵۹۳,۹۷۹,۴۶۸	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۴۹,۴۹۸,۲۸۹	۹۸,۹۹۶,۵۷۸	۲۶۴,۴۴۰,۸۵۷
۱۶	۶۰	۲,۰۸۸,۶۰۰	۵۵۶,۹۲۰	۲۱۵,۷۰۰,۰۰۰	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۶۲۳,۶۷۸,۴۳۹	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۵۱,۹۷۳,۲۰۳	۱۰۳,۹۴۶,۴۰۶	۳۱۰,۷۶۷,۷۰۵
۱۷	۶۱	۲,۲۹۷,۵۰۰	۵۳۰,۵۶۸	۲۴۳,۲۷۰,۰۰۰	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۶۵۴,۸۶۲,۳۵۹	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	.	.	۳۶۴,۶۷۶,۱۶۱
۱۸	۶۲	۲,۵۲۷,۲۰۰	۵۸۷,۱۶۰	۲۷۳,۵۹۶,۴۰۰	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۶۸۷,۶۰۵,۴۷۵	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	.	.	۴۲۶,۲۱۶,۷۳۰
۱۹	۶۳	۲,۷۸۰,۰۰۰	۶۴۹,۲۷۲	۳۰۶,۹۵۶,۴۰۰	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۷۲۱,۹۸۵,۷۴۸	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	.	.	۴۹۶,۳۷۹,۸۱۴
۲۰	۶۴	۳,۰۵۸,۰۰۰	۷۱۳,۷۴۸	۳۴۳,۶۵۲,۴۰۰	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۷۵۸,۰۸۵,۰۳۳	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	.	.	۵۷۶,۳۱۸,۶۷۱

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی



شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازر خریدی در پایان بیمه نامه : ۵۷۶,۳۱۸,۶۷۱

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۶۵

ارزش بازر خریدی در شروع مستمری : ۵۷۶,۳۱۸,۶۷۱

سن بیمه شده در شروع مستمری : ۶۵

تاریخ شروع بیمه نامه :

۱۳۹۷/۰۱/۲۶

تاریخ پایان بیمه نامه :

۱۴۱۷/۰۱/۲۶

تاریخ شروع پرداخت مستمری :

۱۴۱۷/۰۱/۲۶

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	۶۸,۰۱۲,۷۵۰

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	۱۵۲,۰۳۱,۴۱۳	۶۷,۵۷۷,۳۱۳	۱۵۴,۲۵۴,۵۲۷
۱۰	۹۳,۷۹۳,۲۰۹	۶۶,۶۵۵,۰۴۱	۹۶,۵۲۷,۵۰۷
۱۵	۷۵,۷۷۰,۷۹۲	۶۵,۴۸۰,۸۳۴	۷۹,۳۵۱,۱۴۱
۲۰	۶۷,۶۹۴,۱۷۴	۶۴,۴۳۲,۵۸۸	۷۲,۳۸۴,۷۷۶
۲۵	۶۳,۴۹۱,۹۱۶	۶۴,۸۷۷,۲۳۷	۶۹,۴۵۸,۳۸۲
۳۰	۶۱,۱۳۵,۴۵۱	۷۰,۲۷۰,۶۶۳	۶۸,۳۷۱,۵۵۲
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۶۸,۰۱۲,۷۵۰	

* 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