

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۶

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۴۲/۰۱/۰۱

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 بازر خرید
۱	۵۵	۵۰۰,۰۰۰	۲۸۳,۷۷۶	۶,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۴۸۸,۱۰۱
۲	۵۶	۵۵۰,۰۰۰	۲۶۹,۴۱۲	۱۲,۶۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۶,۲۵۰,۰۰۰	۵۲,۵۰۰,۰۰۰	۷,۰۴۴,۲۲۶
۳	۵۷	۶۰۵,۰۰۰	۲۹۰,۵۰۸	۱۹,۸۶۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۳۳۰,۷۵۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۲۷,۵۶۲,۵۰۰	۵۵,۱۲۵,۰۰۰	۱۲,۴۷۹,۱۹۰
۴	۵۸	۶۶۵,۵۰۰	۳۱۴,۷۶۰	۲۷,۸۴۶,۰۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۳۴۷,۲۸۷,۵۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۲۸,۹۴۰,۶۲۵	۵۷,۸۸۱,۲۵۰	۱۹,۰۸۹,۳۵۳
۵	۵۹	۷۳۲,۱۰۰	۳۴۱,۸۹۲	۳۶,۶۳۱,۲۰۰	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۳۶۴,۶۵۱,۸۷۵	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۳۰,۳۸۷,۶۵۶	۶۰,۷۷۵,۳۱۲	۲۶,۴۱۵,۹۰۴
۶	۶۰	۸۰۵,۳۰۰	۳۱۴,۳۰۴	۴۶,۲۹۴,۸۰۰	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۳۸۲,۸۸۴,۴۶۸	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۳۱,۹۰۷,۰۳۹	۶۳,۸۱۴,۰۷۸	۳۵,۵۵۸,۲۲۶
۷	۶۱	۸۸۵,۸۰۰	۲۹۵,۹۲۰	۵۶,۹۲۴,۴۰۰	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۴۰۲,۰۲۸,۶۸۹	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	.	.	۴۶,۸۴۷,۵۲۳
۸	۶۲	۹۷۴,۴۰۰	۳۲۸,۲۷۲	۶۸,۶۱۷,۲۰۰	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۴۲۲,۱۳۰,۱۲۳	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	.	.	۶۰,۰۰۷,۰۴۱
۹	۶۳	۱,۰۷۱,۸۰۰	۳۶۳,۸۱۶	۸۱,۴۷۸,۸۰۰	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۴۴۳,۲۳۶,۶۲۹	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	.	.	۷۵,۲۹۷,۶۷۴
۱۰	۶۴	۱,۱۷۹,۰۰۰	۴۰۰,۸۳۶	۹۵,۶۲۶,۸۰۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۴۶۵,۳۹۸,۴۶۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	.	.	۹۳,۰۳۹,۲۰۶
۱۱	۶۵	۱,۲۹۶,۹۰۰	۴۴۲,۹۵۶	۱۱۱,۱۸۹,۶۰۰	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۴۸۸,۶۶۸,۳۸۳	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	.	.	۱۱۳,۵۵۲,۲۴۳
۱۲	۶۶	۱,۴۲۶,۶۰۰	۴۸۸,۱۷۲	۱۲۸,۳۰۸,۸۰۰	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۵۱۳,۱۰۱,۸۰۲	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	.	.	۱۳۷,۲۲۶,۷۳۸
۱۳	۶۷	۱,۵۶۹,۲۰۰	۵۴۵,۵۴۴	۱۴۷,۱۳۹,۲۰۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۵۳۸,۷۵۶,۸۹۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	.	.	۱۶۴,۳۹۹,۸۳۴
۱۴	۶۸	۱,۷۲۶,۱۰۰	۶۰۹,۴۲۰	۱۶۷,۸۵۲,۴۰۰	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۵۶۵,۶۹۴,۷۳۳	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	.	.	۱۹۵,۵۲۵,۷۹۹
۱۵	۶۹	۱,۸۹۸,۷۰۰	۶۸۲,۲۴۸	۱۹۰,۶۳۶,۸۰۰	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۵۹۳,۹۷۹,۴۶۸	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	.	.	۲۳۱,۰۹۳,۷۹۴

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی

۱۳۱۴

شماره بیمه نامه :	نام بیمه شده :
ارزش بازر خریدی در پایان بیمه نامه : ۲۳۱,۰۹۳,۷۹۴	سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۷۰
ارزش بازر خریدی در شروع مستمری : ۲۳۱,۰۹۳,۷۹۴	سن بیمه شده در شروع مستمری : ۷۰
تاریخ شروع بیمه نامه : ۱۳۹۷/۰۱/۲۶	تاریخ پایان بیمه نامه : ۱۴۱۲/۰۱/۲۶
تاریخ شروع پرداخت مستمری : ۱۴۱۲/۰۱/۲۶	

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	۲۹,۴۶۳,۰۴۶

جدول زیر مبلغ مستمری را بر اساس نوع بازر پرداخت 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	۶۰,۹۶۱,۹۶۰	۲۹,۱۲۳,۲۸۹	۶۲,۴۷۰,۷۸۶
۱۰	۳۷,۶۰۹,۴۵۰	۲۸,۳۶۶,۳۱۵	۳۹,۵۷۸,۲۶۳
۱۵	۳۰,۳۸۲,۷۷۳	۲۷,۴۲۰,۷۲۰	۳۳,۰۳۱,۵۳۶
۲۰	۲۷,۱۴۴,۱۹۰	۲۶,۶۴۹,۲۱۳	۳۰,۶۰۲,۲۶۴
۲۵	۲۵,۴۵۹,۱۵۷	۲۸,۱۷۷,۳۱۷	۲۹,۷۴۲,۲۱۹
۳۰	۲۴,۵۱۴,۲۵۵	۳۲,۵۳۳,۰۴۳	۲۹,۵۰۵,۰۲۶
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۲۹,۴۶۳,۰۴۶	

* 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