

## فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعمال نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۷

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۸۷/۰۱/۰۱

عنوان شغل: کودک

افزافه نرخ پزشکی: ۰.۰ درصد

نحوه پرداخت حق بیمه: سالیانه

حق بیمه اولین قسط: ۳۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال ضریب سالیانه افزایش حق بیمه: ۰.۱۰ برابر

سرمایه فوت سال اول: ۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال ضریب افزایش سالانه سرمایه فوت: ۰.۰۵ برابر

معافیت از پرداخت حق بیمه: ندارد

سرمایه فوت در اثر حادثه: ۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

سرمایه پوشش هزینه پزشکی: ۱۴ 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	۱۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۹۲,۴۶۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۶۳,۸۴۵
۲	۱۱	۳۳,۰۰۰,۰۰۰	۴۹۱,۴۴۴	۶۳,۰۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۹۱,۸۷۵,۰۰۰	۱۸۳,۷۵۰,۰۰۰	۶۱,۸۸۰,۸۹۳
۳	۱۲	۳۶,۳۰۰,۰۰۰	۵۰۹,۳۷۱	۹۹,۳۰۰,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۷,۶۲۵,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۹۶,۴۶۸,۷۵۰	۱۹۲,۹۳۷,۵۰۰	۱۰۵,۲۷۸,۷۱۳
۴	۱۳	۳۹,۹۳۰,۰۰۰	۵۲۹,۷۵۷	۱۳۹,۲۳۰,۰۰۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱,۲۱۵,۵۰۶,۲۵۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱۰۱,۲۹۲,۱۸۷	۲۰۲,۵۸۴,۳۷۵	۱۵۸,۰۹۵,۹۴۰
۵	۱۴	۴۳,۹۲۳,۰۰۰	۵۵۳,۱۴۴	۱۸۳,۱۵۳,۰۰۰	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱,۲۷۶,۲۸۱,۵۶۱	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱۰۶,۳۵۶,۷۹۶	۲۱۲,۷۱۳,۵۹۳	۲۱۶,۰۳۷,۶۷۴
۶	۱۵	۴۸,۳۱۵,۳۰۰	۳۸۸,۵۶۳	۲۳۱,۴۶۸,۳۰۰	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱,۳۴۰,۰۹۵,۶۳۸	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱۱۱,۶۷۴,۶۳۶	۲۲۳,۳۴۹,۲۷۳	۲۸۶,۰۳۹,۱۶۲
۷	۱۶	۵۳,۱۴۶,۸۰۰	۴۲۱,۹۴۶	۲۸۴,۶۱۵,۱۰۰	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱,۴۰۷,۱۰۰,۴۱۹	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱۱۷,۲۵۸,۴۶۸	۲۳۴,۵۱۶,۷۳۶	۳۶۷,۹۴۷,۴۳۱
۸	۱۷	۵۸,۴۶۱,۵۰۰	۴۶۲,۱۷۳	۳۴۳,۰۷۶,۶۰۰	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱,۴۷۷,۴۵۵,۴۳۸	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱۲۳,۱۲۱,۲۸۶	۲۴۶,۲۴۲,۵۷۳	۴۶۳,۴۰۱,۰۳۳
۹	۱۸	۶۴,۳۰۷,۷۰۰	۵۰۷,۴۰۲	۴۰۷,۳۸۴,۳۰۰	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱,۵۵۱,۳۲۸,۲۰۹	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱۲۹,۲۷۷,۳۵۰	۲۵۸,۵۵۴,۷۰۱	۵۷۴,۲۷۸,۰۱۹
۱۰	۱۹	۷۰,۷۳۸,۴۰۰	۵۵۰,۵۹۵	۴۷۸,۱۲۲,۷۰۰	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱,۶۲۸,۸۹۴,۶۱۹	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱۳۵,۷۴۱,۲۱۸	۲۷۱,۴۸۲,۴۳۶	۷۰۲,۷۸۸,۵۶۰
۱۱	۲۰	۷۷,۸۱۲,۳۰۰	۵۹۵,۶۴۶	۵۵۵,۹۳۵,۰۰۰	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱,۷۱۰,۳۳۹,۳۴۸	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱۴۲,۵۲۸,۲۷۹	۲۸۵,۰۵۶,۵۵۸	۸۵۱,۳۸۰,۸۲۲
۱۲	۲۱	۸۵,۵۹۳,۵۰۰	۶۴۴,۱۶۰	۶۴۱,۵۲۸,۵۰۰	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱,۷۹۵,۸۵۶,۳۱۳	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱۴۹,۶۵۴,۶۹۲	۲۹۹,۳۰۹,۳۸۵	۱,۰۲۲,۷۹۸,۶۷۸
۱۳	۲۲	۹۴,۱۵۲,۹۰۰	۶۹۴,۷۶۵	۷۳۵,۶۸۱,۴۰۰	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱,۸۸۵,۶۴۹,۱۲۷	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱۵۷,۱۳۷,۴۲۷	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۲۲۰,۱۵۵,۱۶۳
۱۴	۲۳	۱۰۳,۵۶۸,۱۰۰	۷۴۳,۴۵۵	۸۳۹,۲۴۹,۵۰۰	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱,۹۷۹,۹۳۱,۵۸۲	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱۶۴,۹۹۴,۲۹۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۴۴۷,۰۰۸,۹۱۳
۱۵	۲۴	۱۱۳,۹۲۵,۰۰۰	۷۹۸,۸۰۲	۹۵۳,۱۷۴,۵۰۰	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۲,۰۷۸,۹۲۸,۱۵۹	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۱۷۳,۲۴۴,۰۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۷۰۷,۲۶۴,۱۵۹
۱۶	۲۵	۱۲۵,۳۱۷,۴۰۰	۸۵۷,۷۴۱	۱,۰۷۸,۴۹۱,۹۰۰	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۲,۱۸۲,۸۷۴,۵۶۵	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۱۸۱,۹۰۶,۲۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۵,۳۵۶,۲۰۶
۱۷	۲۶	۱۳۷,۸۴۹,۲۰۰	۹۲۸,۲۸۳	۱,۲۱۶,۳۴۱,۱۰۰	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۲,۲۹۲,۰۱۸,۲۹۱	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۱۹۱,۰۰۱,۵۲۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۳۴۶,۱۸۰,۲۵۷
۱۸	۲۷	۱۵۱,۶۳۴,۱۰۰	۱,۰۰۰,۳۶۰	۱,۳۶۷,۹۷۵,۲۰۰	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲,۴۰۶,۶۱۹,۲۰۳	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۷۳۵,۳۶۹,۱۶۸
۱۹	۲۸	۱۶۶,۷۹۷,۵۰۰	۱,۰۷۹,۱۶۱	۱,۵۳۴,۷۷۲,۷۰۰	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲,۵۲۶,۹۵۰,۱۶۳	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۱۷۹,۱۹۳,۵۷۸
۲۰	۲۹	۱۸۳,۴۷۷,۳۰۰	۱,۱۶۵,۸۴۸	۱,۷۱۸,۲۵۰,۰۰۰	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲,۶۵۳,۲۹۷,۶۷۱	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۶۸۴,۶۸۸,۷۰۰
۲۱	۳۰	۲۰۱,۸۲۵,۰۰۰	۱,۲۶۲,۰۳۴	۱,۹۲۰,۰۷۵,۰۰۰	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲,۷۸۵,۹۶۲,۵۵۲	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۲۵۹,۷۴۰,۲۰۳
۲۲	۳۱	۲۲۲,۰۰۷,۵۰۰	۱,۳۷۵,۵۸۴	۲,۱۴۲,۰۸۲,۵۰۰	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲,۹۲۵,۲۶۰,۶۷۹	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۹۱۳,۱۰۹,۷۶۸
۲۳	۳۲	۲۴۴,۲۰۸,۲۰۰	۱,۴۸۹,۵۴۱	۲,۳۸۶,۲۹۰,۷۰۰	۱,۰۲۳,۸۴۱,۲۳۷	۳,۰۷۱,۵۲۳,۷۱۱	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۶۵۴,۸۴۴,۲۵۹

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	۳۳	۲۶۸,۶۲۹,۱۰۰	۱,۶۱۶,۱۵۷	۲,۶۵۴,۹۱۹,۸۰۰	۱,۰۷۵,۰۳۳,۲۹۸	۳,۲۲۵,۰۹۹,۸۹۴	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۴۹۶,۰۶۷,۶۶۰
۲۵	۳۴	۲۹۵,۴۹۲,۰۰۰	۱,۷۵۳,۵۹۳	۲,۹۵۰,۴۱۱,۸۰۰	۱,۱۲۸,۷۸۴,۹۶۲	۳,۳۸۶,۳۵۴,۸۸۶	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۴۴۹,۲۸۲,۸۲۱
۲۶	۳۵	۳۲۵,۰۴۱,۲۰۰	۱,۹۰۳,۸۶۹	۳,۲۷۵,۴۵۳,۰۰۰	۱,۱۸۵,۲۲۴,۲۱۰	۳,۵۵۵,۶۷۲,۶۳۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸,۵۲۸,۴۸۶,۹۰۴
۲۷	۳۶	۳۵۷,۵۴۵,۳۰۰	۲,۱۰۲,۶۶۹	۳,۶۳۲,۹۹۸,۳۰۰	۱,۲۴۴,۴۸۵,۴۲۰	۳,۷۳۳,۴۵۶,۲۶۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹,۷۴۸,۹۳۶,۱۲۴
۲۸	۳۷	۳۹۳,۲۹۹,۸۰۰	۲,۲۸۷,۲۲۳	۴,۰۲۶,۲۹۸,۱۰۰	۱,۳۰۶,۷۰۹,۶۹۱	۳,۹۲۰,۱۲۹,۰۷۳	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۱,۱۲۸,۵۰۴,۵۶۵
۲۹	۳۸	۴۳۲,۶۲۹,۸۰۰	۲,۴۸۲,۹۰۰	۴,۴۵۸,۹۲۷,۹۰۰	۱,۳۷۲,۰۴۵,۱۷۵	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۶۸۶,۹۰۱,۲۴۰
۳۰	۳۹	۴۷۵,۸۹۲,۸۰۰	۲,۶۸۸,۰۵۲	۴,۹۳۴,۸۲۰,۷۰۰	۱,۴۴۰,۶۴۷,۴۳۳	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۴,۴۴۶,۲۱۹,۴۶۸

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





### شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده :

ارزش بازر خریدی در پایان بیمه نامه : ۱۴,۴۴۶,۲۱۹,۴۶۸

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۴۰

ارزش بازر خریدی در شروع مستمری : ۳۶,۸۷۹,۲۶۶,۸۷۷

سن بیمه شده در شروع مستمری : ۵۰

تاریخ شروع بیمه نامه :

۱۳۹۷/۰۱/۲۷

تاریخ پایان بیمه نامه :

۱۴۲۷/۰۱/۲۷

تاریخ شروع پرداخت مستمری :

۱۴۳۷/۰۱/۰۱

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	۳,۹۲۲,۲۵۴,۵۶۵

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	۹,۷۲۸,۶۵۷,۶۹۵	۳,۹۱۱,۴۸۴,۶۲۸	۹,۷۹۵,۵۷۵,۴۷۶
۱۰	۶,۰۰۱,۹۳۰,۸۵۰	۳,۸۹۰,۷۳۸,۳۸۰	۶,۰۷۷,۵۹۱,۷۶۸
۱۵	۴,۸۴۸,۶۵۶,۵۰۵	۳,۸۶۸,۵۳۰,۰۶۸	۴,۹۳۵,۶۸۸,۵۳۸
۲۰	۴,۳۳۱,۸۲۴,۸۴۹	۳,۸۵۱,۸۱۲,۸۴۸	۴,۴۳۰,۹۰۵,۶۷۰
۲۵	۴,۰۶۲,۹۱۷,۷۳۵	۳,۸۴۸,۰۳۲,۴۳۰	۴,۱۷۵,۵۲۰,۵۸۵
۳۰	۳,۹۱۲,۱۲۴,۹۰۶	۳,۸۶۷,۸۱۷,۰۱۸	۴,۰۴۰,۸۰۸,۰۰۷
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۳,۹۲۲,۲۵۴,۵۶۵	

\* 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