

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعمال 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: 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: دارد

مستمری از کار افتادگی: ۳ برابر آخرین حق بیمه دریافتی

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	ماليات تجميعی	حق بیمه تجميعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش بازخريد
۱	۲۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۵۳,۰۲۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۴,۲۸۳,۲۸۹
۲	۲۱	۳۳,۰۰۰,۰۰۰	۵۶۱,۸۹۷	۶۳,۰۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۹۱,۸۷۵,۰۰۰	۱۸۳,۷۵۰,۰۰۰	۶۰,۰۶۷,۳۸۷
۳	۲۲	۳۶,۳۰۰,۰۰۰	۵۹۰,۳۳۰	۹۹,۳۰۰,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۷,۶۲۵,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۹۶,۴۶۸,۷۵۰	۱۹۲,۹۳۷,۵۰۰	۱۰۲,۲۱۲,۹۶۸
۴	۲۳	۳۹,۹۳۰,۰۰۰	۶۱۶,۸۵۶	۱۳۹,۲۳۰,۰۰۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱,۲۱۵,۵۰۶,۲۵۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱۰۱,۲۹۲,۱۸۷	۲۰۲,۵۸۴,۳۷۵	۱۵۳,۵۳۸,۰۷۶
۵	۲۴	۴۳,۹۲۳,۰۰۰	۶۴۸,۰۳۴	۱۸۳,۱۵۳,۰۰۰	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱,۲۷۶,۲۸۱,۵۶۱	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱۰۶,۳۵۶,۷۹۶	۲۱۲,۷۱۳,۵۹۳	۲۰۹,۸۶۴,۲۶۷
۶	۲۵	۴۸,۳۱۵,۳۰۰	۴۸۸,۴۱۳	۲۳۱,۴۶۸,۳۰۰	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱,۳۴۰,۰۹۵,۶۳۸	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱۱۱,۶۷۴,۶۳۶	۲۲۳,۳۴۹,۲۷۳	۲۷۸,۰۲۸,۰۲۲
۷	۲۶	۵۳,۱۴۶,۸۰۰	۵۲۹,۰۲۰	۲۸۴,۶۱۵,۱۰۰	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱,۴۰۷,۱۰۰,۴۱۹	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱۱۷,۲۵۸,۳۶۸	۲۳۴,۵۱۶,۷۳۶	۳۵۷,۸۲۶,۴۹۹
۸	۲۷	۵۸,۴۶۱,۵۰۰	۵۶۹,۸۵۵	۳۴۳,۰۷۶,۶۰۰	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱,۴۷۷,۴۵۵,۴۳۸	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱۲۳,۱۲۱,۲۸۶	۲۴۶,۲۴۲,۵۷۳	۴۵۰,۹۵۱,۹۰۱
۹	۲۸	۶۴,۳۰۷,۷۰۰	۶۱۴,۷۳۷	۴۰۷,۳۸۴,۳۰۰	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱,۵۵۱,۳۲۸,۲۰۹	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱۲۹,۲۷۷,۳۵۰	۲۵۸,۵۵۴,۷۰۱	۵۵۹,۲۷۲,۰۹۹
۱۰	۲۹	۷۰,۷۳۸,۴۰۰	۶۶۴,۰۶۷	۴۷۸,۱۲۲,۷۰۰	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱,۶۲۸,۸۹۴,۶۱۹	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱۳۵,۷۴۱,۲۱۸	۲۷۱,۴۸۲,۴۳۶	۶۸۴,۸۹۵,۱۶۹
۱۱	۳۰	۷۷,۸۱۲,۳۰۰	۷۱۸,۷۸۸	۵۵۵,۹۳۵,۰۰۰	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱,۷۱۰,۳۳۹,۳۴۸	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱۴۲,۵۲۸,۲۷۹	۲۸۵,۰۵۶,۵۵۸	۸۳۰,۱۹۳,۰۲۵
۱۲	۳۱	۸۵,۵۹۳,۵۰۰	۷۸۲,۰۹۵	۶۴۱,۵۲۸,۵۰۰	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱,۷۹۵,۸۵۶,۳۱۳	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱۴۹,۶۵۴,۶۹۲	۲۹۹,۳۰۹,۳۸۵	۹۹۷,۸۰۶,۲۳۴
۱۳	۳۲	۹۴,۱۵۲,۹۰۰	۸۴۲,۵۴۰	۷۳۵,۶۸۱,۴۰۰	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱,۸۸۵,۶۴۹,۱۲۷	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱۵۷,۱۳۷,۴۲۷	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۱۹۰,۸۵۷,۳۳۷
۱۴	۳۳	۱۰۳,۵۶۸,۱۰۰	۹۱۰,۳۰۴	۸۳۹,۲۴۹,۵۰۰	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱,۹۷۹,۹۳۱,۵۸۲	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱۶۴,۹۹۴,۲۹۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۴۱۲,۷۴۲,۰۳۷
۱۵	۳۴	۱۱۳,۹۲۵,۰۰۰	۹۸۳,۱۲۹	۹۵۳,۱۷۴,۵۰۰	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۲,۰۷۸,۹۲۸,۱۵۹	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۱۷۳,۲۴۴,۰۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۶۶۷,۳۱۷,۷۱۱
۱۶	۳۵	۱۲۵,۳۱۷,۴۰۰	۱,۰۶۲,۰۳۶	۱,۰۷۸,۴۹۱,۹۰۰	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۲,۱۸۲,۸۷۴,۵۶۵	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۱۸۱,۹۰۶,۲۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۹۵۸,۹۱۸,۱۷۸
۱۷	۳۶	۱۳۷,۸۴۹,۲۰۰	۱,۱۸۰,۵۵۰	۱,۲۱۶,۳۴۱,۱۰۰	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۲,۲۹۲,۰۱۸,۲۹۱	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۱۹۱,۰۰۱,۵۲۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۲۹۲,۰۱۵,۱۶۶
۱۸	۳۷	۱۵۱,۶۳۴,۱۰۰	۱,۲۷۶,۶۷۶	۱,۳۶۷,۹۷۵,۲۰۰	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲,۴۰۶,۶۱۹,۲۰۳	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۶۷۲,۴۱۰,۳۷۲
۱۹	۳۸	۱۶۶,۷۹۷,۵۰۰	۱,۳۸۰,۴۰۴	۱,۵۳۴,۷۷۲,۷۰۰	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲,۵۲۶,۹۵۰,۱۶۳	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۱۰۶,۲۵۷,۰۵۰
۲۰	۳۹	۱۸۳,۴۷۷,۳۰۰	۱,۴۹۰,۴۸۲	۱,۷۱۸,۲۵۰,۰۰۰	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲,۶۵۳,۲۹۷,۶۷۱	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۶۰۰,۴۹۰,۷۷۶
۲۱	۴۰	۲۰۱,۸۲۵,۰۰۰	۱,۶۱۶,۴۸۶	۱,۹۲۰,۰۷۵,۰۰۰	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲,۷۸۵,۹۶۲,۵۵۲	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۱۶۲,۷۹۰,۲۹۲
۲۲	۴۱	۲۲۲,۰۰۷,۵۰۰	۱,۸۱۳,۴۸۲	۲,۱۴۲,۰۸۲,۵۰۰	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲,۹۲۵,۲۶۰,۶۷۹	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۸۰۱,۱۱۲,۷۸۶
۲۳	۴۲	۲۴۴,۲۰۸,۲۰۰	۱,۹۶۱,۷۲۵	۲,۳۸۶,۲۹۰,۷۰۰	۱,۰۲۳,۸۴۱,۲۳۷	۳,۰۷۱,۵۲۳,۷۱۱	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۵۲۵,۸۷۶,۴۳۹

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	۴۳	۲۶۸,۶۲۹,۱۰۰	۲,۱۳۹,۸۷۵	۲,۶۵۴,۹۱۹,۸۰۰	۱,۰۷۵,۰۳۳,۲۹۸	۳,۲۲۵,۰۹۹,۸۹۴	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۳۴۷,۸۰۲,۰۵۶
۲۵	۴۴	۲۹۵,۴۹۲,۰۰۰	۲,۳۲۳,۳۶۴	۲,۹۵۰,۴۱۱,۸۰۰	۱,۱۲۸,۷۸۴,۹۶۲	۳,۳۸۶,۳۵۴,۸۸۶	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۲۷۹,۲۲۶,۷۸۶
۲۶	۴۵	۳۲۵,۰۴۱,۲۰۰	۲,۵۱۷,۲۱۸	۳,۲۷۵,۴۵۳,۰۰۰	۱,۱۸۵,۲۲۴,۲۱۰	۳,۵۵۵,۶۷۲,۶۳۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸,۳۳۳,۹۲۸,۷۷۸
۲۷	۴۶	۳۵۷,۵۴۵,۳۰۰	۲,۸۰۷,۲۱۹	۳,۶۳۲,۹۹۸,۳۰۰	۱,۲۴۴,۴۸۵,۴۲۰	۳,۷۳۳,۴۵۶,۲۶۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹,۵۲۶,۳۱۱,۰۲۶
۲۸	۴۷	۳۹۳,۲۹۹,۸۰۰	۳,۰۴۲,۸۲۱	۴,۰۲۶,۲۹۸,۱۰۰	۱,۳۰۶,۷۰۹,۶۹۱	۳,۹۲۰,۱۲۹,۰۷۳	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۸۷۴,۳۸۱,۸۶۲
۲۹	۴۸	۴۳۲,۶۲۹,۸۰۰	۳,۳۰۴,۱۲۰	۴,۴۵۸,۹۲۷,۹۰۰	۱,۳۷۲,۰۴۵,۱۷۵	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۳۹۷,۳۲۹,۱۳۲
۳۰	۴۹	۴۷۵,۸۹۲,۸۰۰	۳,۶۰۲,۹۲۶	۴,۹۳۴,۸۲۰,۷۰۰	۱,۴۴۰,۶۴۷,۴۳۳	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۴,۱۱۶,۵۰۸,۳۵۸

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی



شماره بیمه نامه :	نام بیمه شده :	ارزش بازر خریدی در پایان بیمه نامه :	سن بیمه شده در پایان بیمه نامه :
۱۴,۱۱۶,۵۰۸,۳۵۸	-	۱۴,۱۱۶,۵۰۸,۳۵۸	۵۰
ارزش بازر خریدی در شروع مستمری :	سن بیمه شده در شروع مستمری :	تاریخ شروع بیمه نامه :	تاریخ شروع پرداخت مستمری :
۱۴,۱۱۶,۵۰۸,۳۵۸	۵۰	۱۳۹۷/۰۱/۲۷	۱۴۲۷/۰۱/۲۷
	تاریخ پایان بیمه نامه :		
	۱۴۲۷/۰۱/۲۷		

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	۱,۵۰۱,۳۴۵,۹۸۷

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	۳,۷۲۳,۸۹۹,۳۴۲	۱,۴۹۷,۲۲۳,۵۱۱	۳,۷۴۹,۵۱۳,۸۸۱
۱۰	۲,۲۹۷,۳۹۶,۷۲۷	۱,۴۸۹,۲۸۲,۳۳۹	۲,۳۲۶,۳۵۷,۹۳۱
۱۵	۱,۸۵۵,۹۵۰,۶۷۰	۱,۴۸۰,۷۸۱,۵۲۴	۱,۸۸۹,۲۶۴,۴۶۷
۲۰	۱,۶۵۸,۱۱۹,۷۷۴	۱,۴۷۴,۳۸۲,۵۶۹	۱,۶۹۶,۰۴۵,۵۶۲
۲۵	۱,۵۵۵,۱۸۸,۵۱۱	۱,۴۷۲,۹۳۵,۵۱۵	۱,۵۹۸,۲۹۰,۲۱۱
۳۰	۱,۴۹۷,۴۶۸,۵۹۴	۱,۴۸۰,۵۰۸,۵۸۶	۱,۵۴۶,۷۲۵,۴۳۲
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۱,۵۰۱,۳۴۵,۹۸۷	

* 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