

## فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعمال نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۶

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۸۷/۰۱/۰۱

عنوان شغل: دانش آموز - محصل

اضافه نرخ پزشکی: ۰.۰ درصد

نحوه پرداخت حق بیمه: ماهیانه

حق بیمه اولین قسط: ۱,۰۰۰,۰۰۰

ریال ضریب سالیانه افزایش حق بیمه: ۰.۱۰ برابر

سرمایه فوت سال اول: ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

ضریب افزایش سالانه سرمایه فوت: ۰.۰۵ برابر

معافیت از پرداخت حق بیمه: ندارد

سرمایه فوت در اثر حادثه: ۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰ 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	۱۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۳۳۱,۴۴۰	۱۲,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۸۲۱,۸۳۳
۲	۱۱	۱,۱۰۰,۰۰۰	۲۷۳,۲۲۸	۲۵,۲۰۰,۰۰۰	۲۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۲,۵۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۵۹۰,۴۴۰
۳	۱۲	۱,۲۱۰,۰۰۰	۲۸۳,۴۲۸	۳۹,۷۲۰,۰۰۰	۲۲۰,۵۰۰,۰۰۰	۶۶۱,۵۰۰,۰۰۰	۲۲۰,۵۰۰,۰۰۰	۵۵,۱۲۵,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۳۵,۸۴۰,۷۸۲
۴	۱۳	۱,۳۳۱,۰۰۰	۲۹۴,۹۲۴	۵۵,۶۹۲,۰۰۰	۲۳۱,۵۲۵,۰۰۰	۶۹۴,۵۷۵,۰۰۰	۲۳۱,۵۲۵,۰۰۰	۵۷,۸۸۱,۲۵۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۵۴,۴۵۰,۳۳۵
۵	۱۴	۱,۴۶۴,۱۰۰	۳۰۸,۰۲۸	۷۳,۲۶۱,۲۰۰	۲۴۳,۱۰۱,۲۵۰	۷۲۹,۳۰۳,۷۵۰	۲۴۳,۱۰۱,۲۵۰	۶۰,۷۷۵,۳۱۲	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۷۵,۱۲۷,۱۳۸
۶	۱۵	۱,۶۱۰,۵۰۰	۲۰۸,۷۵۲	۹۲,۵۸۷,۲۰۰	۲۵۵,۲۵۶,۳۱۲	۷۶۵,۷۶۸,۹۳۶	۲۵۵,۲۵۶,۳۱۲	۶۳,۸۱۴,۰۷۸	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۱۰۰,۵۵۴,۱۶۴
۷	۱۶	۱,۷۷۱,۶۰۰	۲۲۴,۴۷۲	۱۱۳,۸۴۶,۴۰۰	۲۶۸,۰۱۹,۱۲۷	۸۰۴,۰۵۷,۲۸۱	۲۶۸,۰۱۹,۱۲۷	۶۷,۰۰۴,۷۸۱	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۱۳۰,۳۷۶,۲۵۱
۸	۱۷	۱,۹۴۸,۷۰۰	۲۴۳,۷۶۸	۱۳۷,۲۳۰,۸۰۰	۲۸۱,۴۲۰,۰۸۳	۸۴۴,۲۶۰,۲۴۹	۲۸۱,۴۲۰,۰۸۳	۷۰,۳۵۵,۰۲۰	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۱۶۵,۱۹۳,۳۶۴
۹	۱۸	۲,۱۴۳,۶۰۰	۲۶۵,۵۶۰	۱۶۲,۹۵۴,۰۰۰	۲۹۵,۴۹۱,۰۸۷	۸۸۶,۴۷۳,۲۶۱	۲۹۵,۴۹۱,۰۸۷	۷۳,۸۷۲,۷۷۱	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۲۰۵,۷۰۰,۸۳۰
۱۰	۱۹	۲,۳۵۷,۹۰۰	۲۸۵,۷۶۸	۱۹۱,۲۴۸,۸۰۰	۳۱۰,۲۶۵,۶۴۱	۹۳۰,۷۹۶,۹۲۳	۳۱۰,۲۶۵,۶۴۱	۷۷,۵۶۶,۴۱۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۲۵۲,۷۳۱,۳۱۷
۱۱	۲۰	۲,۵۹۳,۷۰۰	۳۰۶,۶۰۰	۲۲۲,۳۷۳,۲۰۰	۳۲۵,۷۷۸,۹۲۳	۹۷۷,۳۳۶,۷۶۹	۳۲۵,۷۷۸,۹۲۳	۸۱,۴۴۴,۷۳۰	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۳۰۷,۲۰۱,۶۶۶
۱۲	۲۱	۲,۸۵۳,۱۰۰	۳۲۸,۹۲۰	۲۵۶,۶۱۰,۴۰۰	۳۴۲,۰۶۷,۸۶۹	۱,۰۲۶,۲۰۳,۶۰۷	۳۴۲,۰۶۷,۸۶۹	۸۵,۵۱۶,۹۶۷	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۳۷۰,۱۳۶,۷۴۰
۱۳	۲۲	۳,۱۳۸,۴۰۰	۳۵۲,۲۱۲	۲۹۴,۲۷۱,۲۰۰	۳۵۹,۱۷۱,۲۶۲	۱,۰۷۷,۵۱۳,۷۸۶	۳۵۹,۱۷۱,۲۶۲	۸۹,۷۹۲,۸۱۵	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۱	۴۴۲,۶۹۹,۱۱۲
۱۴	۲۳	۳,۴۵۲,۳۰۰	۳۷۳,۸۴۸	۳۳۵,۶۹۸,۸۰۰	۳۷۷,۱۲۹,۸۲۵	۱,۱۳۱,۳۸۹,۴۷۵	۳۷۷,۱۲۹,۸۲۵	۹۴,۲۸۲,۴۵۶	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۲	۵۲۶,۲۳۲,۳۳۰
۱۵	۲۴	۳,۷۹۷,۵۰۰	۳۹۸,۶۵۲	۳۸۱,۲۶۸,۸۰۰	۳۹۵,۹۸۶,۳۱۶	۱,۱۸۷,۹۵۸,۹۴۸	۳۹۵,۹۸۶,۳۱۶	۹۸,۹۹۶,۵۷۹	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۸	۶۲۲,۱۹۲,۱۳۲
۱۶	۲۵	۴,۱۷۷,۲۰۰	۴۲۴,۸۰۰	۴۳۱,۳۹۵,۲۰۰	۴۱۵,۷۸۵,۶۳۱	۱,۲۴۷,۳۵۶,۸۹۳	۴۱۵,۷۸۵,۶۳۱	۱۰۳,۹۴۶,۴۰۷	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۵	۷۳۲,۲۴۱,۴۴۸
۱۷	۲۶	۴,۵۹۵,۰۰۰	۴۵۷,۲۹۶	۴۸۶,۵۳۵,۲۰۰	۴۳۶,۵۷۴,۹۱۲	۱,۳۰۹,۷۲۴,۷۳۶	۴۳۶,۵۷۴,۹۱۲	۱۰۹,۱۴۳,۷۲۸	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۶	۸۵۸,۱۹۶,۵۵۹
۱۸	۲۷	۵,۰۵۴,۵۰۰	۴۸۹,۴۶۸	۵۴۷,۱۸۹,۲۰۰	۴۵۸,۴۰۳,۶۵۷	۱,۳۷۵,۲۱۰,۹۷۱	۴۵۸,۴۰۳,۶۵۷	۱۱۴,۶۰۰,۹۱۴	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۸	۱,۰۰۲,۱۷۹,۰۲۲
۱۹	۲۸	۵,۵۵۹,۹۰۰	۵۲۴,۸۰۸	۶۱۳,۹۰۸,۰۰۰	۴۸۱,۳۲۳,۸۳۹	۱,۴۴۳,۹۷۱,۵۱۷	۴۸۱,۳۲۳,۸۳۹	۱۲۰,۳۳۰,۹۵۹	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۹	۱,۱۶۶,۵۳۴,۶۰۹
۲۰	۲۹	۶,۱۱۵,۹۰۰	۵۶۳,۶۴۰	۶۸۷,۲۹۸,۸۰۰	۵۰۵,۳۹۰,۰۳۰	۱,۵۱۶,۱۷۰,۰۹۰	۵۰۵,۳۹۰,۰۳۰	۱۲۶,۳۴۷,۵۰۷	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۵	۱,۳۵۳,۸۹۹,۳۰۲
۲۱	۳۰	۶,۷۲۷,۵۰۰	۶۰۶,۸۰۴	۷۶۸,۰۲۸,۸۰۰	۵۳۰,۶۵۹,۵۳۱	۱,۵۹۱,۹۷۸,۵۹۳	۵۳۰,۶۵۹,۵۳۱	۱۳۲,۶۶۴,۸۸۲	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۵	۱,۵۶۷,۲۲۶,۳۵۰
۲۲	۳۱	۷,۴۰۰,۲۰۰	۶۶۰,۶۹۶	۸۵۶,۸۳۱,۲۰۰	۵۵۷,۱۹۲,۵۰۷	۱,۶۷۱,۵۷۷,۵۲۱	۵۵۷,۱۹۲,۵۰۷	۱۳۹,۲۹۸,۱۲۶	۲۷۸,۵۹۶,۲۵۳	۱,۸۰۹,۷۵۸,۶۳۰
۲۳	۳۲	۸,۱۴۰,۳۰۰	۷۱۲,۶۲۰	۹۵۴,۵۱۴,۸۰۰	۵۸۵,۰۵۲,۱۳۲	۱,۷۵۵,۱۵۶,۳۹۶	۵۸۵,۰۵۲,۱۳۲	۱۴۶,۲۶۳,۰۳۳	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۶	۲,۰۸۵,۲۹۱,۵۷۸

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	۸,۹۵۴,۳۰۰	۷۷۰,۸۵۶	۱,۰۶۱,۹۶۶,۴۰۰	۶۱۴,۳۰۴,۷۳۸	۱,۸۴۲,۹۱۴,۲۱۴	۶۱۴,۳۰۴,۷۳۸	۱۵۳,۵۷۶,۱۸۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۳۹۷,۹۸۵,۶۲۷
۲۵	۳۴	۹,۸۴۹,۷۰۰	۸۳۳,۲۲۰	۱,۱۸۰,۱۶۲,۸۰۰	۶۴۵,۰۱۹,۹۷۴	۱,۹۳۵,۰۵۹,۹۲۲	۶۴۵,۰۱۹,۹۷۴	۱۶۱,۲۵۴,۹۹۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۷۵۲,۵۳۷,۵۶۷
۲۶	۳۵	۱۰,۸۳۴,۷۰۰	۹۰۱,۱۷۶	۱,۳۱۰,۱۷۹,۲۰۰	۶۷۷,۲۷۰,۹۷۲	۲,۰۳۱,۸۱۲,۹۱۶	۶۷۷,۲۷۰,۹۷۲	۱۶۹,۳۱۷,۷۴۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۱۵۴,۲۰۰,۲۶۰
۲۷	۳۶	۱۱,۹۱۸,۲۰۰	۱,۰۰۷,۳۱۶	۱,۴۵۳,۱۹۷,۶۰۰	۷۱۱,۱۳۴,۵۲۰	۲,۱۳۳,۴۰۳,۵۶۰	۷۱۱,۱۳۴,۵۲۰	۱۷۷,۷۸۳,۶۳۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۶۰۸,۴۸۲,۸۹۶
۲۸	۳۷	۱۳,۱۱۰,۰۰۰	۱,۰۹۱,۳۸۸	۱,۶۱۰,۵۱۷,۶۰۰	۷۴۶,۶۹۱,۲۴۶	۲,۲۴۰,۰۷۳,۷۳۸	۷۴۶,۶۹۱,۲۴۶	۱۸۶,۶۷۲,۸۱۱	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۱۲۲,۲۷۴,۷۸۳
۲۹	۳۸	۱۴,۴۲۱,۰۰۰	۱,۱۸۳,۷۸۸	۱,۷۸۳,۵۶۹,۶۰۰	۷۸۴,۰۲۵,۸۰۸	۲,۳۵۲,۰۷۷,۴۲۴	۷۸۴,۰۲۵,۸۰۸	۱۹۶,۰۰۶,۴۵۲	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۷۰۲,۹۳۶,۱۶۵
۳۰	۳۹	۱۵,۸۶۳,۱۰۰	۱,۲۸۱,۶۰۰	۱,۹۷۳,۹۲۶,۸۰۰	۸۲۳,۲۲۷,۰۹۸	۲,۴۶۹,۶۸۱,۲۹۴	۸۲۳,۲۲۷,۰۹۸	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۳۵۸,۷۴۷,۷۵۱

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





## شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۵,۳۵۸,۷۴۷,۷۵۱

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۴۰

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۱۳,۶۸۰,۱۶۶,۵۵۶

سن بیمه شده در شروع مستمری : ۵۰

تاریخ شروع بیمه نامه :

۱۳۹۷/۰۱/۲۶

تاریخ پایان بیمه نامه :

۱۴۲۷/۰۱/۲۶

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	۱,۴۵۴,۹۳۹,۳۲۶

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	۳,۶۰۸,۷۹۳,۴۷۴	۱,۴۵۰,۹۴۴,۲۷۶	۳,۶۳۳,۶۱۶,۲۶۶
۱۰	۲,۲۲۶,۳۸۴,۱۰۸	۱,۴۴۳,۲۴۸,۵۶۷	۲,۲۵۴,۴۵۰,۱۲۰
۱۵	۱,۷۹۸,۵۸۳,۱۶۵	۱,۴۳۵,۰۱۰,۵۱۲	۱,۸۳۰,۸۶۷,۲۳۲
۲۰	۱,۶۰۶,۸۶۷,۲۳۰	۱,۴۲۸,۸۰۹,۳۴۹	۱,۶۴۳,۶۲۰,۷۳۰
۲۵	۱,۵۰۷,۱۱۷,۵۷۶	۱,۴۲۷,۴۰۷,۰۲۳	۱,۵۴۸,۸۸۷,۰۰۰
۳۰	۱,۴۵۱,۱۸۱,۷۸۴	۱,۴۳۴,۷۴۶,۰۱۰	۱,۴۹۸,۹۱۶,۰۹۱
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۱,۴۵۴,۹۳۹,۳۲۶	

\* 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