

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۶

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۴۷/۰۱/۰۱

عنوان شغل: کارمند ابلاغ و اجرا

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

ضریب افزایش سالانه سرمایه فوت: ۰.۰۵ برابر

سرمایه فوت سال اول: ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

مغافیت از پرداخت حق بیمه: دارد

مستمری از کار افتادگی: ۳ برابر آخرین حق بیمه دریافتی

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	۵۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۴۹۱,۰۸۸	۱۲,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۸۹۷,۷۰۹
۲	۵۱	۱,۱۰۰,۰۰۰	۴۶۶,۳۶۸	۲۵,۲۰۰,۰۰۰	۲۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۲,۵۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۶,۰۳۰,۶۲۵
۳	۵۲	۱,۲۱۰,۰۰۰	۵۰۲,۱۵۲	۳۹,۷۲۰,۰۰۰	۲۲۰,۵۰۰,۰۰۰	۶۶۱,۵۰۰,۰۰۰	۲۲۰,۵۰۰,۰۰۰	۵۵,۱۲۵,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۲۸,۰۸۹,۹۳۸
۴	۵۳	۱,۳۳۱,۰۰۰	۵۳۹,۲۶۸	۵۵,۶۹۲,۰۰۰	۲۳۱,۵۲۵,۰۰۰	۶۹۴,۵۷۵,۰۰۰	۲۳۱,۵۲۵,۰۰۰	۵۷,۸۸۱,۲۵۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۴۲,۷۸۹,۴۴۶
۵	۵۴	۱,۴۶۴,۱۰۰	۵۸۳,۷۶۴	۷۳,۲۶۱,۲۰۰	۲۴۳,۱۰۱,۲۵۰	۷۲۹,۳۰۳,۷۵۰	۲۴۳,۱۰۱,۲۵۰	۶۰,۷۷۵,۳۱۲	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۵۹,۰۷۲,۹۵۷
۶	۵۵	۱,۶۱۰,۵۰۰	۵۱۸,۱۶۰	۹۲,۵۸۷,۲۰۰	۲۵۵,۲۵۶,۳۱۲	۷۶۵,۷۶۸,۹۳۶	۲۵۵,۲۵۶,۳۱۲	۶۳,۸۱۴,۰۷۸	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۷۹,۲۷۳,۲۲۸
۷	۵۶	۱,۷۷۱,۶۰۰	۵۶۹,۴۳۶	۱۱۳,۸۴۶,۴۰۰	۲۶۸,۰۱۹,۱۲۷	۸۰۴,۰۵۷,۲۸۱	۲۶۸,۰۱۹,۱۲۷	۶۷,۰۰۴,۷۸۱	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۱۰۲,۹۲۹,۷۱۹
۸	۵۷	۱,۹۴۸,۷۰۰	۶۲۱,۵۴۰	۱۳۷,۲۳۰,۸۰۰	۲۸۱,۴۲۰,۰۸۳	۸۴۴,۲۶۰,۲۴۹	۲۸۱,۴۲۰,۰۸۳	۷۰,۳۵۵,۰۲۰	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۱۳۰,۵۸۰,۷۲۱
۹	۵۸	۲,۱۴۳,۶۰۰	۶۸۵,۳۵۶	۱۶۲,۹۵۴,۰۰۰	۲۹۵,۴۹۱,۰۸۷	۸۸۶,۴۷۳,۲۶۱	۲۹۵,۴۹۱,۰۸۷	۷۳,۸۷۲,۷۷۱	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۱۶۲,۷۱۳,۴۸۴
۱۰	۵۹	۲,۳۵۷,۹۰۰	۷۵۱,۵۹۶	۱۹۱,۲۴۸,۸۰۰	۳۱۰,۲۶۵,۶۴۱	۹۳۰,۷۹۶,۹۲۳	۳۱۰,۲۶۵,۶۴۱	۷۷,۵۶۶,۴۱۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۱۹۹,۹۹۳,۱۱۹
۱۱	۶۰	۲,۵۹۳,۷۰۰	۸۲۸,۳۲۴	۲۲۲,۳۷۳,۲۰۰	۳۲۵,۷۷۸,۹۲۳	۹۷۷,۳۳۶,۷۶۹	۳۲۵,۷۷۸,۹۲۳	۸۱,۴۴۴,۷۳۰	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۲۴۳,۰۸۳,۳۶۰
۱۲	۶۱	۲,۸۵۳,۱۰۰	۷۸۱,۹۴۴	۲۵۶,۶۱۰,۴۰۰	۳۴۲,۰۶۷,۸۶۹	۱,۰۲۶,۲۰۳,۶۰۷	۳۴۲,۰۶۷,۸۶۹	.	.	۲۹۴,۳۰۴,۴۲۷
۱۳	۶۲	۳,۱۳۸,۴۰۰	۸۶۵,۱۷۶	۲۹۴,۲۷۱,۲۰۰	۳۵۹,۱۷۱,۲۶۲	۱,۰۷۷,۵۱۳,۷۸۶	۳۵۹,۱۷۱,۲۶۲	.	.	۳۵۳,۲۷۹,۷۴۲
۱۴	۶۳	۳,۴۵۲,۳۰۰	۹۵۶,۷۲۴	۳۳۵,۶۹۸,۸۰۰	۳۷۷,۱۲۹,۸۲۵	۱,۱۳۱,۳۸۹,۴۷۵	۳۷۷,۱۲۹,۸۲۵	.	.	۴۲۱,۰۴۹,۰۰۲
۱۵	۶۴	۳,۷۹۷,۵۰۰	۱,۰۵۲,۱۶۰	۳۸۱,۲۶۸,۸۰۰	۳۹۵,۹۸۶,۳۱۶	۱,۱۸۷,۹۵۸,۹۴۸	۳۹۵,۹۸۶,۳۱۶	.	.	۴۹۸,۸۴۱,۶۷۱
۱۶	۶۵	۴,۱۷۷,۲۰۰	۱,۱۶۰,۸۰۸	۴۳۱,۳۹۵,۲۰۰	۴۱۵,۷۸۵,۶۳۱	۱,۲۴۷,۳۵۶,۸۹۳	۴۱۵,۷۸۵,۶۳۱	.	.	۵۸۷,۹۴۱,۵۲۸
۱۷	۶۶	۴,۵۹۵,۰۰۰	۱,۲۷۸,۰۱۲	۴۸۶,۵۳۵,۲۰۰	۴۳۶,۵۷۴,۹۱۲	۱,۳۰۹,۷۲۴,۷۳۶	۴۳۶,۵۷۴,۹۱۲	.	.	۶۸۹,۸۶۰,۸۹۹
۱۸	۶۷	۵,۰۵۴,۵۰۰	۱,۴۲۶,۴۲۸	۵۴۷,۱۸۹,۲۰۰	۴۵۸,۴۰۳,۶۵۷	۱,۳۷۵,۲۱۰,۹۷۱	۴۵۸,۴۰۳,۶۵۷	.	.	۸۰۶,۰۴۳,۳۲۰
۱۹	۶۸	۵,۵۵۹,۹۰۰	۱,۵۹۱,۷۵۲	۶۱۳,۹۰۸,۰۰۰	۴۸۱,۳۲۳,۸۳۹	۱,۴۴۳,۹۷۱,۵۱۷	۴۸۱,۳۲۳,۸۳۹	.	.	۹۳۸,۲۹۷,۵۲۲
۲۰	۶۹	۶,۱۱۵,۹۰۰	۱,۷۸۰,۱۷۶	۶۸۷,۲۹۸,۸۰۰	۵۰۵,۳۹۰,۰۳۰	۱,۵۱۶,۱۷۰,۰۹۰	۵۰۵,۳۹۰,۰۳۰	.	.	۱,۰۸۸,۶۰۰,۰۱۶

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی



شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :	نام بیمه شده :	-
ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۱,۰۸۸,۶۰۰,۰۱۶	سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۷۰	
ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۱,۰۸۸,۶۰۰,۰۱۶	سن بیمه شده در شروع مستمری : ۷۰	
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	۱۳۸,۷۸۹,۸۵۱

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	۲۸۷,۱۶۹,۹۴۱	۱۳۷,۱۸۹,۳۷۷	۲۹۴,۲۷۷,۴۷۸
۱۰	۱۷۷,۱۶۴,۶۳۹	۱۳۳,۶۲۳,۵۴۱	۱۸۶,۴۳۹,۰۱۲
۱۵	۱۴۳,۱۲۲,۳۵۵	۱۲۹,۱۶۹,۱۸۳	۱۵۵,۵۹۹,۷۲۷
۲۰	۱۲۷,۸۶۶,۵۴۹	۱۲۵,۵۳۴,۸۹۱	۱۴۴,۱۵۶,۲۹۷
۲۵	۱۱۹,۹۲۸,۹۶۵	۱۳۲,۷۳۳,۲۴۱	۱۴۰,۱۰۴,۹۳۱
۳۰	۱۱۵,۴۷۷,۸۷۱	۱۵۳,۲۵۱,۵۰۳	۱۳۸,۹۸۷,۶۰۲
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۱۳۸,۷۸۹,۸۵۱	

* 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