

## 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: 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: 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    | ۵۵ | ۱,۰۰۰,۰۰۰    | ۵۶۷,۵۵۲       | ۱۲,۰۰۰,۰۰۰     | ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰   | ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰    | ۵۰,۰۰۰,۰۰۰       | ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰  | ۴,۹۷۶,۱۹۷    |
| ۲    | ۵۶ | ۱,۱۰۰,۰۰۰    | ۵۳۸,۸۲۴       | ۲۵,۲۰۰,۰۰۰     | ۲۱۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۶۳۰,۰۰۰,۰۰۰   | ۲۱۰,۰۰۰,۰۰۰    | ۵۲,۵۰۰,۰۰۰       | ۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰  | ۱۴,۰۸۸,۴۲۷   |
| ۳    | ۵۷ | ۱,۲۱۰,۰۰۰    | ۵۸۱,۰۲۸       | ۳۹,۷۲۰,۰۰۰     | ۲۲۰,۵۰۰,۰۰۰ | ۶۶۱,۵۰۰,۰۰۰   | ۲۲۰,۵۰۰,۰۰۰    | ۵۵,۱۲۵,۰۰۰       | ۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰  | ۲۴,۹۵۸,۳۴۸   |
| ۴    | ۵۸ | ۱,۳۳۱,۰۰۰    | ۶۲۹,۵۲۰       | ۵۵,۶۹۲,۰۰۰     | ۲۳۱,۵۲۵,۰۰۰ | ۶۹۴,۵۷۵,۰۰۰   | ۲۳۱,۵۲۵,۰۰۰    | ۵۷,۸۸۱,۲۵۰       | ۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰  | ۳۸,۱۷۸,۶۷۶   |
| ۵    | ۵۹ | ۱,۴۶۴,۱۰۰    | ۶۸۳,۷۶۰       | ۷۳,۲۶۱,۲۰۰     | ۲۴۳,۱۰۱,۲۵۰ | ۷۲۹,۳۰۳,۷۵۰   | ۲۴۳,۱۰۱,۲۵۰    | ۶۰,۷۷۵,۳۱۲       | ۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵  | ۵۲,۸۳۰,۶۳۳   |
| ۶    | ۶۰ | ۱,۶۱۰,۵۰۰    | ۶۲۷,۸۷۶       | ۹۲,۵۸۷,۲۰۰     | ۲۵۵,۲۵۶,۳۱۲ | ۷۶۵,۷۶۸,۹۳۶   | ۲۵۵,۲۵۶,۳۱۲    | ۶۳,۸۱۴,۰۷۸       | ۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶  | ۷۱,۱۲۲,۴۲۰   |
| ۷    | ۶۱ | ۱,۷۷۱,۶۰۰    | ۵۸۹,۳۶۸       | ۱۱۳,۸۴۶,۴۰۰    | ۲۶۸,۰۱۹,۱۲۷ | ۸۰۴,۰۵۷,۲۸۱   | ۲۶۸,۰۱۹,۱۲۷    | .                | .            | ۹۳,۷۳۰,۶۰۰   |
| ۸    | ۶۲ | ۱,۹۴۸,۷۰۰    | ۶۵۲,۲۱۲       | ۱۳۷,۲۳۰,۸۰۰    | ۲۸۱,۴۲۰,۰۸۳ | ۸۴۴,۲۶۰,۲۴۹   | ۲۸۱,۴۲۰,۰۸۳    | .                | .            | ۱۲۰,۱۰۲,۶۲۲  |
| ۹    | ۶۳ | ۲,۱۴۳,۶۰۰    | ۷۲۱,۳۸۰       | ۱۶۲,۹۵۴,۰۰۰    | ۲۹۵,۴۹۱,۰۸۷ | ۸۸۶,۴۷۳,۲۶۱   | ۲۹۵,۴۹۱,۰۸۷    | .                | .            | ۱۵۰,۷۶۵,۹۷۴  |
| ۱۰   | ۶۴ | ۲,۳۵۷,۹۰۰    | ۷۹۳,۳۶۸       | ۱۹۱,۲۴۸,۸۰۰    | ۳۱۰,۲۶۵,۶۴۱ | ۹۳۰,۷۹۶,۹۲۳   | ۳۱۰,۲۶۵,۶۴۱    | .                | .            | ۱۸۶,۳۶۱,۹۳۵  |
| ۱۱   | ۶۵ | ۲,۵۹۳,۷۰۰    | ۸۷۵,۴۷۲       | ۲۲۲,۳۷۳,۲۰۰    | ۳۲۵,۷۷۸,۹۲۳ | ۹۷۷,۳۳۶,۷۶۹   | ۳۲۵,۷۷۸,۹۲۳    | .                | .            | ۲۲۷,۵۳۷,۱۴۷  |
| ۱۲   | ۶۶ | ۲,۸۵۳,۱۰۰    | ۹۶۳,۶۸۴       | ۲۵۶,۶۱۰,۴۰۰    | ۳۴۲,۰۶۷,۸۶۹ | ۱,۰۲۶,۲۰۳,۶۰۷ | ۳۴۲,۰۶۷,۸۶۹    | .                | .            | ۲۷۵,۰۷۶,۴۵۷  |
| ۱۳   | ۶۷ | ۳,۱۳۸,۴۰۰    | ۱,۰۷۶,۰۶۴     | ۲۹۴,۲۷۱,۲۰۰    | ۳۵۹,۱۷۱,۲۶۲ | ۱,۰۷۷,۵۱۳,۷۸۶ | ۳۵۹,۱۷۱,۲۶۲    | .                | .            | ۳۲۹,۶۶۰,۶۹۵  |
| ۱۴   | ۶۸ | ۳,۴۵۲,۳۰۰    | ۱,۲۰۱,۳۶۸     | ۳۳۵,۶۹۸,۸۰۰    | ۳۷۷,۱۲۹,۸۲۵ | ۱,۱۳۱,۳۸۹,۴۷۵ | ۳۷۷,۱۲۹,۸۲۵    | .                | .            | ۳۹۲,۲۰۴,۶۰۲  |
| ۱۵   | ۶۹ | ۳,۷۹۷,۵۰۰    | ۱,۳۴۴,۴۲۰     | ۳۸۱,۲۶۸,۸۰۰    | ۳۹۵,۹۸۶,۳۱۶ | ۱,۱۸۷,۹۵۸,۹۴۸ | ۳۹۵,۹۸۶,۳۱۶    | .                | .            | ۴۶۳,۶۹۲,۰۸۶  |

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی

۱۳۱۴



## شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۴۶۳,۶۹۲,۰۸۶

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۷۰

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۴۶۳,۶۹۲,۰۸۶

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         | ۵۹,۱۱۷,۹۰۸             |

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                                | ۱۲۲,۳۲۰,۸۰۴ | ۵۸,۴۳۶,۱۸۱                | ۱۲۵,۳۴۸,۲۷۸ |
| ۱۰                               | ۷۵,۴۶۳,۷۵۱  | ۵۶,۹۱۷,۳۰۴                | ۷۹,۴۱۴,۱۹۵  |
| ۱۵                               | ۶۰,۹۶۳,۳۴۹  | ۵۵,۰۱۹,۹۵۹                | ۶۶,۲۷۸,۱۱۹  |
| ۲۰                               | ۵۴,۴۶۵,۰۹۸  | ۵۳,۴۷۱,۹۲۲                | ۶۱,۴۰۳,۷۵۹  |
| ۲۵                               | ۵۱,۰۸۴,۰۶۳  | ۵۶,۵۳۸,۰۷۹                | ۵۹,۶۷۸,۰۷۰  |
| ۳۰                               | ۴۹,۱۸۸,۱۰۷  | ۶۵,۲۷۷,۸۸۷                | ۵۹,۲۰۲,۱۴۰  |
| مبلغ سالانه مستمری مادام العمر : |             | ۵۹,۱۱۷,۹۰۸                |             |

\* 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