

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعمال نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۷

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۸۲/۰۱/۰۱

عنوان شغل: دانش آموز - محصل

اضافه نرخ پزشکی: ۰.۰ درصد

نحوه پرداخت حق بیمه: سالیانه

حق بیمه اولین قسط: ۵۰,۰۰۰,۰۰۰ 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	۱۵	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۷۱,۵۷۸	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۷,۲۴۴,۰۹۳
۲	۱۶	۵۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۸۳,۱۰۳	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۹۱,۸۷۵,۰۰۰	۱۸۳,۷۵۰,۰۰۰	۱۱۱,۹۴۸,۵۹۲
۳	۱۷	۶۰,۵۰۰,۰۰۰	۶۱۷,۷۰۹	۱۶۵,۵۰۰,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۷,۶۲۵,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۹۶,۴۶۸,۷۵۰	۱۹۲,۹۳۷,۵۰۰	۱۸۷,۸۴۰,۹۶۸
۴	۱۸	۶۶,۵۵۰,۰۰۰	۶۵۶,۲۵۳	۲۳۲,۰۵۰,۰۰۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱,۲۱۵,۵۰۶,۲۵۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱۰۱,۲۹۲,۱۸۷	۲۰۲,۵۸۴,۳۷۵	۲۷۹,۸۸۳,۶۶۷
۵	۱۹	۷۳,۲۰۵,۰۰۰	۶۹۴,۲۱۶	۳۰۵,۲۵۵,۰۰۰	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱,۲۷۶,۲۸۱,۵۶۱	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱۰۶,۳۵۶,۷۹۶	۲۱۲,۷۱۳,۵۹۳	۳۸۰,۴۹۰,۱۷۳
۶	۲۰	۸۰,۵۲۵,۵۰۰	۵۵۶,۱۴۵	۳۸۵,۷۸۰,۵۰۰	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱,۳۴۰,۰۹۵,۶۳۸	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱۱۱,۶۷۴,۶۳۶	۲۲۳,۳۴۹,۲۷۳	۵۰۰,۳۱۹,۹۰۰
۷	۲۱	۸۸,۵۷۸,۱۰۰	۶۰۲,۰۷۹	۴۷۴,۳۵۸,۶۰۰	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱,۴۰۷,۱۰۰,۴۱۹	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱۱۷,۲۵۸,۳۶۸	۲۳۴,۵۱۶,۷۳۶	۶۴۰,۴۲۹,۰۵۵
۸	۲۲	۹۷,۴۳۵,۹۰۰	۶۵۰,۸۷۴	۵۷۱,۷۹۴,۵۰۰	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱,۴۷۷,۴۵۵,۴۳۸	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱۲۳,۱۲۱,۲۸۶	۲۴۶,۲۴۲,۵۷۳	۸۰۳,۶۹۶,۳۱۸
۹	۲۳	۱۰۷,۱۷۹,۴۰۰	۶۹۹,۰۸۴	۶۷۸,۹۷۳,۹۰۰	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱,۵۵۱,۳۲۸,۲۰۹	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱۲۹,۲۷۷,۳۵۰	۲۵۸,۵۵۴,۷۰۱	۹۹۳,۴۱۸,۹۲۱
۱۰	۲۴	۱۱۷,۸۹۷,۴۰۰	۷۵۳,۴۹۳	۷۹۶,۸۷۱,۳۰۰	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱,۶۲۸,۸۹۴,۶۱۹	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱۳۵,۷۴۱,۲۱۸	۲۷۱,۴۸۲,۴۳۶	۱,۲۱۳,۲۳۸,۵۸۸
۱۱	۲۵	۱۲۹,۶۸۷,۱۰۰	۸۱۱,۷۹۵	۹۲۶,۵۵۸,۴۰۰	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱,۷۱۰,۳۳۹,۳۴۸	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱۴۲,۵۲۸,۲۷۹	۲۸۵,۰۵۶,۵۵۸	۱,۴۶۷,۲۹۶,۳۱۲
۱۲	۲۶	۱۴۲,۶۵۵,۸۰۰	۸۸۱,۰۳۷	۱,۰۶۹,۲۱۴,۲۰۰	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱,۷۹۵,۸۵۶,۳۱۳	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱۴۹,۶۵۴,۶۹۲	۲۹۹,۳۰۹,۳۸۵	۱,۷۶۰,۱۷۹,۰۸۹
۱۳	۲۷	۱۵۶,۹۲۱,۴۰۰	۹۵۱,۵۹۸	۱,۲۲۶,۱۳۵,۶۰۰	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱,۸۸۵,۶۴۹,۱۲۷	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱۵۷,۱۳۷,۴۲۷	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۹۷,۱۷۹,۸۸۷
۱۴	۲۸	۱۷۲,۶۱۳,۶۰۰	۱,۰۲۹,۱۶۲	۱,۳۹۸,۷۴۹,۲۰۰	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱,۹۷۹,۹۳۱,۵۸۲	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱۶۴,۹۹۴,۲۹۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۴۸۴,۱۹۴,۱۸۲
۱۵	۲۹	۱۸۹,۸۷۴,۹۰۰	۱,۱۱۴,۴۶۶	۱,۵۸۸,۶۲۴,۱۰۰	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۲,۰۷۸,۹۲۸,۱۵۹	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۱۷۳,۲۴۴,۰۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۹۲۷,۸۵۴,۷۳۲
۱۶	۳۰	۲۰۸,۸۶۲,۴۰۰	۱,۲۰۸,۹۳۱	۱,۷۹۷,۴۸۶,۵۰۰	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۲,۱۸۲,۸۷۴,۵۶۵	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۱۸۱,۹۰۶,۲۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۴۳۵,۶۱۳,۰۰۹
۱۷	۳۱	۲۲۹,۷۴۸,۶۰۰	۱,۳۲۰,۴۲۷	۲,۰۲۷,۲۳۵,۱۰۰	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۲,۲۹۲,۰۱۸,۲۹۱	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۱۹۱,۰۰۱,۵۲۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۱۵,۷۵۹,۲۱۷
۱۸	۳۲	۲۵۲,۷۲۳,۵۰۰	۱,۴۳۴,۰۹۸	۲,۲۷۹,۹۵۸,۶۰۰	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲,۴۰۶,۶۱۹,۲۰۳	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۶۷۷,۸۰۳,۱۲۲
۱۹	۳۳	۲۷۷,۹۹۵,۹۰۰	۱,۵۶۰,۷۴۹	۲,۵۵۷,۹۵۴,۵۰۰	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲,۵۲۶,۹۵۰,۱۶۳	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۴۳۳,۳۰۳,۰۹۲
۲۰	۳۴	۳۰۵,۷۹۵,۵۰۰	۱,۶۹۸,۴۹۳	۲,۸۶۳,۷۵۰,۰۰۰	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲,۶۵۳,۲۹۷,۶۷۱	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۲۹۱,۱۴۹,۰۸۰
۲۱	۳۵	۳۳۶,۳۷۵,۰۰۰	۱,۸۴۹,۱۶۹	۳,۲۰۰,۱۲۵,۰۰۰	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲,۷۸۵,۹۶۲,۵۵۲	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۲۶۷,۶۷۵,۵۲۸
۲۲	۳۶	۳۷۰,۰۱۲,۵۰۰	۲,۰۴۷,۹۹۲	۳,۵۷۰,۱۳۷,۵۰۰	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲,۹۲۵,۲۶۰,۶۷۹	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸,۳۷۶,۴۲۵,۸۱۴
۲۳	۳۷	۴۰۷,۰۱۳,۷۰۰	۲,۲۳۰,۵۹۶	۳,۹۷۷,۱۵۱,۲۰۰	۱,۰۲۳,۸۴۱,۲۳۷	۳,۰۷۱,۵۲۳,۷۱۱	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹,۶۳۴,۵۲۰,۶۲۱

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	۳۸	۴۴۷,۷۱۵,۱۰۰	۲,۴۲۹,۸۱۵	۴,۴۲۴,۸۶۶,۳۰۰	۱,۰۷۵,۰۳۳,۲۹۸	۳,۲۲۵,۰۹۹,۸۹۴	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۱,۰۶۰,۷۶۱,۵۴۶
۲۵	۳۹	۴۹۲,۴۸۶,۶۰۰	۲,۶۴۴,۹۹۱	۴,۹۱۷,۳۵۲,۹۰۰	۱,۱۲۸,۷۸۴,۹۶۲	۳,۳۸۶,۳۵۴,۸۸۶	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۶۷۶,۲۴۵,۲۸۴
۲۶	۴۰	۵۴۱,۷۳۵,۳۰۰	۲,۸۸۹,۲۶۷	۵,۴۵۹,۰۸۸,۲۰۰	۱,۱۸۵,۲۲۴,۲۱۰	۳,۵۵۵,۶۷۲,۶۳۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۴,۵۰۴,۴۶۵,۳۷۲
۲۷	۴۱	۵۹۵,۹۰۸,۸۰۰	۳,۲۱۸,۴۸۸	۶,۰۵۴,۹۹۷,۰۰۰	۱,۲۴۴,۴۸۵,۴۲۰	۳,۷۳۳,۴۵۶,۲۶۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۶,۵۷۱,۰۷۴,۵۱۲
۲۸	۴۲	۶۵۵,۴۹۹,۷۰۰	۳,۵۱۳,۳۸۱	۶,۷۱۰,۴۹۶,۷۰۰	۱,۳۰۶,۷۰۹,۶۹۱	۳,۹۲۰,۱۲۹,۰۷۳	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۸,۹۰۶,۲۹۰,۳۰۱
۲۹	۴۳	۷۲۱,۰۴۹,۷۰۰	۳,۸۵۲,۹۳۰	۷,۴۳۱,۵۴۶,۴۰۰	۱,۳۷۲,۰۴۵,۱۷۵	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۱,۵۴۲,۹۸۲,۶۳۰
۳۰	۴۴	۷۹۳,۱۵۴,۶۰۰	۴,۲۰۷,۱۸۵	۸,۲۲۴,۷۰۱,۰۰۰	۱,۴۴۰,۶۴۷,۴۳۳	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۴,۵۱۸,۳۲۹,۷۹۹

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۲۴,۵۱۸,۳۲۹,۷۹۹

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۴۵

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۳۸,۸۶۴,۷۱۸,۵۸۹

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 :

۱۴۳۲/۰۱/۰۱

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	۴,۱۳۳,۴۱۵,۱۳۶

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	۱۰,۲۵۲,۴۱۴,۸۵۵	۴,۱۲۲,۰۶۵,۳۸۲	۱۰,۳۲۲,۹۳۵,۲۵۷
۱۰	۶,۳۲۵,۰۵۳,۹۷۳	۴,۱۰۰,۲۰۲,۲۲۹	۶,۴۰۴,۷۸۸,۲۱۲
۱۵	۵,۱۰۹,۶۹۱,۳۴۰	۴,۰۷۶,۷۹۸,۲۹۸	۵,۲۰۱,۴۰۸,۸۷۶
۲۰	۴,۵۶۵,۰۳۵,۲۶۲	۴,۰۵۹,۱۸۱,۰۸۱	۴,۶۶۹,۴۵۰,۲۵۱
۲۵	۴,۲۸۱,۶۵۱,۱۲۳	۴,۰۵۵,۱۹۷,۱۳۹	۴,۴۰۰,۳۱۶,۱۱۹
۳۰	۴,۱۲۲,۷۴۰,۱۳۱	۴,۰۷۶,۰۴۶,۸۶۰	۴,۲۵۸,۳۵۱,۰۸۳
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۴,۱۳۳,۴۱۵,۱۳۶	

* 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