

## 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

درصد اضافه نرخ پزشکی: ۰.۰

نحوه پرداخت حق بیمه: ماهیانه

حق بیمه اولین قسط: ۲,۰۰۰,۰۰۰

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 باز خرید
۱	۱۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	۵۷۰,۸۶۴	۲۴,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۷,۰۵۲,۶۹۰
۲	۱۱	۲,۲۰۰,۰۰۰	۴۶۷,۶۸۸	۵۰,۴۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۹۱,۸۷۵,۰۰۰	۱۸۳,۷۵۰,۰۰۰	۴۳,۶۴۱,۶۲۰
۳	۱۲	۲,۴۲۰,۰۰۰	۴۸۳,۲۴۰	۷۹,۴۴۰,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۷,۶۲۵,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۹۶,۴۶۸,۷۵۰	۱۹۲,۹۳۷,۵۰۰	۷۵,۳۵۱,۱۹۲
۴	۱۳	۲,۶۶۲,۰۰۰	۵۰۱,۰۱۲	۱۱۱,۳۸۴,۰۰۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱,۲۱۵,۵۰۶,۲۵۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱۰۱,۲۹۲,۱۸۷	۲۰۲,۵۸۴,۳۷۵	۱۱۴,۰۰۸,۳۱۵
۵	۱۴	۲,۹۲۸,۲۰۰	۵۲۱,۵۲۰	۱۴۶,۵۲۲,۴۰۰	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱,۲۷۶,۲۸۱,۵۶۱	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱۰۶,۳۵۶,۷۹۶	۲۱۲,۷۱۳,۵۹۳	۱۵۶,۸۹۶,۶۸۲
۶	۱۵	۳,۲۲۱,۰۰۰	۳۴۹,۴۲۸	۱۸۵,۱۷۴,۴۰۰	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱,۳۴۰,۰۹۵,۶۳۸	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱۱۱,۶۷۴,۶۳۶	۲۲۳,۳۴۹,۲۷۳	۲۰۹,۲۱۱,۷۴۳
۷	۱۶	۳,۵۴۳,۱۰۰	۳۷۸,۹۰۰	۲۲۷,۶۹۱,۶۰۰	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱,۴۰۷,۱۰۰,۴۱۹	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱۱۷,۲۵۸,۳۶۸	۲۳۴,۵۱۶,۷۳۶	۲۷۰,۴۸۴,۹۱۸
۸	۱۷	۳,۸۹۷,۴۰۰	۴۱۴,۸۱۶	۲۷۴,۴۶۰,۴۰۰	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱,۴۷۷,۴۵۵,۴۳۸	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱۲۳,۱۲۱,۲۸۶	۲۴۶,۲۴۲,۵۷۳	۳۴۱,۹۴۳,۵۲۸
۹	۱۸	۴,۲۸۷,۲۰۰	۴۵۵,۳۱۶	۳۲۵,۹۰۶,۸۰۰	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱,۵۵۱,۳۲۸,۲۰۹	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱۲۹,۲۷۷,۳۵۰	۲۵۸,۵۵۴,۷۰۱	۴۲۵,۰۰۱,۳۱۰
۱۰	۱۹	۴,۷۱۵,۹۰۰	۴۹۳,۲۹۶	۳۸۲,۴۹۷,۶۰۰	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱,۶۲۸,۸۹۴,۶۱۹	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱۳۵,۷۴۱,۲۱۸	۲۷۱,۴۸۲,۴۳۶	۵۲۱,۳۳۹,۲۸۸
۱۱	۲۰	۵,۱۸۷,۵۰۰	۵۳۲,۶۲۰	۴۴۴,۷۴۷,۶۰۰	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱,۷۱۰,۳۳۹,۳۴۸	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱۴۲,۵۲۸,۲۷۹	۲۸۵,۰۵۶,۵۵۸	۶۳۲,۸۱۲,۱۱۱
۱۲	۲۱	۵,۷۰۶,۲۰۰	۵۷۴,۸۲۴	۵۱۳,۲۲۲,۰۰۰	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱,۷۹۵,۸۵۶,۳۱۳	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱۴۹,۶۵۴,۶۹۲	۲۹۹,۳۰۹,۳۸۵	۷۶۱,۴۹۴,۸۵۶
۱۳	۲۲	۶,۲۷۶,۹۰۰	۶۱۸,۵۰۴	۵۸۸,۵۴۴,۸۰۰	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱,۸۸۵,۶۴۹,۱۲۷	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱۵۷,۱۳۷,۴۲۷	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۰۹,۷۴۸,۶۳۶
۱۴	۲۳	۶,۹۰۴,۵۰۰	۶۵۹,۵۶۸	۶۷۱,۳۹۸,۸۰۰	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱,۹۷۹,۹۳۱,۵۸۲	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱۶۴,۹۹۴,۲۹۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۸۰,۲۸۰,۴۱۳
۱۵	۲۴	۷,۵۹۵,۰۰۰	۷۰۶,۵۲۴	۷۶۲,۵۳۸,۸۰۰	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۲,۰۷۸,۹۲۸,۱۵۹	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۱۷۳,۲۴۴,۰۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۲۷۶,۰۴۴,۰۳۶
۱۶	۲۵	۸,۳۵۴,۵۰۰	۷۵۶,۲۴۰	۸۶۲,۷۹۲,۸۰۰	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۲,۱۸۲,۸۷۴,۵۶۵	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۱۸۱,۹۰۶,۲۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۴۰۲,۶۷۶
۱۷	۲۶	۹,۱۸۹,۹۰۰	۸۱۶,۶۲۴	۹۷۳,۰۷۱,۶۰۰	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۲,۲۹۲,۰۱۸,۲۹۱	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۱۹۱,۰۰۱,۵۲۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۷۵۷,۰۵۰,۳۰۳
۱۸	۲۷	۱۰,۱۰۸,۹۰۰	۸۷۷,۵۳۶	۱,۰۹۴,۳۷۸,۴۰۰	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲,۴۰۶,۶۱۹,۲۰۳	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۵۰,۲۶۶,۴۱۹
۱۹	۲۸	۱۱,۱۱۹,۸۰۰	۹۴۴,۰۵۲	۱,۲۲۷,۸۱۶,۰۰۰	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲,۵۲۶,۹۵۰,۱۶۳	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۳۸۴,۸۰۳,۸۹۷
۲۰	۲۹	۱۲,۲۳۱,۸۰۰	۱,۰۱۷,۲۲۸	۱,۳۷۴,۵۹۷,۶۰۰	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲,۶۵۳,۲۹۷,۶۷۱	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۷۶۵,۹۹۴,۹۲۷
۲۱	۳۰	۱۳,۴۵۵,۰۰۰	۱,۰۹۸,۵۵۲	۱,۵۳۶,۰۵۷,۶۰۰	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲,۷۸۵,۹۶۲,۵۵۲	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۱۹۹,۸۱۵,۱۰۸
۲۲	۳۱	۱۴,۸۰۰,۵۰۰	۱,۱۹۵,۷۶۴	۱,۷۱۳,۶۶۳,۶۰۰	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲,۹۲۵,۲۶۰,۶۷۹	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۶۹۲,۸۸۷,۴۷۵
۲۳	۳۲	۱۶,۲۸۰,۵۰۰	۱,۲۹۱,۷۲۸	۱,۹۰۹,۰۲۹,۶۰۰	۱,۰۲۳,۸۴۱,۲۳۷	۳,۰۷۱,۵۲۳,۷۱۱	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۲۵۲,۸۵۱,۸۲۲

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	۱۷,۹۰۸,۶۰۰	۱,۳۹۸,۵۶۴	۲,۱۲۳,۹۳۲,۸۰۰	۱,۰۷۵,۰۳۳,۲۹۸	۳,۲۲۵,۰۹۹,۸۹۴	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۸۸۸,۱۴۲,۲۰۹
۲۵	۳۴	۱۹,۶۹۹,۵۰۰	۱,۵۱۴,۲۴۴	۲,۳۶۰,۳۲۶,۸۰۰	۱,۱۲۸,۷۸۴,۹۶۲	۳,۳۸۶,۳۵۴,۸۸۶	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۶۰۸,۲۴۵,۶۴۵
۲۶	۳۵	۲۱,۶۶۹,۴۰۰	۱,۶۴۰,۵۸۰	۲,۶۲۰,۳۵۹,۶۰۰	۱,۱۸۵,۲۲۴,۲۱۰	۳,۵۵۵,۶۷۲,۶۳۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۴۲۳,۷۸۱,۳۰۰
۲۷	۳۶	۲۳,۸۳۶,۴۰۰	۱,۸۱۳,۰۵۶	۲,۹۰۶,۳۹۶,۴۰۰	۱,۲۴۴,۴۸۵,۴۲۰	۳,۷۳۳,۴۵۶,۲۶۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۳۴۶,۲۴۳,۸۹۶
۲۸	۳۷	۲۶,۲۲۰,۰۰۰	۱,۹۶۸,۶۴۸	۳,۲۲۱,۰۳۶,۴۰۰	۱,۳۰۶,۷۰۹,۶۹۱	۳,۹۲۰,۱۲۹,۰۷۳	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸,۳۸۹,۲۶۱,۶۷۴
۲۹	۳۸	۲۸,۸۴۲,۰۰۰	۲,۱۳۲,۴۷۲	۳,۵۶۷,۱۴۰,۴۰۰	۱,۳۷۲,۰۴۵,۱۷۵	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹,۵۶۷,۸۰۷,۳۲۶
۳۰	۳۹	۳۱,۷۲۶,۲۰۰	۲,۳۰۲,۵۸۴	۳,۹۴۷,۸۵۴,۸۰۰	۱,۴۴۰,۶۴۷,۴۳۳	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۸۹۸,۶۷۴,۳۹۳

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





## شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۱۰,۸۹۸,۶۷۴,۳۹۳

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۴۰

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۲۷,۸۲۲,۸۵۸,۵۹۸

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	۲,۹۵۹,۰۷۰,۰۵۲

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	۷,۳۳۹,۶۰۰,۰۰۶	۲,۹۵۰,۹۴۴,۸۷۸	۷,۳۹۰,۰۸۴,۸۴۸
۱۰	۴,۵۲۸,۰۴۲,۱۰۹	۲,۹۳۵,۲۹۳,۲۶۸	۴,۵۸۵,۱۲۳,۰۴۳
۱۵	۳,۶۵۷,۹۷۶,۳۰۳	۲,۹۱۸,۵۳۸,۶۳۱	۳,۷۲۳,۶۳۵,۹۵۹
۲۰	۳,۲۶۸,۰۶۲,۵۳۱	۲,۹۰۵,۹۲۶,۶۴۴	۳,۳۴۲,۸۱۲,۱۶۴
۲۵	۳,۰۶۵,۱۹۰,۶۹۴	۲,۹۰۳,۰۷۴,۵۸۰	۳,۱۵۰,۱۴۱,۷۶۴
۳۰	۲,۹۵۱,۴۲۷,۹۲۴	۲,۹۱۸,۰۰۰,۶۸۴	۳,۰۴۸,۵۱۰,۴۳۲
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۲,۹۵۹,۰۷۰,۰۵۲	

\* 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