

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام 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: ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ 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	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۵۱,۵۷۸	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۲,۹۲۴,۰۹۳
۲	۱۶	۱۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۸۱,۱۰۳	۲۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۹۱,۸۷۵,۰۰۰	۱۸۳,۷۵۰,۰۰۰	۲۳۷,۷۸۵,۳۹۲
۳	۱۷	۱۲۱,۰۰۰,۰۰۰	۸۳۵,۵۰۹	۳۳۱,۰۰۰,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۷,۶۲۵,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۹۶,۴۶۸,۷۵۰	۱۹۲,۹۳۷,۵۰۰	۳۹۵,۶۶۶,۹۵۲
۴	۱۸	۱۳۳,۱۰۰,۰۰۰	۸۹۵,۸۳۳	۴۶۴,۱۰۰,۰۰۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱,۲۱۵,۵۰۶,۲۵۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱۰۱,۲۹۲,۱۸۷	۲۰۲,۵۸۴,۳۷۵	۵۸۶,۹۲۰,۴۶۹
۵	۱۹	۱۴۶,۴۱۰,۰۰۰	۹۵۷,۷۵۴	۶۱۰,۵۱۰,۰۰۰	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱,۲۷۶,۲۸۱,۵۶۱	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱۰۶,۳۵۶,۷۹۶	۲۱۲,۷۱۳,۵۹۳	۷۹۵,۵۳۵,۱۳۴
۶	۲۰	۱۶۱,۰۵۱,۰۰۰	۸۸۲,۲۷۴	۷۷۱,۵۶۱,۰۰۰	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱,۳۴۰,۰۹۵,۶۳۸	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱۱۱,۶۷۴,۶۳۶	۲۲۳,۳۴۹,۲۷۳	۱,۰۴۱,۴۶۱,۳۹۷
۷	۲۱	۱۷۷,۱۵۶,۱۰۰	۹۶۰,۸۲۰	۹۴۸,۷۱۷,۱۰۰	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱,۴۰۷,۱۰۰,۴۱۹	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱۱۷,۲۵۸,۴۶۸	۲۳۴,۵۱۶,۷۳۶	۱,۳۲۸,۷۳۵,۸۹۰
۸	۲۲	۱۹۴,۸۷۱,۷۰۰	۱,۰۴۵,۴۸۹	۱,۱۴۳,۵۸۸,۸۰۰	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱,۴۷۷,۴۵۵,۴۳۸	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱۲۳,۱۲۱,۲۸۶	۲۴۶,۲۴۲,۵۷۳	۱,۶۶۳,۱۹۰,۱۴۲
۹	۲۳	۲۱۴,۳۵۸,۹۰۰	۱,۱۳۳,۱۶۱	۱,۳۵۷,۹۴۷,۷۰۰	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱,۵۵۱,۳۲۸,۲۰۹	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱۲۹,۲۷۷,۳۵۰	۲۵۸,۵۵۴,۷۰۱	۲,۰۵۱,۴۵۴,۱۹۱
۱۰	۲۴	۲۳۵,۷۹۴,۸۰۰	۱,۲۳۰,۹۷۸	۱,۵۹۳,۷۴۲,۵۰۰	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱,۶۲۸,۸۹۴,۶۱۹	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱۳۵,۷۴۱,۲۱۸	۲۷۱,۴۸۲,۴۳۶	۲,۵۰۰,۹۲۸,۶۰۲
۱۱	۲۵	۲۵۹,۳۷۴,۲۰۰	۱,۳۳۷,۰۲۸	۱,۸۵۳,۱۱۶,۷۰۰	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱,۷۱۰,۳۳۹,۳۴۸	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱۴۲,۵۲۸,۲۷۹	۲۸۵,۰۵۶,۵۵۸	۳,۰۱۹,۹۹۱,۶۲۴
۱۲	۲۶	۲۸۵,۳۱۱,۷۰۰	۱,۴۵۸,۷۹۳	۲,۱۳۸,۴۲۸,۴۰۰	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱,۷۹۵,۸۵۶,۳۱۳	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱۴۹,۶۵۴,۶۹۲	۲۹۹,۳۰۹,۳۸۵	۳,۶۱۸,۰۰۳,۹۵۷
۱۳	۲۷	۳۱۳,۸۴۲,۸۰۰	۱,۵۸۷,۱۳۰	۲,۴۵۲,۲۷۱,۲۰۰	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱,۸۸۵,۶۴۹,۱۲۷	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱۵۷,۱۳۷,۴۲۷	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۳۰۵,۶۳۳,۱۷۳
۱۴	۲۸	۳۴۵,۲۲۷,۱۰۰	۱,۷۲۸,۲۴۷	۲,۷۹۷,۴۹۸,۳۰۰	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱,۹۷۹,۹۳۱,۵۸۲	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱۶۴,۹۹۴,۲۹۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۹۴,۸۲۳,۲۷۸
۱۵	۲۹	۳۷۹,۷۴۹,۸۰۰	۱,۸۸۳,۴۶۰	۳,۱۷۷,۲۴۸,۱۰۰	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۲,۰۷۸,۹۲۸,۱۵۹	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۱۷۳,۲۴۴,۰۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۹۹۹,۰۱۰,۳۱۸
۱۶	۳۰	۴۱۷,۷۲۴,۸۰۰	۲,۰۵۴,۸۲۴	۳,۵۹۴,۹۷۲,۹۰۰	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۲,۱۸۲,۸۷۴,۵۶۵	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۱۸۱,۹۰۶,۲۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۰۳۳,۲۹۴,۱۰۶
۱۷	۳۱	۴۵۹,۴۹۷,۳۰۰	۲,۲۵۰,۹۰۹	۴,۰۵۴,۴۷۰,۲۰۰	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۲,۲۹۲,۰۱۸,۲۹۱	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۱۹۱,۰۰۱,۵۲۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸,۲۱۴,۵۵۹,۴۳۳
۱۸	۳۲	۵۰۵,۴۴۷,۰۰۰	۲,۴۵۷,۶۲۸	۴,۵۵۹,۹۱۷,۲۰۰	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲,۴۰۶,۶۱۹,۲۰۳	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹,۵۶۱,۹۶۹,۳۹۶
۱۹	۳۳	۵۵۵,۹۹۱,۷۰۰	۲,۶۸۶,۶۳۲	۵,۱۱۵,۹۰۸,۹۰۰	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲,۵۲۶,۹۵۰,۱۶۳	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۱,۰۹۶,۹۲۰,۵۸۳
۲۰	۳۴	۶۱۱,۵۹۰,۹۰۰	۲,۹۳۶,۹۶۵	۵,۷۲۷,۴۹۹,۸۰۰	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲,۶۵۳,۲۹۷,۶۷۱	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۸۴۳,۴۶۶,۳۸۸
۲۱	۳۵	۶۷۲,۷۵۰,۰۰۰	۳,۲۱۱,۴۸۸	۶,۴۰۰,۲۴۹,۸۰۰	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲,۷۸۵,۹۶۲,۵۵۲	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۴,۸۲۸,۵۸۶,۵۰۴
۲۲	۳۶	۷۴۰,۰۲۵,۰۰۰	۳,۵۴۶,۵۴۲	۷,۱۴۰,۲۷۴,۸۰۰	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲,۹۲۵,۲۶۰,۶۷۹	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۷,۰۸۲,۱۲۶,۰۱۹
۲۳	۳۷	۸۱۴,۰۲۷,۵۰۰	۳,۸۷۹,۰۰۲	۷,۹۵۴,۳۰۲,۳۰۰	۱,۰۲۳,۸۴۱,۲۳۷	۳,۰۷۱,۵۲۳,۷۱۱	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۹,۶۳۸,۳۵۸,۸۴۳

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	۳۸	۸۹۵,۴۳۰,۲۰۰	۴,۲۴۳,۰۶۱	۸,۸۴۹,۷۳۲,۵۰۰	۱,۰۷۵,۰۳۳,۲۹۸	۳,۲۲۵,۰۹۹,۸۹۴	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۲,۵۳۵,۳۰۸,۳۰۲
۲۵	۳۹	۹۸۴,۹۷۳,۳۰۰	۴,۶۳۹,۵۶۲	۹,۸۳۴,۷۰۵,۸۰۰	۱,۱۲۸,۷۸۴,۹۶۲	۳,۳۸۶,۳۵۴,۸۸۶	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۸۱۵,۶۰۳,۹۹۷
۲۶	۴۰	۱,۰۸۳,۴۷۰,۶۰۰	۵,۰۸۳,۲۹۵	۱۰,۹۱۸,۱۷۶,۴۰۰	۱,۱۸۵,۲۲۴,۲۱۰	۳,۵۵۵,۶۷۲,۶۳۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۹,۵۲۶,۸۵۲,۸۸۹
۲۷	۴۱	۱,۱۹۱,۸۱۷,۷۰۰	۵,۶۳۱,۹۱۹	۱۲,۱۰۹,۹۹۴,۱۰۰	۱,۲۴۴,۴۸۵,۴۲۰	۳,۷۳۳,۴۵۶,۲۶۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۳,۷۲۱,۷۰۳,۰۸۱
۲۸	۴۲	۱,۳۱۰,۹۹۹,۴۰۰	۶,۱۶۸,۱۵۵	۱۳,۴۲۰,۹۹۳,۵۰۰	۱,۳۰۶,۷۰۹,۶۹۱	۳,۹۲۰,۱۲۹,۰۷۳	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۸,۴۶۰,۵۸۴,۱۶۰
۲۹	۴۳	۱,۴۴۲,۰۹۹,۴۰۰	۶,۷۷۳,۱۸۱	۱۴,۸۶۳,۰۹۲,۹۰۰	۱,۳۷۲,۰۴۵,۱۷۵	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۳,۸۱۰,۱۶۸,۵۸۵
۳۰	۴۴	۱,۵۸۶,۳۰۹,۳۰۰	۷,۴۱۹,۴۶۱	۱۶,۴۴۹,۴۰۲,۲۰۰	۱,۴۴۰,۶۴۷,۴۳۳	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۹,۸۴۵,۴۴۳,۳۶۱

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۴۹,۸۴۵,۴۴۳,۳۶۱

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۴۵

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۷۹,۰۱۱,۴۶۳,۸۷۵

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	۸,۴۰۳,۱۷۸,۸۳۵

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	۲۰,۸۴۳,۰۲۵,۱۲۴	۸,۳۸۰,۱۰۴,۹۳۵	۲۰,۹۸۶,۳۹۲,۱۷۷
۱۰	۱۲,۸۵۸,۷۵۱,۸۸۸	۸,۳۳۵,۶۵۷,۴۳۱	۱۳,۰۲۰,۸۵۰,۵۵۲
۱۵	۱۰,۳۸۷,۹۳۵,۵۷۳	۸,۲۸۸,۰۷۷,۵۴۶	۱۰,۵۷۴,۳۹۶,۱۲۳
۲۰	۹,۲۸۰,۶۵۶,۸۹۹	۸,۲۵۲,۲۶۱,۹۷۵	۹,۴۹۲,۹۳۱,۲۰۴
۲۵	۸,۷۰۴,۵۴۰,۶۵۶	۸,۲۴۴,۱۶۲,۶۷۲	۸,۹۴۵,۷۸۵,۰۴۰
۳۰	۸,۳۸۱,۴۷۶,۶۹۱	۸,۲۸۶,۵۴۹,۸۸۳	۸,۶۵۷,۱۷۱,۹۸۰
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۸,۴۰۳,۱۷۸,۸۳۵	

* 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