

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۶

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۹۶/۰۱/۰۱

عنوان شغل: کودک

افزافه نرخ پزشکی: ۰.۰ درصد

نحوه پرداخت حق بیمه: ماهیانه

حق بیمه اولین قسط: ۳,۰۰۰,۰۰۰ ریال

ضریب سالیانه افزایش حق بیمه: ۰.۱۰ برابر

ضریب افزایش سالانه سرمایه فوت: ۰.۰۵ برابر

سرمایه فوت سال اول: ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

معافیت از پرداخت حق بیمه: ندارد

سرمایه فوت در اثر حادثه: ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ 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 بازخريد
۱	۱	۳,۰۰۰,۰۰۰	۲۶۵,۰۵۶	۳۶,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵,۲۵۴,۷۸۱
۲	۲	۳,۳۰۰,۰۰۰	۲۴۴,۱۰۴	۷۵,۶۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۶,۲۵۰,۰۰۰	۵۲,۵۰۰,۰۰۰	۸۱,۱۵۳,۷۷۲
۳	۳	۳,۶۳۰,۰۰۰	۲۵۹,۱۴۰	۱۱۹,۱۶۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۲۷,۵۶۲,۵۰۰	۵۵,۱۲۵,۰۰۰	۱۳۵,۴۰۴,۰۶۳
۴	۴	۳,۹۹۳,۰۰۰	۲۷۶,۵۰۴	۱۶۷,۰۷۶,۰۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۲۸,۹۴۰,۶۲۵	۵۷,۸۸۱,۲۵۰	۲۰۱,۱۳۸,۱۴۶
۵	۵	۴,۳۹۲,۳۰۰	۲۹۵,۷۴۰	۲۱۹,۷۸۳,۶۰۰	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۳۰,۳۸۷,۶۵۶	۶۰,۷۷۵,۳۱۲	۲۷۳,۴۷۶,۵۲۵
۶	۶	۴,۸۳۱,۵۰۰	۲۸۱,۷۶۰	۲۷۷,۷۶۱,۶۰۰	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۳۱,۹۰۷,۰۳۹	۶۳,۸۱۴,۰۷۸	۳۵۸,۵۹۹,۱۷۱
۷	۷	۵,۳۱۴,۷۰۰	۳۰۷,۲۳۶	۳۴۱,۵۳۸,۰۰۰	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۳۳,۵۰۲,۳۹۰	۶۷,۰۰۴,۷۸۱	۴۵۸,۰۴۲,۷۳۵
۸	۸	۵,۸۴۶,۲۰۰	۳۳۵,۵۲۰	۴۱۱,۶۹۲,۴۰۰	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۳۵,۱۷۷,۵۱۰	۷۰,۳۵۵,۰۲۰	۵۷۳,۸۲۰,۲۲۴
۹	۹	۶,۴۳۰,۸۰۰	۳۶۶,۳۷۲	۴۸۸,۸۶۲,۰۰۰	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۳۶,۹۳۶,۳۸۵	۷۳,۸۷۲,۷۷۱	۷۰۸,۲۰۲,۹۰۵
۱۰	۱۰	۷,۰۷۳,۸۰۰	۴۰۰,۴۵۲	۵۷۳,۷۴۷,۶۰۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۳۸,۷۸۳,۲۰۵	۷۷,۵۶۶,۴۱۰	۸۶۳,۷۵۲,۸۷۱
۱۱	۱۱	۷,۷۸۱,۲۰۰	۴۳۷,۶۶۴	۶۶۷,۱۲۲,۰۰۰	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۴۰,۷۲۲,۳۶۵	۸۱,۴۴۴,۷۳۰	۱,۰۴۳,۳۶۴,۱۸۰
۱۲	۱۲	۸,۵۵۹,۴۰۰	۴۷۸,۶۰۸	۷۶۹,۸۳۴,۸۰۰	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۴۲,۷۵۸,۴۸۳	۸۵,۵۱۶,۹۶۷	۱,۲۵۰,۲۹۴,۲۷۳
۱۳	۱۳	۹,۴۱۵,۳۰۰	۵۲۳,۹۵۶	۸۸۲,۸۱۸,۴۰۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۴۴,۸۹۶,۴۰۷	۸۹,۷۹۲,۸۱۵	۱,۴۸۸,۲۰۵,۶۰۶
۱۴	۱۴	۱۰,۳۵۶,۸۰۰	۵۷۴,۱۸۸	۱,۰۰۷,۱۰۰,۰۰۰	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۴۷,۱۴۱,۲۲۷	۹۴,۲۸۲,۴۵۵	۱,۷۶۱,۲۲۱,۳۰۴
۱۵	۱۵	۱۱,۳۹۲,۵۰۰	۶۳۰,۱۳۲	۱,۱۴۳,۸۱۰,۰۰۰	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۴۹,۴۹۸,۲۸۹	۹۸,۹۹۶,۵۷۸	۲,۰۷۳,۹۷۵,۵۸۲
۱۶	۱۶	۱۲,۵۳۱,۷۰۰	۶۹۲,۲۰۸	۱,۲۹۴,۱۹۰,۴۰۰	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۵۱,۹۷۳,۲۰۳	۱۰۳,۹۴۶,۴۰۶	۲,۴۳۱,۶۷۸,۷۴۷
۱۷	۱۷	۱۳,۷۸۴,۹۰۰	۷۶۲,۰۳۶	۱,۴۵۹,۶۰۹,۲۰۰	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۵۴,۵۷۱,۸۶۳	۱۰۹,۱۴۳,۷۲۶	۲,۸۴۰,۱۷۶,۱۵۲
۱۸	۱۸	۱۵,۱۶۳,۴۰۰	۸۳۹,۲۳۲	۱,۶۴۱,۵۷۰,۰۰۰	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۵۷,۳۰۰,۴۵۶	۱۱۴,۶۰۰,۹۱۲	۳,۳۰۶,۰۴۴,۶۶۹
۱۹	۱۹	۱۶,۶۷۹,۸۰۰	۹۲۱,۲۲۸	۱,۸۴۱,۷۲۷,۶۰۰	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۶۰,۱۶۵,۴۷۹	۱۲۰,۳۳۰,۹۵۸	۳,۸۳۶,۷۰۸,۵۶۴
۲۰	۲۰	۱۸,۳۴۷,۷۰۰	۱,۰۰۹,۷۶۴	۲,۰۶۱,۹۰۰,۰۰۰	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۶۳,۱۷۳,۷۵۲	۱۲۶,۳۴۷,۵۰۵	۴,۴۴۰,۴۸۵,۶۵۲
۲۱	۲۱	۲۰,۱۸۲,۵۰۰	۱,۱۰۴,۸۵۲	۲,۳۰۴,۰۹۰,۰۰۰	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۶۶,۳۳۲,۴۴۰	۱۳۲,۶۶۴,۸۸۰	۵,۱۲۶,۷۲۰,۴۹۶
۲۲	۲۲	۲۲,۲۰۰,۷۰۰	۱,۲۰۸,۵۳۲	۲,۵۷۰,۴۹۸,۴۰۰	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۶۹,۶۴۹,۰۶۲	۱۳۹,۲۹۸,۱۲۴	۵,۹۰۵,۸۷۶,۴۲۵
۲۳	۲۳	۲۴,۴۲۰,۸۰۰	۱,۳۱۹,۵۸۰	۲,۸۶۳,۵۴۸,۰۰۰	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۷۳,۱۳۱,۵۱۵	۱۴۶,۲۶۳,۰۳۰	۶,۷۸۹,۷۱۱,۴۴۱

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	۲۴	۲۶,۸۶۲,۹۰۰	۱,۴۴۲,۶۰۴	۳,۱۸۵,۹۰۲,۸۰۰	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۷۶,۷۸۸,۰۹۱	۱۵۳,۵۷۶,۱۸۲	۷,۷۹۱,۳۵۹,۵۱۶
۲۵	۲۵	۲۹,۵۴۹,۲۰۰	۱,۵۷۷,۱۴۸	۳,۵۴۰,۴۹۳,۲۰۰	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۸۰,۶۲۷,۴۹۵	۱۶۱,۲۵۴,۹۹۱	۸,۹۲۵,۵۵۳,۹۴۰
۲۶	۲۶	۳۲,۵۰۴,۱۰۰	۱,۷۲۸,۱۳۲	۳,۹۳۰,۵۴۲,۴۰۰	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۸۴,۶۵۸,۸۷۰	۱۶۹,۳۱۷,۷۴۰	۱۰,۲۰۸,۷۵۲,۱۴۳
۲۷	۲۷	۳۵,۷۵۴,۵۰۰	۱,۸۹۱,۵۴۸	۴,۳۵۹,۵۹۶,۴۰۰	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۸۸,۸۹۱,۸۱۳	۱۷۷,۷۸۳,۶۲۷	۱۱,۶۵۹,۴۴۴,۳۲۶
۲۸	۲۸	۳۹,۳۳۰,۰۰۰	۲,۰۷۱,۳۹۲	۴,۸۳۱,۵۵۶,۴۰۰	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۹۳,۳۳۶,۴۰۴	۱۸۶,۶۷۲,۸۰۸	۱۳,۲۹۸,۲۹۷,۱۱۵
۲۹	۲۹	۴۳,۲۶۳,۰۰۰	۲,۲۶۹,۲۹۶	۵,۳۵۰,۷۱۲,۴۰۰	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۹۸,۰۰۳,۲۲۴	۱۹۶,۰۰۶,۴۴۸	۱۵,۱۴۸,۴۳۴,۰۹۸
۳۰	۳۰	۴۷,۵۸۹,۳۰۰	۲,۴۸۷,۴۴۴	۵,۹۲۱,۷۸۴,۰۰۰	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۱۰۲,۹۰۳,۳۸۵	۲۰۵,۸۰۶,۷۷۰	۱۷,۲۳۵,۷۱۸,۲۶۹

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی



شماره بیمه نامه :	نام بیمه شده :	ارزش بازر خریدی در پایان بیمه نامه :	سن بیمه شده در پایان بیمه نامه :
۱۴۴۶/۰۱/۰۱	-	۱۷,۲۳۵,۷۱۸,۲۶۹	۳۱
تاریخ شروع بیمه نامه :	تاریخ پایان بیمه نامه :	ارزش بازر خریدی در شروع مستمری :	سن بیمه شده در شروع مستمری :
۱۳۹۷/۰۱/۲۶	۱۴۲۷/۰۱/۲۶	۱۰۳,۷۵۰,۸۴۰,۵۱۵	۵۰
تاریخ شروع پرداخت مستمری :			
۱۴۴۶/۰۱/۰۱			

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	۱۱,۰۳۴,۳۰۸,۴۹۷

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	۲۷,۳۶۹,۲۱۰,۳۵۸	۱۱,۰۰۴,۰۰۹,۹۰۰	۲۷,۵۵۷,۴۶۷,۲۴۵
۱۰	۱۶,۸۸۴,۹۷۱,۵۰۹	۱۰,۹۴۵,۶۴۵,۳۸۲	۱۷,۰۹۷,۸۲۵,۰۸۵
۱۵	۱۳,۶۴۰,۵۱۴,۸۵۷	۱۰,۸۸۳,۱۶۷,۷۰۱	۱۳,۸۸۵,۳۵۸,۳۰۰
۲۰	۱۲,۱۸۶,۵۳۴,۷۹۶	۱۰,۸۳۶,۱۳۷,۸۷۳	۱۲,۴۶۵,۲۷۴,۵۶۹
۲۵	۱۱,۴۳۰,۰۳۰,۰۸۷	۱۰,۸۲۵,۵۰۲,۵۸۷	۱۱,۷۴۶,۸۱۰,۷۹۷
۳۰	۱۱,۰۰۵,۸۱۱,۱۶۷	۱۰,۸۸۱,۱۶۱,۷۱۰	۱۱,۳۶۷,۸۲۹,۷۴۸
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۱۱,۰۳۴,۳۰۸,۴۹۷	

* 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