

## 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

اضافه 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

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	۱۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۶۱۴,۰۶۴	۳۶,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۹,۵۴۸,۴۵۸
۲	۱۱	۳,۳۰۰,۰۰۰	۵۱۵,۲۰۸	۷۵,۶۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۹۱,۸۷۵,۰۰۰	۱۸۳,۷۵۰,۰۰۰	۷۱,۸۸۲,۰۵۶
۳	۱۲	۳,۶۳۰,۰۰۰	۵۳۵,۵۱۲	۱۱۹,۱۶۰,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۷,۶۲۵,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۹۶,۴۶۸,۷۵۰	۱۹۲,۹۳۷,۵۰۰	۱۲۲,۱۶۵,۳۱۴
۴	۱۳	۳,۹۹۳,۰۰۰	۵۵۸,۵۰۴	۱۶۷,۰۷۶,۰۰۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱,۲۱۵,۵۰۶,۲۵۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱۰۱,۲۹۲,۱۸۷	۲۰۲,۵۸۴,۳۷۵	۱۸۳,۳۰۰,۹۴۴
۵	۱۴	۴,۳۹۲,۳۰۰	۵۸۴,۷۷۲	۲۱۹,۷۸۳,۶۰۰	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱,۲۷۶,۲۸۱,۵۶۱	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱۰۶,۳۵۶,۷۹۶	۲۱۲,۷۱۳,۵۹۳	۲۵۰,۸۸۵,۳۰۵
۶	۱۵	۴,۸۳۱,۵۰۰	۴۲۷,۶۹۲	۲۷۷,۷۶۱,۶۰۰	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱,۳۴۰,۰۹۵,۶۳۸	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱۱۱,۶۷۴,۶۳۶	۲۲۳,۳۴۹,۲۷۳	۳۳۲,۰۴۰,۷۲۵
۷	۱۶	۵,۳۱۴,۷۰۰	۴۶۵,۰۰۰	۳۴۱,۵۳۸,۰۰۰	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱,۴۰۷,۱۰۰,۴۱۹	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱۱۷,۲۵۸,۳۶۸	۲۳۴,۵۱۶,۷۳۶	۴۲۶,۹۸۳,۰۴۳
۸	۱۷	۵,۸۴۶,۲۰۰	۵۰۹,۵۳۲	۴۱۱,۶۹۲,۴۰۰	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱,۴۷۷,۴۵۵,۴۳۸	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱۲۳,۱۲۱,۲۸۶	۲۴۶,۲۴۲,۵۷۳	۵۳۷,۶۱۶,۸۲۰
۹	۱۸	۶,۴۳۰,۸۰۰	۵۵۹,۴۸۸	۴۸۸,۸۶۲,۰۰۰	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱,۵۵۱,۳۲۸,۲۰۹	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱۲۹,۲۷۷,۳۵۰	۲۵۸,۵۵۴,۷۰۱	۶۶۶,۱۱۸,۸۵۳
۱۰	۱۹	۷,۰۷۳,۸۰۰	۶۰۷,۸۹۶	۵۷۳,۷۴۷,۶۰۰	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱,۶۲۸,۸۹۴,۶۱۹	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱۳۵,۷۴۱,۲۱۸	۲۷۱,۴۸۲,۴۳۶	۸۱۵,۰۳۲,۴۸۳
۱۱	۲۰	۷,۷۸۱,۲۰۰	۶۵۸,۶۶۸	۶۶۷,۱۲۲,۰۰۰	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱,۷۱۰,۳۳۹,۳۴۸	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱۴۲,۵۲۸,۲۷۹	۲۸۵,۰۵۶,۵۵۸	۹۸۷,۱۸۵,۰۳۳
۱۲	۲۱	۸,۵۵۹,۴۰۰	۷۱۳,۴۹۶	۷۶۹,۸۳۴,۸۰۰	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱,۷۹۵,۸۵۶,۳۱۳	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱۴۹,۶۵۴,۶۹۲	۲۹۹,۳۰۹,۳۸۵	۱,۱۸۵,۷۴۸,۰۸۲
۱۳	۲۲	۹,۴۱۵,۳۰۰	۷۷۱,۰۲۴	۸۸۲,۸۱۸,۴۰۰	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱,۸۸۵,۶۴۹,۱۲۷	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱۵۷,۱۳۷,۴۲۷	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۴۱۴,۳۱۳,۰۴۹
۱۴	۲۳	۱۰,۳۵۶,۸۰۰	۸۲۷,۳۴۰	۱,۰۰۷,۱۰۰,۰۰۰	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱,۹۷۹,۹۳۱,۵۸۲	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱۶۴,۹۹۴,۲۹۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۶۷۶,۹۷۶,۴۴۷
۱۵	۲۴	۱۱,۳۹۲,۵۰۰	۸۹۱,۰۸۴	۱,۱۴۳,۸۱۰,۰۰۰	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۲,۰۷۸,۹۲۸,۱۵۹	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۱۷۳,۲۴۴,۰۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۹۷۸,۲۵۲,۰۰۸
۱۶	۲۵	۱۲,۵۳۱,۷۰۰	۹۵۹,۲۴۴	۱,۲۹۴,۱۹۰,۴۰۰	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۲,۱۸۲,۸۷۴,۵۶۵	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۱۸۱,۹۰۶,۲۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۳۲۳,۲۵۷,۴۰۵
۱۷	۲۶	۱۳,۷۸۴,۹۰۰	۱,۰۳۹,۹۴۴	۱,۴۵۹,۶۰۹,۲۰۰	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۲,۲۹۲,۰۱۸,۲۹۱	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۱۹۱,۰۰۱,۵۲۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۷۱۷,۶۶۰,۰۲۳
۱۸	۲۷	۱۵,۱۶۳,۴۰۰	۱,۱۲۳,۱۸۸	۱,۶۴۱,۵۷۰,۰۰۰	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲,۴۰۶,۶۱۹,۲۰۳	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۱۶۷,۹۵۳,۵۷۵
۱۹	۲۸	۱۶,۶۷۹,۸۰۰	۱,۲۱۴,۲۶۸	۱,۸۴۱,۷۲۷,۶۰۰	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲,۵۲۶,۹۵۰,۱۶۳	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۶۸۱,۳۷۸,۴۹۱
۲۰	۲۹	۱۸,۳۴۷,۷۰۰	۱,۳۱۴,۴۶۸	۲,۰۶۱,۹۰۰,۰۰۰	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲,۶۵۳,۲۹۷,۶۷۱	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۲۶۶,۰۵۶,۳۷۳
۲۱	۳۰	۲۰,۱۸۲,۵۰۰	۱,۴۲۵,۵۱۶	۲,۳۰۴,۰۹۰,۰۰۰	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲,۷۸۵,۹۶۲,۵۵۲	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۹۳۱,۰۹۵,۱۴۹
۲۲	۳۱	۲۲,۲۰۰,۷۰۰	۱,۵۵۵,۴۰۴	۲,۵۷۰,۴۹۸,۴۰۰	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲,۹۲۵,۲۶۰,۶۷۹	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۶۸۶,۶۲۸,۶۰۷
۲۳	۳۲	۲۴,۴۲۰,۸۰۰	۱,۶۸۷,۳۴۴	۲,۸۶۳,۵۴۸,۰۰۰	۱,۰۲۳,۸۴۱,۲۳۷	۳,۰۷۱,۵۲۳,۷۱۱	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۵۴۴,۲۳۴,۴۲۲

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	۲۶,۸۶۲,۹۰۰	۱,۸۳۳,۷۴۴	۳,۱۸۵,۹۰۲,۸۰۰	۱,۰۷۵,۰۳۳,۲۹۸	۳,۲۲۵,۰۹۹,۸۹۴	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۵۱۶,۷۵۶,۸۱۱
۲۵	۳۴	۲۹,۵۴۹,۲۰۰	۱,۹۹۲,۹۳۶	۳,۵۴۰,۴۹۳,۲۰۰	۱,۱۲۸,۷۸۴,۹۶۲	۳,۳۸۶,۳۵۴,۸۸۶	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸,۶۱۸,۶۲۴,۴۴۵
۲۶	۳۵	۳۲,۵۰۴,۱۰۰	۲,۱۶۷,۱۵۲	۳,۹۳۰,۵۴۲,۴۰۰	۱,۱۸۵,۲۲۴,۲۱۰	۳,۵۵۵,۶۷۲,۶۳۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹,۸۶۵,۹۹۱,۳۷۰
۲۷	۳۶	۳۵,۷۵۴,۵۰۰	۲,۳۹۲,۲۸۴	۴,۳۵۹,۵۹۶,۴۰۰	۱,۲۴۴,۴۸۵,۴۲۰	۳,۷۳۳,۴۵۶,۲۶۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۱,۲۷۶,۵۴۶,۸۴۲
۲۸	۳۷	۳۹,۳۳۰,۰۰۰	۲,۶۰۵,۸۰۰	۴,۸۳۱,۵۵۶,۴۰۰	۱,۳۰۶,۷۰۹,۶۹۱	۳,۹۲۰,۱۲۹,۰۷۳	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۸۷۰,۸۵۵,۰۶۸
۲۹	۳۸	۴۳,۲۶۳,۰۰۰	۲,۸۳۳,۳۳۲	۵,۳۵۰,۷۱۲,۴۰۰	۱,۳۷۲,۰۴۵,۱۷۵	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۴,۶۷۱,۶۴۶,۲۲۶
۳۰	۳۹	۴۷,۵۸۹,۳۰۰	۳,۰۷۳,۵۲۴	۵,۹۲۱,۷۸۴,۰۰۰	۱,۴۴۰,۶۴۷,۴۳۳	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۶,۷۰۴,۳۹۱,۹۷۱

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





### شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :	نام بیمه شده :	ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه :	سن بیمه شده در پایان بیمه نامه :
۱۴۳۷/۰۱/۰۱	-	۱۶,۷۰۴,۳۹۱,۹۷۱	۴۰
تاریخ شروع بیمه نامه :	سن بیمه شده در شروع مستمری :	ارزش بازریدی در شروع مستمری :	تاریخ پایان بیمه نامه :
۱۳۹۷/۰۱/۲۶	۵۰	۴۲,۶۴۴,۰۷۹,۳۶۵	۱۴۳۷/۰۱/۲۶
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	۴,۵۳۵,۳۶۴,۹۶۶

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	۱۱,۲۴۹,۴۰۰,۷۰۷	۴,۵۲۲,۹۱۱,۵۱۷	۱۱,۳۲۶,۷۷۸,۷۹۵
۱۰	۶,۹۴۰,۱۲۷,۵۳۵	۴,۴۹۸,۹۲۲,۳۰۳	۷,۰۲۷,۶۱۵,۴۵۱
۱۵	۵,۶۰۶,۵۷۸,۱۷۶	۴,۴۷۳,۲۴۲,۴۸۰	۵,۷۰۷,۲۱۴,۶۹۲
۲۰	۵,۰۰۸,۹۵۷,۵۶۰	۴,۴۵۳,۹۱۲,۰۹۵	۵,۱۲۳,۵۲۶,۲۸۱
۲۵	۴,۶۹۸,۰۱۶,۰۱۳	۴,۴۴۹,۵۴۰,۷۳۸	۴,۸۲۸,۲۲۰,۴۶۹
۳۰	۴,۵۲۳,۶۵۱,۸۸۱	۴,۴۷۲,۴۱۷,۹۷۰	۴,۶۷۲,۴۵۰,۱۸۵
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۴,۵۳۵,۳۶۴,۹۶۶	

\* 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.

واحد همکار : ۵۳۰۱ جوادقبادی

**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 وراثت 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