

## فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعمال نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۶

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: 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	۱۵	۳,۰۰۰,۰۰۰	۶۲۱,۱۸۰	۳۶,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۹,۴۶۲,۶۶۷
۲	۱۶	۳,۳۰۰,۰۰۰	۵۲۷,۶۶۴	۷۵,۶۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۹۱,۸۷۵,۰۰۰	۱۸۳,۷۵۰,۰۰۰	۷۱,۶۳۲,۳۸۰
۳	۱۷	۳,۶۳۰,۰۰۰	۵۵۶,۷۲۸	۱۱۹,۱۶۰,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۷,۶۲۵,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۹۶,۴۶۸,۷۵۰	۱۹۲,۹۳۷,۵۰۰	۱۲۱,۶۳۱,۱۲۴
۴	۱۸	۳,۹۹۳,۰۰۰	۵۸۹,۱۷۶	۱۶۷,۰۷۶,۰۰۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱,۲۱۵,۵۰۶,۲۵۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱۰۱,۲۹۲,۱۸۷	۲۰۲,۵۸۴,۳۷۵	۱۸۲,۳۳۳,۰۶۰
۵	۱۹	۴,۳۹۲,۳۰۰	۶۲۰,۴۲۴	۲۱۹,۷۸۳,۶۰۰	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱,۲۷۶,۲۸۱,۵۶۱	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱۰۶,۳۵۶,۷۹۶	۲۱۲,۷۱۳,۵۹۳	۲۴۹,۴۰۳,۳۱۷
۶	۲۰	۴,۸۳۱,۵۰۰	۶۶۴,۸۳۲	۲۷۷,۷۶۱,۶۰۰	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱,۳۴۰,۰۹۵,۶۳۸	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱۱۱,۶۷۴,۶۳۶	۲۲۳,۳۴۹,۲۷۳	۳۲۹,۹۷۵,۹۴۵
۷	۲۱	۵,۳۱۴,۷۰۰	۷۰۱,۶۳۶	۳۴۱,۵۳۸,۰۰۰	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱,۴۰۷,۱۰۰,۴۱۹	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱۱۷,۲۵۸,۴۶۸	۲۳۴,۵۱۶,۷۳۶	۴۲۴,۲۸۲,۹۹۲
۸	۲۲	۵,۸۴۶,۲۰۰	۷۴۰,۳۸۴	۴۱۱,۶۹۲,۴۰۰	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱,۴۷۷,۴۵۵,۴۳۸	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱۲۳,۱۲۱,۲۸۶	۲۴۶,۲۴۲,۵۷۳	۵۳۴,۲۸۵,۶۳۵
۹	۲۳	۶,۴۳۰,۸۰۰	۷۷۷,۵۴۸	۴۸۸,۸۶۲,۰۰۰	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱,۵۵۱,۳۲۸,۲۰۹	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱۲۹,۲۷۷,۳۵۰	۲۵۸,۵۵۴,۷۰۱	۶۶۲,۲۴۳,۲۶۴
۱۰	۲۴	۷,۰۷۳,۸۰۰	۸۱۹,۸۰۰	۵۷۳,۷۴۷,۶۰۰	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱,۶۲۸,۸۹۴,۶۱۹	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱۳۵,۷۴۱,۲۱۸	۲۷۱,۴۸۲,۴۳۶	۸۱۰,۶۳۰,۰۱۰
۱۱	۲۵	۷,۷۸۱,۲۰۰	۸۶۴,۷۲۸	۶۶۷,۱۲۲,۰۰۰	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱,۷۱۰,۳۳۹,۳۴۸	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱۴۲,۵۲۸,۲۷۹	۲۸۵,۰۵۶,۵۵۸	۹۸۲,۲۷۱,۴۳۸
۱۲	۲۶	۸,۵۵۹,۴۰۰	۹۱۹,۲۶۸	۷۶۹,۸۳۴,۸۰۰	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱,۷۹۵,۸۵۶,۳۱۳	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱۴۹,۶۵۴,۶۹۲	۲۹۹,۳۰۹,۳۸۵	۱,۱۸۰,۲۷۵,۵۲۶
۱۳	۲۷	۹,۴۱۵,۳۰۰	۹۷۳,۶۵۲	۸۸۲,۸۱۸,۴۰۰	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱,۸۸۵,۶۴۹,۱۲۷	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱۵۷,۱۳۷,۴۲۷	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۴۰۸,۲۶۲,۵۸۱
۱۴	۲۸	۱۰,۳۵۶,۸۰۰	۱۰۳۳,۴۱۲	۱,۰۰۷,۱۰۰,۰۰۰	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱,۹۷۹,۹۳۱,۵۸۲	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱۶۴,۹۹۴,۲۹۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۶۷۰,۲۴۹,۸۵۷
۱۵	۲۹	۱۱,۳۹۲,۵۰۰	۱۰۹۹,۱۴۸	۱,۱۴۳,۸۱۰,۰۰۰	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۲,۰۷۸,۹۲۸,۱۵۹	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۱۷۳,۲۴۴,۰۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۹۷۰,۷۵۸,۳۴۷
۱۶	۳۰	۱۲,۵۳۱,۷۰۰	۱,۱۶۲,۰۸۴	۱,۲۹۴,۱۹۰,۴۰۰	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۲,۱۸۲,۸۷۴,۵۶۵	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۱۸۱,۹۰۶,۲۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۳۱۴,۸۶۴,۱۷۱
۱۷	۳۱	۱۳,۷۸۴,۹۰۰	۱,۲۰۹,۸۸۸	۱,۴۵۹,۶۰۹,۲۰۰	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۲,۲۹۲,۰۱۸,۲۹۱	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۱۹۱,۰۰۱,۵۲۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۷۰۸,۱۹۳,۹۴۶
۱۸	۳۲	۱۵,۱۶۳,۴۰۰	۱,۲۳۷,۵۱۲	۱,۶۴۱,۵۷۰,۰۰۰	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲,۴۰۶,۶۱۹,۲۰۳	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۱۵۷,۲۵۶,۱۷۷
۱۹	۳۳	۱۶,۶۷۹,۸۰۰	۱,۲۷۵,۵۰۴	۱,۸۴۱,۷۲۷,۶۰۰	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲,۵۲۶,۹۵۰,۱۶۳	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۶۶۹,۲۴۵,۷۸۸
۲۰	۳۴	۱۸,۳۴۷,۷۰۰	۱,۳۲۱,۷۱۶	۲,۰۶۱,۹۰۰,۰۰۰	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲,۶۵۳,۲۹۷,۶۷۱	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۲۵۲,۲۷۴,۳۳۸
۲۱	۳۵	۲۰,۱۸۲,۵۰۰	۱,۴۶۷,۷۲۰	۲,۳۰۴,۰۹۰,۰۰۰	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲,۷۸۵,۹۶۲,۵۵۲	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۹۱۵,۴۴۰,۹۰۶
۲۲	۳۶	۲۲,۲۰۰,۷۰۰	۱,۶۲۸,۴۰۰	۲,۵۷۰,۴۹۸,۴۰۰	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲,۹۲۵,۲۶۰,۶۷۹	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۶۶۸,۵۵۴,۶۹۲
۲۳	۳۷	۲۴,۴۲۰,۸۰۰	۱,۷۶۹,۰۴۰	۲,۸۶۳,۵۴۸,۰۰۰	۱,۰۲۳,۸۴۱,۲۳۷	۳,۰۷۱,۵۲۳,۷۱۱	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۵۲۳,۳۹۶,۹۶۰

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	۲۶,۸۶۲,۹۰۰	۱,۹۲۲,۱۰۰	۳,۱۸۵,۹۰۲,۸۰۰	۱,۰۷۵,۰۳۳,۲۹۸	۳,۲۲۵,۰۹۹,۸۹۴	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۴۹۲,۸۰۱,۴۱۶
۲۵	۳۹	۲۹,۵۴۹,۲۰۰	۲,۰۸۶,۵۱۲	۳,۵۴۰,۴۹۳,۲۰۰	۱,۱۲۸,۷۸۴,۹۶۲	۳,۳۸۶,۳۵۴,۸۸۶	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸,۵۹۱,۱۷۸,۳۴۶
۲۶	۴۰	۳۲,۵۰۴,۱۰۰	۲,۲۷۴,۹۳۶	۳,۹۳۰,۵۴۲,۴۰۰	۱,۱۸۵,۲۲۴,۲۱۰	۳,۵۵۵,۶۷۲,۶۳۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹,۸۳۴,۵۳۹,۰۹۶
۲۷	۴۱	۳۵,۷۵۴,۵۰۰	۲,۵۴۲,۷۲۸	۴,۳۵۹,۵۹۶,۴۰۰	۱,۲۴۴,۴۸۵,۴۲۰	۳,۷۳۳,۴۵۶,۲۶۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۱,۲۴۰,۱۸۸,۵۰۲
۲۸	۴۲	۳۹,۳۳۰,۰۰۰	۲,۷۷۰,۰۴۴	۴,۸۳۱,۵۵۶,۴۰۰	۱,۳۰۶,۷۰۹,۶۹۱	۳,۹۲۰,۱۲۹,۰۷۳	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۸۲۸,۹۳۸,۴۸۰
۲۹	۴۳	۴۳,۲۶۳,۰۰۰	۳,۰۳۵,۲۵۶	۵,۳۵۰,۷۱۲,۴۰۰	۱,۳۷۲,۰۴۵,۱۷۵	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۴,۶۲۳,۱۷۴,۵۶۳
۳۰	۴۴	۴۷,۵۸۹,۳۰۰	۳,۳۰۷,۷۵۲	۵,۹۲۱,۷۸۴,۰۰۰	۱,۴۴۰,۶۴۷,۴۳۳	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۶,۶۴۸,۳۳۱,۷۳۹

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





### شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۱۶,۶۴۸,۳۳۱,۷۳۹

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۴۵

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۲۶,۳۸۹,۷۵۵,۴۷۳

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 :

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
یکجا	۰	۰.۰	۰

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	۶,۹۶۱,۵۵۱,۰۱۲	۲,۷۹۸,۹۴۷,۲۵۷	۷,۰۰۹,۴۳۵,۴۷۵
۱۰	۴,۲۹۴,۸۱۱,۱۷۵	۲,۷۸۴,۱۰۱,۸۳۱	۴,۳۴۸,۹۵۱,۹۷۸
۱۵	۳,۴۶۹,۵۶۰,۸۲۳	۲,۷۶۸,۲۱۰,۱۹۴	۳,۵۳۱,۸۳۸,۴۷۳
۲۰	۳,۰۹۹,۷۳۰,۷۷۵	۲,۷۵۶,۲۴۷,۸۲۷	۳,۱۷۰,۶۳۰,۱۹۶
۲۵	۲,۹۰۷,۳۰۸,۴۸۶	۲,۷۵۳,۵۴۲,۶۶۷	۲,۹۸۷,۸۸۳,۸۸۶
۳۰	۲,۷۹۹,۴۰۵,۴۲۲	۲,۷۶۷,۶۹۹,۹۵۶	۲,۸۹۱,۴۸۷,۳۹۲
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۲,۸۰۶,۶۵۳,۹۱۸	

\* 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 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