

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعمال نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۶

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۷۲/۰۱/۰۱

عنوان شغل: کارمند ابلاغ و اجرا

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: دارد

مستمری از کار افتادگی: ۳ برابر آخرین حق بیمه دریافتی

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	۲۵	۳,۰۰۰,۰۰۰	۶۸۴,۲۴۰	۳۶,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۸,۷۰۲,۶۸۹
۲	۲۶	۳,۳۰۰,۰۰۰	۵۹۵,۴۷۶	۷۵,۶۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۹۱,۸۷۵,۰۰۰	۱۸۳,۷۵۰,۰۰۰	۶۹,۹۳۳,۴۹۱
۳	۲۷	۳,۶۳۰,۰۰۰	۶۲۴,۷۳۲	۱۱۹,۱۶۰,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۷,۶۲۵,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۹۶,۴۶۸,۷۵۰	۱۹۲,۹۳۷,۵۰۰	۱۱۸,۹۰۳,۵۶۳
۴	۲۸	۳,۹۹۳,۰۰۰	۶۵۶,۲۶۸	۱۶۷,۰۷۶,۰۰۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱,۲۱۵,۵۰۶,۲۵۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱۰۱,۲۹۲,۱۸۷	۲۰۲,۵۸۴,۳۷۵	۱۷۸,۴۵۳,۹۲۷
۵	۲۹	۴,۳۹۲,۳۰۰	۶۹۱,۸۰۰	۲۱۹,۷۸۳,۶۰۰	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱,۲۷۶,۲۸۱,۵۶۱	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱۰۶,۳۵۶,۷۹۶	۲۱۲,۷۱۳,۵۹۳	۲۴۴,۳۰۰,۸۸۴
۶	۳۰	۴,۸۳۱,۵۰۰	۵۴۲,۷۳۶	۲۷۷,۷۶۱,۶۰۰	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱,۳۴۰,۰۹۵,۶۳۸	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱۱۱,۶۷۴,۶۳۶	۲۲۳,۳۴۹,۲۷۳	۳۲۳,۴۵۱,۴۸۲
۷	۳۱	۵,۳۱۴,۷۰۰	۵۹۲,۰۲۰	۳۴۱,۵۳۸,۰۰۰	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱,۴۰۷,۱۰۰,۴۱۹	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱۱۷,۲۵۸,۳۶۸	۲۳۴,۵۱۶,۷۳۶	۴۱۶,۰۴۸,۱۹۶
۸	۳۲	۵,۸۴۶,۲۰۰	۶۳۹,۹۴۸	۴۱۱,۶۹۲,۴۰۰	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱,۴۷۷,۴۵۵,۴۳۸	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱۲۳,۱۲۱,۲۸۶	۲۴۶,۲۴۲,۵۷۳	۵۲۴,۰۶۱,۹۹۲
۹	۳۳	۶,۴۳۰,۸۰۰	۶۹۳,۸۸۸	۴۸۸,۸۶۲,۰۰۰	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱,۵۵۱,۳۲۸,۲۰۹	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱۲۹,۲۷۷,۳۵۰	۲۵۸,۵۵۴,۷۰۱	۶۴۹,۶۳۵,۵۰۵
۱۰	۳۴	۷,۰۷۳,۸۰۰	۷۵۲,۰۶۴	۵۷۳,۷۴۷,۶۰۰	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱,۶۲۸,۸۹۴,۶۱۹	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱۳۵,۷۴۱,۲۱۸	۲۷۱,۴۸۲,۴۳۶	۷۹۵,۲۱۳,۳۱۴
۱۱	۳۵	۷,۷۸۱,۲۰۰	۸۱۵,۳۲۸	۶۶۷,۱۲۲,۰۰۰	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱,۷۱۰,۳۳۹,۳۴۸	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱۴۲,۵۲۸,۲۷۹	۲۸۵,۰۵۶,۵۵۸	۹۶۳,۵۵۰,۴۲۵
۱۲	۳۶	۸,۵۵۹,۴۰۰	۹۱۰,۷۷۶	۷۶۹,۸۳۴,۸۰۰	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱,۷۹۵,۸۵۶,۳۱۳	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱۴۹,۶۵۴,۶۹۲	۲۹۹,۳۰۹,۳۸۵	۱,۱۵۷,۴۴۰,۹۱۶
۱۳	۳۷	۹,۴۱۵,۳۰۰	۹۸۳,۵۴۴	۸۸۲,۸۱۸,۴۰۰	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱,۸۸۵,۶۴۹,۱۲۷	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱۵۷,۱۳۷,۴۲۷	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۳۸۰,۶۸۷,۸۳۵
۱۴	۳۸	۱۰,۳۵۶,۸۰۰	۱,۰۶۲,۹۰۰	۱,۰۰۷,۱۰۰,۰۰۰	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱,۹۷۹,۹۳۱,۵۸۲	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱۶۴,۹۹۴,۲۹۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۶۳۷,۲۳۱,۷۱۱
۱۵	۳۹	۱۱,۳۹۲,۵۰۰	۱,۱۴۷,۰۲۰	۱,۱۴۳,۸۱۰,۰۰۰	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۲,۰۷۸,۹۲۸,۱۵۹	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۱۷۳,۲۴۴,۰۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۹۳۱,۵۳۷,۱۸۰
۱۶	۴۰	۱۲,۵۳۱,۷۰۰	۱,۲۴۳,۳۹۲	۱,۲۹۴,۱۹۰,۴۰۰	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۲,۱۸۲,۸۷۴,۵۶۵	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۱۸۱,۹۰۶,۲۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۲۶۸,۵۴۵,۳۴۰
۱۷	۴۱	۱۳,۷۸۴,۹۰۰	۱,۴۰۶,۳۳۲	۱,۴۵۹,۶۰۹,۲۰۰	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۲,۲۹۲,۰۱۸,۲۹۱	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۱۹۱,۰۰۱,۵۲۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۶۵۳,۱۸۹,۵۳۷
۱۸	۴۲	۱۵,۱۶۳,۴۰۰	۱,۵۲۱,۴۰۸	۱,۶۴۱,۵۷۰,۰۰۰	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲,۴۰۶,۶۱۹,۲۰۳	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۹۲,۳۷۵,۰۹۵
۱۹	۴۳	۱۶,۶۷۹,۸۰۰	۱,۶۵۸,۶۰۴	۱,۸۴۱,۷۲۷,۶۰۰	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲,۵۲۶,۹۵۰,۱۶۳	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۵۹۳,۰۴۱,۵۸۱
۲۰	۴۴	۱۸,۳۴۷,۷۰۰	۱,۷۹۹,۶۷۶	۲,۰۶۱,۹۰۰,۰۰۰	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲,۶۵۳,۲۹۷,۶۷۱	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۱۶۳,۲۰۶,۶۷۱
۲۱	۴۵	۲۰,۱۸۲,۵۰۰	۱,۹۴۸,۵۷۲	۲,۳۰۴,۰۹۰,۰۰۰	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲,۷۸۵,۹۶۲,۵۵۲	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۸۱۱,۸۳۸,۴۸۸
۲۲	۴۶	۲۲,۲۰۰,۷۰۰	۲,۱۸۹,۱۹۶	۲,۵۷۰,۴۹۸,۴۰۰	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲,۹۲۵,۲۶۰,۶۷۹	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۵۴۸,۰۲۸,۳۰۷
۲۳	۴۷	۲۴,۴۲۰,۸۰۰	۲,۳۶۸,۸۴۸	۲,۸۶۳,۵۴۸,۰۰۰	۱,۰۲۳,۸۴۱,۲۳۷	۳,۰۷۱,۵۲۳,۷۱۱	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۳۸۳,۷۹۷,۶۵۰

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	۴۸	۲۶,۸۶۲,۹۰۰	۲,۵۷۱,۵۱۶	۳,۱۸۵,۹۰۲,۸۰۰	۱,۰۷۵,۰۳۳,۲۹۸	۳,۲۲۵,۰۹۹,۸۹۴	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۳۳۱,۶۴۱,۳۹۷
۲۵	۴۹	۲۹,۵۴۹,۲۰۰	۲,۸۰۶,۵۹۶	۳,۵۴۰,۴۹۳,۲۰۰	۱,۱۲۸,۷۸۴,۹۶۲	۳,۳۸۶,۳۵۴,۸۸۶	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸,۴۰۵,۴۷۴,۲۵۱

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۸,۴۰۵,۴۷۴,۲۵۱

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۵۰

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۸,۴۰۵,۴۷۴,۲۵۱

سن بیمه شده در شروع مستمری : ۵۰

تاریخ شروع بیمه نامه :

۱۳۹۷/۰۱/۲۶

تاریخ پایان بیمه نامه :

۱۴۲۲/۰۱/۲۶

تاریخ شروع پرداخت مستمری :

۱۴۲۲/۰۱/۲۶

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	۸۹۳,۹۵۵,۱۲۸

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	۲,۲۱۷,۳۴۲,۹۳۲	۸۹۱,۵۰۰,۴۵۸	۲,۲۳۲,۵۹۴,۷۴۵
۱۰	۱,۳۶۷,۹۵۲,۲۲۶	۸۸۶,۷۷۲,۰۰۰	۱,۳۸۵,۱۹۶,۷۶۳
۱۵	۱,۱۰۵,۰۹۹,۴۴۶	۸۸۱,۷۱۰,۳۱۱	۱,۱۲۴,۹۳۵,۶۷۳
۲۰	۹۸۷,۳۰۳,۸۵۱	۸۷۷,۹۰۰,۱۴۴	۱,۰۰۹,۸۸۶,۲۲۲
۲۵	۹۲۶,۰۱۴,۸۹۴	۸۷۷,۰۳۸,۵۱۶	۹۵۱,۶۷۹,۱۸۸
۳۰	۸۹۱,۶۴۶,۳۸۹	۸۸۱,۵۴۷,۷۹۳	۹۲۰,۹۷۵,۶۷۳
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۸۹۳,۹۵۵,۱۲۸	

* 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