

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: ۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال

ضریب سالیانه افزایش حق بیمه: ۰.۱۰ برابر

سرمایه فوت سال اول: ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

ضریب افزایش سالانه سرمایه فوت: ۰.۰۵ برابر

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 بازخرید
۱	۱	۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۱,۴۵۶	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۲۴۶,۳۱۹
۲	۲	۵,۵۰۰,۰۰۰	۳۳۹,۱۴۴	۱۲۶,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۶,۲۵۰,۰۰۰	۵۲,۵۰۰,۰۰۰	۱۳۷,۶۳۴,۶۵۱
۳	۳	۶,۰۵۰,۰۰۰	۳۶۳,۶۸۴	۱۹۸,۶۰۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۲۷,۵۶۲,۵۰۰	۵۵,۱۲۵,۰۰۰	۲۲۹,۰۳۲,۳۱۴
۴	۴	۶,۶۵۵,۰۰۰	۳۹۱,۵۰۰	۲۷۸,۴۶۰,۰۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۲۸,۹۴۰,۶۲۵	۵۷,۸۸۱,۲۵۰	۳۳۹,۷۲۳,۴۱۱
۵	۵	۷,۳۲۰,۵۰۰	۴۲۲,۲۴۴	۳۶۶,۳۰۶,۰۰۰	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۳۰,۳۸۷,۶۵۶	۶۰,۷۷۵,۳۱۲	۴۶۱,۴۵۳,۷۷۴
۶	۶	۸,۰۵۲,۶۰۰	۴۳۸,۳۰۰	۴۶۲,۹۳۷,۲۰۰	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۳۱,۹۰۷,۰۳۹	۶۳,۸۱۴,۰۷۸	۶۰۴,۲۵۸,۳۳۲
۷	۷	۸,۸۵۷,۸۰۰	۴۷۹,۴۳۶	۵۶۹,۲۳۰,۸۰۰	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۳۳,۵۰۲,۳۹۰	۶۷,۰۰۴,۷۸۱	۷۷۱,۰۴۰,۰۹۱
۸	۸	۹,۷۴۳,۶۰۰	۵۲۴,۹۲۸	۶۸۶,۱۵۴,۰۰۰	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۳۵,۱۷۷,۵۱۰	۷۰,۳۵۵,۰۲۰	۹۶۵,۱۶۴,۵۰۴
۹	۹	۱۰,۷۱۷,۹۰۰	۵۷۴,۷۲۸	۸۱۴,۷۶۸,۸۰۰	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۳۶,۹۳۶,۳۸۵	۷۳,۸۷۲,۷۷۱	۱,۱۹۰,۴۳۴,۲۴۴
۱۰	۱۰	۱۱,۷۸۹,۷۰۰	۶۲۹,۶۴۰	۹۵۶,۲۴۵,۲۰۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۳۸,۷۸۳,۲۰۵	۷۷,۵۶۶,۴۱۰	۱,۴۵۱,۱۳۶,۳۲۷
۱۱	۱۱	۱۲,۹۶۸,۷۰۰	۶۸۹,۷۷۲	۱,۱۱۱,۸۶۹,۶۰۰	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۴۰,۷۲۲,۳۶۵	۸۱,۴۴۴,۷۳۰	۱,۷۵۲,۱۰۷,۹۹۷
۱۲	۱۲	۱۴,۲۶۵,۶۰۰	۷۵۵,۹۲۸	۱,۲۸۳,۰۵۶,۸۰۰	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۴۲,۷۵۸,۴۸۳	۸۵,۵۱۶,۹۶۷	۲,۰۹۸,۷۹۶,۰۷۵
۱۳	۱۳	۱۵,۶۹۲,۱۰۰	۸۲۹,۰۰۸	۱,۴۷۱,۳۶۲,۰۰۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۴۴,۸۹۶,۴۰۷	۸۹,۷۹۲,۸۱۵	۲,۴۹۷,۳۲۹,۳۱۶
۱۴	۱۴	۱۷,۲۶۱,۴۰۰	۹۰۹,۷۴۴	۱,۶۷۸,۴۹۸,۸۰۰	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۴۷,۱۴۱,۲۲۷	۹۴,۲۸۲,۴۵۵	۲,۹۵۴,۶۰۷,۷۳۰
۱۵	۱۵	۱۸,۹۸۷,۵۰۰	۹۹۹,۲۵۲	۱,۹۰۶,۳۴۸,۸۰۰	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۴۹,۴۹۸,۲۸۹	۹۸,۹۹۶,۵۷۸	۳,۴۷۸,۳۸۵,۳۰۶
۱۶	۱۶	۲۰,۸۸۶,۲۰۰	۱,۰۹۸,۲۴۰	۲,۱۵۶,۹۸۳,۲۰۰	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۵۱,۹۷۳,۲۰۳	۱۰۳,۹۴۶,۴۰۶	۴,۰۷۷,۳۸۲,۵۵۹
۱۷	۱۷	۲۲,۹۷۴,۹۰۰	۱,۲۰۸,۶۶۴	۲,۴۳۲,۶۸۲,۰۰۰	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۵۴,۵۷۱,۸۶۳	۱۰۹,۱۴۳,۷۲۶	۴,۷۶۱,۳۸۹,۳۸۰
۱۸	۱۸	۲۵,۲۷۲,۴۰۰	۱,۳۳۰,۵۳۶	۲,۷۳۵,۹۵۰,۸۰۰	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۵۷,۳۰۰,۴۵۶	۱۱۴,۶۰۰,۹۱۲	۵,۵۴۱,۴۱۲,۱۶۰
۱۹	۱۹	۲۷,۷۹۹,۶۰۰	۱,۴۶۱,۶۴۸	۳,۰۶۹,۵۴۶,۰۰۰	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۶۰,۱۶۵,۴۷۹	۱۲۰,۳۳۰,۹۵۸	۶,۴۲۹,۸۴۷,۸۳۲
۲۰	۲۰	۳۰,۵۷۹,۵۰۰	۱,۶۰۴,۳۳۲	۳,۴۳۶,۵۰۰,۰۰۰	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۶۳,۱۷۳,۷۵۲	۱۲۶,۳۴۷,۵۰۵	۷,۴۴۰,۵۹۷,۶۲۰
۲۱	۲۱	۳۳,۶۳۷,۵۰۰	۱,۷۵۸,۷۵۶	۳,۸۴۰,۱۵۰,۰۰۰	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۶۶,۳۳۲,۴۴۰	۱۳۲,۶۶۴,۸۸۰	۸,۵۸۹,۲۶۸,۵۵۲
۲۲	۲۲	۳۷,۰۰۱,۲۰۰	۱,۹۲۷,۸۳۶	۴,۲۸۴,۱۶۴,۴۰۰	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۶۹,۶۴۹,۰۶۲	۱۳۹,۲۹۸,۱۲۴	۹,۸۹۳,۳۴۶,۶۶۲
۲۳	۲۳	۴۰,۷۰۱,۴۰۰	۲,۱۱۰,۸۱۲	۴,۷۷۲,۵۸۱,۲۰۰	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۷۳,۱۳۱,۵۱۵	۱۴۶,۲۶۳,۰۳۰	۱۱,۳۷۲,۴۶۳,۴۲۲

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	۲۴	۴۴,۷۷۱,۵۰۰	۲,۳۱۲,۹۶۴	۵,۳۰۹,۸۳۹,۲۰۰	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۷۶,۷۸۸,۰۹۱	۱۵۳,۵۷۶,۱۸۲	۱۳,۰۴۸,۵۷۴,۱۶۶
۲۵	۲۵	۴۹,۲۴۸,۷۰۰	۲,۵۳۴,۵۴۴	۵,۹۰۰,۸۲۳,۶۰۰	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۸۰,۶۲۷,۴۹۵	۱۶۱,۲۵۴,۹۹۱	۱۴,۹۴۶,۲۹۶,۷۶۱
۲۶	۲۶	۵۴,۱۷۳,۵۰۰	۲,۷۸۱,۲۶۴	۶,۵۵۰,۹۰۵,۶۰۰	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۸۴,۶۵۸,۸۷۰	۱۶۹,۳۱۷,۷۴۰	۱۷,۰۹۳,۱۵۶,۰۱۲
۲۷	۲۷	۵۹,۵۹۰,۹۰۰	۳,۰۵۰,۰۰۴	۷,۲۶۵,۹۹۶,۴۰۰	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۸۸,۸۹۱,۸۱۳	۱۷۷,۷۸۳,۶۲۷	۱۹,۵۲۰,۰۳۴,۷۵۱
۲۸	۲۸	۶۵,۵۵۰,۰۰۰	۳,۳۴۵,۶۸۴	۸,۰۵۲,۵۹۶,۴۰۰	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۹۳,۳۳۶,۴۰۴	۱۸۶,۶۷۲,۸۰۸	۲۲,۲۶۱,۴۶۶,۸۸۴
۲۹	۲۹	۷۲,۱۰۵,۰۰۰	۳,۶۷۱,۰۱۶	۸,۹۱۷,۸۵۶,۴۰۰	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۹۸,۰۰۳,۲۲۴	۱۹۶,۰۰۶,۴۴۸	۲۵,۳۵۶,۰۹۳,۱۷۵
۳۰	۳۰	۷۹,۳۱۵,۵۰۰	۴,۰۲۹,۳۳۶	۹,۸۶۹,۶۴۲,۴۰۰	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۱۰۲,۹۰۳,۳۸۵	۲۰۵,۸۰۶,۷۷۰	۲۸,۸۴۷,۱۳۲,۸۲۱

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۲۸,۸۴۷,۱۳۲,۸۲۱

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۳۱

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۱۷۳,۶۴۶,۰۴۳,۰۵۶

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 :

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	۱۸,۴۶۷,۹۳۷,۲۱۲

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	۴۵,۸۰۷,۳۸۸,۷۰۸	۱۸,۴۱۷,۲۲۶,۹۵۸	۴۶,۱۲۲,۴۷۱,۱۰۶
۱۰	۲۸,۲۶۰,۰۹۳,۸۴۶	۱۸,۳۱۹,۵۴۳,۲۴۳	۲۸,۶۱۶,۳۴۳,۳۱۰
۱۵	۲۲,۸۲۹,۹۰۱,۱۲۲	۱۸,۲۱۴,۹۷۵,۳۹۶	۲۳,۲۳۹,۶۹۱,۴۸۸
۲۰	۲۰,۳۹۶,۳۹۹,۰۶۰	۱۸,۱۳۶,۲۶۲,۳۶۱	۲۰,۸۶۲,۹۲۱,۱۴۷
۲۵	۱۹,۱۳۰,۲۴۹,۸۰۶	۱۸,۱۱۸,۴۶۲,۲۶۱	۱۹,۶۶۰,۴۴۰,۳۷۲
۳۰	۱۸,۴۲۰,۲۴۱,۷۰۹	۱۸,۲۱۱,۶۱۸,۰۰۲	۱۹,۰۲۶,۱۴۶,۱۴۱
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۱۸,۴۶۷,۹۳۷,۲۱۲	

* 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