

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعمال نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۶

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۶۶/۰۱/۰۱

عنوان شغل: کارمند ابلاغ و اجرا

اضافه 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: 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	۳۱	۵,۰۰۰,۰۰۰	۸۱۵,۵۵۶	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۳,۱۵۲,۸۶۳
۲	۳۲	۵,۵۰۰,۰۰۰	۷۳۷,۷۸۴	۱۲۶,۰۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۹۱,۸۷۵,۰۰۰	۱۸۳,۷۵۰,۰۰۰	۱۲۵,۲۱۶,۶۷۲
۳	۳۳	۶,۰۵۰,۰۰۰	۷۸۳,۱۶۸	۱۹۸,۶۰۰,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۷,۶۲۵,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۹۶,۴۶۸,۷۵۰	۱۹۲,۹۳۷,۵۰۰	۲۱۰,۵۳۸,۲۸۷
۴	۳۴	۶,۶۵۵,۰۰۰	۸۳۱,۴۶۸	۲۷۸,۴۶۰,۰۰۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱,۲۱۵,۵۰۶,۲۵۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱۰۱,۲۹۲,۱۸۷	۲۰۲,۵۸۴,۳۷۵	۳۱۴,۰۷۱,۲۹۲
۵	۳۵	۷,۳۲۰,۵۰۰	۸۸۵,۱۴۴	۳۶۶,۳۰۶,۰۰۰	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱,۲۷۶,۲۸۱,۵۶۱	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱۰۶,۳۵۶,۷۹۶	۲۱۲,۷۱۳,۵۹۳	۴۲۸,۲۳۰,۹۹۴
۶	۳۶	۸,۰۵۲,۶۰۰	۷۹۴,۳۵۲	۴۶۲,۹۳۷,۲۰۰	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱,۳۴۰,۰۹۵,۶۳۸	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱۱۱,۶۷۴,۶۳۶	۲۲۳,۳۴۹,۲۷۳	۵۶۳,۵۴۶,۰۴۴
۷	۳۷	۸,۸۵۷,۸۰۰	۸۶۲,۳۴۴	۵۶۹,۲۳۰,۸۰۰	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱,۴۰۷,۱۰۰,۴۱۹	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱۱۷,۲۵۸,۳۶۸	۲۳۴,۵۱۶,۷۳۶	۷۲۱,۷۷۴,۹۹۹
۸	۳۸	۹,۷۴۳,۶۰۰	۹۳۶,۶۶۰	۶۸۶,۱۵۴,۰۰۰	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱,۴۷۷,۴۵۵,۴۳۸	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱۲۳,۱۲۱,۲۸۶	۲۴۶,۲۴۲,۵۷۳	۹۰۶,۱۵۳,۹۶۸
۹	۳۹	۱۰,۷۱۷,۹۰۰	۱,۰۱۶,۰۰۴	۸۱۴,۷۶۸,۸۰۰	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱,۵۵۱,۳۲۸,۲۰۹	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱۲۹,۲۷۷,۳۵۰	۲۵۸,۵۵۴,۷۰۱	۱,۱۲۰,۳۵۷,۹۲۰
۱۰	۴۰	۱۱,۷۸۹,۷۰۰	۱,۱۰۶,۰۶۴	۹۵۶,۲۴۵,۲۰۰	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱,۶۲۸,۸۹۴,۶۱۹	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱۳۵,۷۴۱,۲۱۸	۲۷۱,۴۸۲,۴۳۶	۱,۳۶۸,۴۷۶,۱۸۸
۱۱	۴۱	۱۲,۹۶۸,۷۰۰	۱,۲۵۴,۲۸۸	۱,۱۱۱,۸۶۹,۶۰۰	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱,۷۱۰,۳۳۹,۳۴۸	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱۴۲,۵۲۸,۲۷۹	۲۸۵,۰۵۶,۵۵۸	۱,۶۵۴,۵۷۴,۶۷۴
۱۲	۴۲	۱۴,۲۶۵,۶۰۰	۱,۳۶۰,۰۶۸	۱,۲۸۳,۰۵۶,۸۰۰	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱,۷۹۵,۸۵۶,۳۱۳	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱۴۹,۶۵۴,۶۹۲	۲۹۹,۳۰۹,۳۸۵	۱,۹۸۴,۴۳۸,۵۳۱
۱۳	۴۳	۱۵,۶۹۲,۱۰۰	۱,۴۸۲,۱۳۲	۱,۴۷۱,۳۶۲,۰۰۰	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱,۸۸۵,۶۴۹,۱۲۷	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱۵۷,۱۳۷,۴۲۷	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۳۶۳,۸۹۱,۷۹۰
۱۴	۴۴	۱۷,۲۶۱,۴۰۰	۱,۶۰۸,۶۱۲	۱,۶۷۸,۴۹۸,۸۰۰	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱,۹۷۹,۹۳۱,۵۸۲	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱۶۴,۹۹۴,۲۹۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۷۹۹,۶۴۶,۸۳۶
۱۵	۴۵	۱۸,۹۸۷,۵۰۰	۱,۷۴۲,۶۸۸	۱,۹۰۶,۳۴۸,۸۰۰	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۲,۰۷۸,۹۲۸,۱۵۹	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۱۷۳,۲۴۴,۰۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۲۹۹,۲۲۶,۸۶۹
۱۶	۴۶	۲۰,۸۸۶,۲۰۰	۱,۹۶۴,۰۰۴	۲,۱۵۶,۹۸۳,۲۰۰	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۲,۱۸۲,۸۷۴,۵۶۵	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۱۸۱,۹۰۶,۲۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۸۷۰,۱۷۵,۲۵۸
۱۷	۴۷	۲۲,۹۷۴,۹۰۰	۲,۱۲۷,۴۰۸	۲,۴۳۲,۶۸۲,۰۰۰	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۲,۲۹۲,۰۱۸,۲۹۱	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۱۹۱,۰۰۱,۵۲۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۵۲۲,۷۰۸,۲۹۸
۱۸	۴۸	۲۵,۲۷۲,۴۰۰	۲,۳۱۱,۱۴۰	۲,۷۳۵,۹۵۰,۸۰۰	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲,۴۰۶,۶۱۹,۲۰۳	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۲۶۷,۳۸۵,۷۹۱
۱۹	۴۹	۲۷,۷۹۹,۶۰۰	۲,۵۱۷,۹۴۸	۳,۰۶۹,۵۴۶,۰۰۰	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲,۵۲۶,۹۵۰,۱۶۳	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۱۱۶,۰۵۵,۵۹۷
۲۰	۵۰	۳۰,۵۷۹,۵۰۰	۲,۷۴۲,۹۹۶	۳,۴۳۶,۵۰۰,۰۰۰	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲,۶۵۳,۲۹۷,۶۷۱	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۰۸۲,۰۹۷,۹۰۵

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی



شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۷,۰۸۲,۰۹۷,۹۰۵

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۵۱

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۷,۰۸۲,۰۹۷,۹۰۵

سن بیمه شده در شروع مستمری : ۵۱

تاریخ شروع بیمه نامه :

۱۳۹۷/۰۱/۲۶

تاریخ پایان بیمه نامه :

۱۴۱۷/۰۱/۲۶

تاریخ شروع پرداخت مستمری :

۱۴۱۷/۰۱/۲۶

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	۷۵۶,۱۴۱,۳۹۰

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	۱,۸۶۸,۲۳۹,۵۸۶	۷۵۳,۹۲۸,۱۷۷	۱,۸۸۱,۸۹۳,۱۲۶
۱۰	۱,۱۵۲,۵۷۸,۸۲۰	۷۴۹,۷۰۳,۳۴۷	۱,۱۶۷,۹۳۶,۱۹۸
۱۵	۹۳۱,۱۱۰,۱۵۹	۷۴۵,۲۲۰,۹۰۱	۹۴۸,۷۱۶,۵۷۸
۲۰	۸۳۱,۸۶۰,۵۶۲	۷۴۱,۸۶۵,۱۰۷	۸۵۱,۹۲۸,۸۰۷
۲۵	۷۸۰,۲۲۱,۰۷۳	۷۴۱,۱۶۲,۲۳۶	۸۰۳,۱۵۷,۰۷۷
۳۰	۷۵۱,۲۶۳,۶۲۱	۷۴۵,۳۹۷,۷۳۷	۷۷۷,۶۶۷,۷۲۸
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۷۵۶,۱۴۱,۳۹۰	

* 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