

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۶

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۷۲/۰۱/۰۱

عنوان شغل: کارمند ابلاغ و اجرا

درصد اضافه نرخ پزشکی: ۰.۰

نحوه پرداخت حق بیمه: ماهیانه

حق بیمه اولین قسط: ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ 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	ماليات تجميعی	حق بیمه تجميعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش بازخرید
۱	۲۵	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۱۳۱,۱۹۲	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۱۴,۴۳۰,۸۹۳
۲	۲۶	۱۱,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۸۷,۵۶۰	۲۵۲,۰۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۹۱,۸۷۵,۰۰۰	۱۸۳,۷۵۰,۰۰۰	۲۶۳,۶۷۳,۹۹۲
۳	۲۷	۱۲,۱۰۰,۰۰۰	۱,۱۶۶,۵۳۲	۳۹۷,۲۰۰,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۷,۶۲۵,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۹۶,۴۶۸,۷۵۰	۱۹۲,۹۳۷,۵۰۰	۴۴۰,۰۵۷,۹۱۱
۴	۲۸	۱۳,۳۱۰,۰۰۰	۱,۲۵۲,۸۳۶	۵۵۶,۹۲۰,۰۰۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱,۲۱۵,۵۰۶,۲۵۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱۰۱,۲۹۲,۱۸۷	۲۰۲,۵۸۴,۳۷۵	۶۵۳,۸۰۱,۵۶۸
۵	۲۹	۱۴,۶۴۱,۰۰۰	۱,۳۴۸,۷۴۰	۷۳۲,۶۱۲,۰۰۰	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱,۲۷۶,۲۸۱,۵۶۱	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱۰۶,۳۵۶,۷۹۶	۲۱۲,۷۱۳,۵۹۳	۸۸۹,۰۴۳,۴۴۶
۶	۳۰	۱۶,۱۰۵,۱۰۰	۱,۳۲۵,۸۳۲	۹۲۵,۸۷۳,۲۰۰	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱,۳۴۰,۰۹۵,۶۳۸	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱۱۱,۶۷۴,۶۳۶	۲۲۳,۳۴۹,۲۷۳	۱,۱۶۶,۰۰۷,۰۳۸
۷	۳۱	۱۷,۷۱۵,۶۰۰	۱,۴۵۱,۱۷۲	۱,۱۳۸,۴۶۰,۴۰۰	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱,۴۰۷,۱۰۰,۴۱۹	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱۱۷,۲۵۸,۴۶۸	۲۳۴,۵۱۶,۷۳۶	۱,۴۸۹,۵۵۷,۶۵۳
۸	۳۲	۱۹,۴۸۷,۲۰۰	۱,۵۸۲,۴۱۶	۱,۳۷۲,۳۰۶,۸۰۰	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱,۴۷۷,۴۵۵,۴۳۸	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱۲۳,۱۲۱,۲۸۶	۲۴۶,۲۴۲,۵۷۳	۱,۸۶۶,۳۲۱,۲۰۱
۹	۳۳	۲۱,۴۳۵,۹۰۰	۱,۷۲۷,۵۹۲	۱,۶۲۹,۵۳۷,۶۰۰	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱,۵۵۱,۳۲۸,۲۰۹	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱۲۹,۲۷۷,۳۵۰	۲۵۸,۵۵۴,۷۰۱	۲,۳۰۳,۶۹۴,۴۸۹
۱۰	۳۴	۲۳,۵۷۹,۵۰۰	۱,۸۸۵,۶۹۲	۱,۹۱۲,۴۹۱,۶۰۰	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱,۶۲۸,۸۹۴,۶۱۹	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱۳۵,۷۴۱,۲۱۸	۲۷۱,۴۸۲,۴۳۶	۲,۸۱۰,۰۵۰,۹۸۷
۱۱	۳۵	۲۵,۹۳۷,۴۰۰	۲,۰۵۸,۳۲۴	۲,۲۲۳,۷۴۰,۴۰۰	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱,۷۱۰,۳۳۹,۳۴۸	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱۴۲,۵۲۸,۲۷۹	۲۸۵,۰۵۶,۵۵۸	۳,۳۹۴,۸۲۷,۷۰۵
۱۲	۳۶	۲۸,۵۳۱,۲۰۰	۲,۲۶۵,۶۷۲	۲,۵۶۶,۱۱۴,۸۰۰	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱,۷۹۵,۸۵۶,۳۱۳	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱۴۹,۶۵۴,۶۹۲	۲۹۹,۳۰۹,۳۸۵	۴,۰۶۸,۴۴۲,۲۱۱
۱۳	۳۷	۳۱,۳۸۴,۳۰۰	۲,۴۶۰,۲۶۴	۲,۹۴۲,۷۲۶,۴۰۰	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱,۸۸۵,۶۴۹,۱۲۷	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱۵۷,۱۳۷,۴۲۷	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۸۴۳,۲۰۵,۳۴۸
۱۴	۳۸	۳۴,۵۲۲,۷۰۰	۲,۶۷۲,۲۳۲	۳,۳۵۶,۹۹۸,۸۰۰	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱,۹۷۹,۹۳۱,۵۸۲	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱۶۴,۹۹۴,۲۹۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۷۳۲,۶۳۴,۹۵۲
۱۵	۳۹	۳۷,۹۷۵,۰۰۰	۲,۹۰۰,۶۷۶	۳,۸۱۲,۶۹۸,۸۰۰	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۲,۰۷۸,۹۲۸,۱۵۹	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۱۷۳,۲۴۴,۰۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۷۵۱,۹۷۲,۶۷۶
۱۶	۴۰	۴۱,۷۷۲,۵۰۰	۳,۱۵۴,۰۸۰	۴,۳۱۳,۹۶۸,۸۰۰	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۲,۱۸۲,۸۷۴,۵۶۵	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۱۸۱,۹۰۶,۲۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۹۱۸,۲۸۰,۷۸۸
۱۷	۴۱	۴۵,۹۴۹,۷۰۰	۳,۴۸۷,۷۴۰	۴,۸۶۵,۳۶۵,۲۰۰	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۲,۲۹۲,۰۱۸,۲۹۱	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۱۹۱,۰۰۱,۵۲۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹,۲۵۰,۱۱۶,۴۷۵
۱۸	۴۲	۵۰,۵۴۴,۷۰۰	۳,۷۸۸,۷۴۸	۵,۴۷۱,۹۰۱,۶۰۰	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲,۴۰۶,۶۱۹,۲۰۳	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۷۶۹,۶۹۵,۹۴۳
۱۹	۴۳	۵۵,۵۹۹,۲۰۰	۴,۱۲۸,۰۱۲	۶,۱۳۹,۰۹۲,۰۰۰	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲,۵۲۶,۹۵۰,۱۶۳	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۵۰۱,۱۵۴,۱۷۸
۲۰	۴۴	۶۱,۱۵۹,۱۰۰	۴,۴۸۸,۸۷۶	۶,۸۷۳,۰۰۱,۲۰۰	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲,۶۵۳,۲۹۷,۶۷۱	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۴,۴۷۱,۸۱۴,۷۶۲
۲۱	۴۵	۶۷,۲۷۵,۰۰۰	۴,۸۷۶,۶۹۲	۷,۶۸۰,۳۰۱,۲۰۰	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲,۷۸۵,۹۶۲,۵۵۲	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۶,۷۱۲,۳۱۰,۶۰۹
۲۲	۴۶	۷۴,۰۰۲,۵۰۰	۵,۳۷۶,۹۳۶	۸,۵۶۸,۳۳۱,۲۰۰	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲,۹۲۵,۲۶۰,۶۷۹	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۹,۲۵۶,۰۴۰,۳۰۵
۲۳	۴۷	۸۱,۴۰۲,۷۰۰	۵,۸۳۸,۵۸۸	۹,۵۴۵,۱۶۳,۶۰۰	۱,۰۲۳,۸۴۱,۲۳۷	۳,۰۷۱,۵۲۳,۷۱۱	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۲,۱۴۲,۲۸۲,۰۹۶

دوره	سن	مبلغ حق بیمه	مالیات تجمیعی	حق بیمه تجمیعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش بازخرید
۲۴	۴۸	۸۹,۵۴۳,۰۰۰	۶,۳۴۷,۴۹۶	۱۰,۶۱۹,۶۷۹,۶۰۰	۱,۰۷۵,۰۳۳,۲۹۸	۳,۲۲۵,۰۹۹,۸۹۴	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۴۱۴,۰۸۹,۴۵۳
۲۵	۴۹	۹۸,۴۹۷,۳۰۰	۶,۹۱۵,۰۹۶	۱۱,۸۰۱,۶۴۷,۲۰۰	۱,۱۲۸,۷۸۴,۹۶۲	۳,۳۸۶,۳۵۴,۸۸۶	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۹,۱۱۹,۶۲۱,۴۵۸

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۲۹,۱۱۹,۶۲۱,۴۵۸

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۵۰

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۲۹,۱۱۹,۶۲۱,۴۵۸

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	۳,۰۹۶,۹۸۵,۸۶۴

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	۷,۶۸۱,۶۸۲,۷۸۲	۳,۰۸۸,۴۸۱,۹۹۴	۷,۷۳۴,۵۲۰,۶۱۲
۱۰	۴,۷۳۹,۰۸۴,۲۹۳	۳,۰۷۲,۱۰۰,۸۹۶	۴,۷۹۸,۸۲۵,۶۴۵
۱۵	۳,۸۲۸,۴۶۶,۶۱۴	۳,۰۵۴,۵۶۵,۳۶۲	۳,۸۹۷,۱۸۶,۵۲۴
۲۰	۳,۴۲۰,۳۷۹,۸۰۹	۳,۰۴۱,۳۶۵,۵۵۷	۳,۴۹۸,۶۱۳,۳۶۱
۲۵	۳,۲۰۸,۰۵۲,۵۵۸	۳,۰۳۸,۳۸۰,۵۶۵	۳,۲۹۶,۹۶۳,۰۱۳
۳۰	۳,۰۸۸,۹۸۷,۵۵۳	۳,۰۵۴,۰۰۲,۳۴۳	۳,۱۹۰,۵۹۴,۸۶۵
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۳,۰۹۶,۹۸۵,۸۶۴	

* 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