

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعمال نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۶

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۵۲/۰۱/۰۱

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	مالیات تجمیعی	حق بیمه تجمیعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش بازخرید
۱	۴۵	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۲۴۶,۳۴۴	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۱۳,۰۴۲,۹۹۰
۲	۴۶	۱۱,۰۰۰,۰۰۰	۱,۲۵۴,۹۳۶	۲۵۲,۰۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۹۱,۸۷۵,۰۰۰	۱۸۳,۷۵۰,۰۰۰	۲۶۰,۰۴۶,۷۶۵
۳	۴۷	۱۲,۱۰۰,۰۰۰	۱,۳۵۱,۳۵۶	۳۹۷,۲۰۰,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۷,۶۲۵,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۹۶,۴۶۸,۷۵۰	۱۹۲,۹۳۷,۵۰۰	۴۳۳,۷۶۳,۶۴۱
۴	۴۸	۱۳,۳۱۰,۰۰۰	۱,۴۵۷,۸۰۸	۵۵۶,۹۲۰,۰۰۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱,۲۱۵,۵۰۶,۲۵۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱۰۱,۲۹۲,۱۸۷	۲۰۲,۵۸۴,۳۷۵	۶۴۴,۲۵۴,۲۱۱
۵	۴۹	۱۴,۶۴۱,۰۰۰	۱,۵۸۲,۴۸۸	۷۳۲,۶۱۲,۰۰۰	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱,۲۷۶,۲۸۱,۵۶۱	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱۰۶,۳۵۶,۷۹۶	۲۱۲,۷۱۳,۵۹۳	۸۷۵,۸۰۵,۴۳۷
۶	۵۰	۱۶,۱۰۵,۱۰۰	۱,۵۸۷,۴۵۶	۹۲۵,۸۷۳,۲۰۰	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱,۳۴۰,۰۹۵,۶۳۸	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱۱۱,۶۷۴,۶۳۶	۲۲۳,۳۴۹,۲۷۳	۱,۱۴۸,۳۸۳,۱۲۲
۷	۵۱	۱۷,۷۱۵,۶۰۰	۱,۷۶۸,۶۹۲	۱,۱۳۸,۴۶۰,۴۰۰	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱,۴۰۷,۱۰۰,۴۱۹	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱۱۷,۲۵۸,۳۶۸	۲۳۴,۵۱۶,۷۳۶	۱,۴۶۶,۴۵۵,۰۰۲
۸	۵۲	۱۹,۴۸۷,۲۰۰	۱,۹۳۸,۰۹۶	۱,۳۷۲,۳۰۶,۸۰۰	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱,۴۷۷,۴۵۵,۴۳۸	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱۲۳,۱۲۱,۲۸۶	۲۴۶,۲۴۲,۵۷۳	۱,۸۳۶,۷۴۵,۳۲۷
۹	۵۳	۲۱,۴۳۵,۹۰۰	۲,۱۲۲,۷۸۸	۱,۶۲۹,۵۳۷,۶۰۰	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱,۵۵۱,۳۲۸,۲۰۹	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱۲۹,۲۷۷,۳۵۰	۲۵۸,۵۵۴,۷۰۱	۲,۲۶۶,۵۳۵,۶۶۱
۱۰	۵۴	۲۳,۵۷۹,۵۰۰	۲,۳۲۷,۲۸۰	۱,۹۱۲,۴۹۱,۶۰۰	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱,۶۲۸,۸۹۴,۶۱۹	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱۳۵,۷۴۱,۲۱۸	۲۷۱,۴۸۲,۴۳۶	۲,۷۶۴,۰۰۷,۷۵۰
۱۱	۵۵	۲۵,۹۳۷,۴۰۰	۲,۵۵۷,۰۵۶	۲,۲۲۳,۷۴۰,۴۰۰	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱,۷۱۰,۳۳۹,۳۴۸	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱۴۲,۵۲۸,۲۷۹	۲۸۵,۰۵۶,۵۵۸	۳,۳۳۸,۳۴۲,۸۸۳
۱۲	۵۶	۲۸,۵۳۱,۲۰۰	۲,۷۹۸,۴۴۸	۲,۵۶۶,۱۱۴,۸۰۰	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱,۷۹۵,۸۵۶,۳۱۳	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱۴۹,۶۵۴,۶۹۲	۲۹۹,۳۰۹,۳۸۵	۴,۰۰۰,۰۷۳,۲۱۵
۱۳	۵۷	۳۱,۳۸۴,۳۰۰	۳,۰۴۵,۴۵۶	۲,۹۴۲,۷۲۶,۴۰۰	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱,۸۸۵,۶۴۹,۱۲۷	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱۵۷,۱۳۷,۴۲۷	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۷۶۱,۱۵۰,۲۷۹
۱۴	۵۸	۳۴,۵۲۲,۷۰۰	۳,۳۲۹,۶۷۶	۳,۳۵۶,۹۹۸,۸۰۰	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱,۹۷۹,۹۳۱,۵۸۲	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱۶۴,۹۹۴,۲۹۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۶۳۴,۶۷۹,۵۵۱
۱۵	۵۹	۳۷,۹۷۵,۰۰۰	۳,۶۳۱,۷۱۶	۳,۸۱۲,۶۹۸,۸۰۰	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۲,۰۷۸,۹۲۸,۱۵۹	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۱۷۳,۲۴۴,۰۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۶۳۵,۶۶۵,۵۳۳
۱۶	۶۰	۴۱,۷۷۲,۵۰۰	۳,۹۷۰,۵۳۶	۴,۳۱۳,۹۶۸,۸۰۰	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۲,۱۸۲,۸۷۴,۵۶۵	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۱۸۱,۹۰۶,۲۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۷۸۰,۷۸۶,۹۸۶
۱۷	۶۱	۴۵,۹۴۹,۷۰۰	۴,۰۹۱,۳۷۶	۴,۸۶۵,۳۶۵,۲۰۰	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۲,۲۹۲,۰۱۸,۲۹۱	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	.	.	۹,۰۹۱,۸۰۸,۲۰۹
۱۸	۶۲	۵۰,۵۴۴,۷۰۰	۴,۴۸۶,۲۱۲	۵,۴۷۱,۹۰۱,۶۰۰	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲,۴۰۶,۶۱۹,۲۰۳	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	.	.	۱۰,۵۸۷,۳۹۳,۶۰۵
۱۹	۶۳	۵۵,۵۹۹,۲۰۰	۴,۹۱۷,۱۵۶	۶,۱۳۹,۰۹۲,۰۰۰	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲,۵۲۶,۹۵۰,۱۶۳	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	.	.	۱۲,۲۹۱,۳۸۵,۳۶۹
۲۰	۶۴	۶۱,۱۵۹,۱۰۰	۵,۳۷۵,۶۵۲	۶,۸۷۳,۰۰۱,۲۰۰	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲,۶۵۳,۲۹۷,۶۷۱	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	.	.	۱۴,۲۳۰,۶۹۰,۰۹۱

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی

شماره بیمه نامه :	نام بیمه شده :	ارزش بازر خریدی در پایان بیمه نامه :	سن بیمه شده در پایان بیمه نامه :
۱۴۲۳۰۶۹۰۰۹۱	-	۱۴,۲۳۰,۶۹۰,۰۹۱	۶۵
ارزش بازر خریدی در شروع مستمری :	سن بیمه شده در شروع مستمری :	تاریخ شروع بیمه نامه :	تاریخ شروع پرداخت مستمری :
۱۴,۲۳۰,۶۹۰,۰۹۱	۶۵	۱۳۹۷/۰۱/۲۶	۱۴۱۷/۰۱/۲۶
	تاریخ پایان بیمه نامه :		
	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	۱,۶۷۹,۳۹۷,۹۲۰

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	۳,۷۵۴,۰۲۰,۱۹۵	۱,۶۶۸,۶۴۵,۹۲۰	۳,۸۰۸,۹۱۴,۲۰۴
۱۰	۲,۳۱۵,۹۷۹,۲۷۸	۱,۶۴۵,۸۷۲,۸۳۲	۲,۳۸۳,۴۹۵,۶۵۹
۱۵	۱,۸۷۰,۹۶۲,۵۷۳	۱,۶۱۶,۸۷۸,۸۲۸	۱,۹۵۹,۳۶۹,۹۷۶
۲۰	۱,۶۷۱,۵۳۱,۵۱۸	۱,۵۹۰,۹۹۵,۱۳۲	۱,۷۸۷,۳۵۳,۷۱۶
۲۵	۱,۵۶۷,۷۶۷,۶۹۳	۱,۶۰۱,۹۷۴,۵۷۸	۱,۷۱۵,۰۹۴,۰۲۵
۳۰	۱,۵۰۹,۵۸۰,۹۰۶	۱,۷۳۵,۱۵۱,۲۰۵	۱,۶۸۸,۲۵۷,۵۸۵
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۱,۶۷۹,۳۹۷,۹۲۰	

* 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