

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعمال نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۶

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۷۷/۰۱/۰۱

عنوان شغل: کارمند ابلاغ و اجرا

اضافه نرخ پزشکی: ۰.۰ درصد

نحوه پرداخت حق بیمه: ماهیانه

حق بیمه اولین قسط: ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ 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	۲۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۸۰۰,۷۰۸	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۳۶,۵۲۵,۹۳۴
۲	۲۱	۲۲,۰۰۰,۰۰۰	۱,۸۲۷,۸۶۴	۵۰۴,۰۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۹۱,۸۷۵,۰۰۰	۱۸۳,۷۵۰,۰۰۰	۵۳۹,۵۶۲,۶۵۱
۳	۲۲	۲۴,۲۰۰,۰۰۰	۱,۹۸۷,۰۵۶	۷۹۴,۴۰۰,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۷,۶۲۵,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۹۶,۴۶۸,۷۵۰	۱۹۲,۹۳۷,۵۰۰	۸۹۷,۲۹۸,۷۳۹
۴	۲۳	۲۶,۶۲۰,۰۰۰	۲,۱۵۸,۲۰۰	۱,۱۱۳,۸۴۰,۰۰۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱,۲۱۵,۵۰۶,۲۵۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱۰۱,۲۹۲,۱۸۷	۲۰۲,۵۸۴,۳۷۵	۱,۳۳۰,۴۸۶,۰۱۰
۵	۲۴	۲۹,۲۸۲,۰۰۰	۲,۳۴۹,۳۳۶	۱,۴۶۵,۲۲۴,۰۰۰	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱,۲۷۶,۲۸۱,۵۶۱	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱۰۶,۳۵۶,۷۹۶	۲۱۲,۷۱۳,۵۹۳	۱,۸۰۶,۷۵۵,۲۲۵
۶	۲۵	۳۲,۲۱۰,۲۰۰	۲,۵۱۵,۴۷۶	۱,۸۵۱,۷۴۶,۴۰۰	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱,۳۴۰,۰۹۵,۶۳۸	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱۱۱,۶۷۴,۶۳۶	۲۲۳,۳۴۹,۲۷۳	۲,۳۶۵,۱۴۳,۳۸۷
۷	۲۶	۳۵,۴۳۱,۲۰۰	۲,۷۵۶,۶۸۸	۲,۲۷۶,۹۲۰,۸۰۰	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱,۴۰۷,۱۰۰,۴۱۹	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱۱۷,۲۵۸,۴۶۸	۲۳۴,۵۱۶,۷۳۶	۳,۰۱۷,۲۶۲,۲۳۳
۸	۲۷	۳۸,۹۷۴,۳۰۰	۳,۰۱۷,۸۶۸	۲,۷۴۴,۶۱۲,۴۰۰	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱,۴۷۷,۴۵۵,۴۳۸	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱۲۳,۱۲۱,۲۸۶	۲۴۶,۲۴۲,۵۷۳	۳,۷۷۶,۳۲۲,۷۳۷
۹	۲۸	۴۲,۸۷۱,۸۰۰	۳,۳۰۴,۷۵۲	۳,۲۵۹,۰۷۴,۰۰۰	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱,۵۵۱,۳۲۸,۲۰۹	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱۲۹,۲۷۷,۳۵۰	۲۵۸,۵۵۴,۷۰۱	۴,۶۵۷,۱۹۸,۰۱۴
۱۰	۲۹	۴۷,۱۵۹,۰۰۰	۳,۶۱۹,۸۶۰	۳,۸۲۴,۹۸۲,۰۰۰	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱,۶۲۸,۸۹۴,۶۱۹	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱۳۵,۷۴۱,۲۱۸	۲۷۱,۴۸۲,۴۳۶	۵,۶۷۶,۶۶۵,۳۳۶
۱۱	۳۰	۵۱,۸۷۴,۸۰۰	۳,۹۶۶,۴۲۰	۴,۴۴۷,۴۷۹,۶۰۰	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱,۷۱۰,۳۳۹,۳۴۸	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱۴۲,۵۲۸,۲۷۹	۲۸۵,۰۵۶,۵۵۸	۶,۸۵۳,۶۳۳,۳۸۵
۱۲	۳۱	۵۷,۰۶۲,۳۰۰	۴,۳۲۳,۷۵۶	۵,۱۳۲,۲۲۷,۲۰۰	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱,۷۹۵,۸۵۶,۳۱۳	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱۴۹,۶۵۴,۶۹۲	۲۹۹,۳۰۹,۳۸۵	۸,۲۰۹,۶۸۸,۷۴۹
۱۳	۳۲	۶۲,۷۶۸,۶۰۰	۴,۷۰۴,۴۹۲	۵,۸۸۵,۴۵۰,۴۰۰	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱,۸۸۵,۶۴۹,۱۲۷	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱۵۷,۱۳۷,۴۲۷	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹,۷۶۹,۰۲۴,۰۲۶
۱۴	۳۳	۶۹,۰۴۵,۴۰۰	۵,۱۲۱,۱۴۴	۶,۷۱۳,۹۹۵,۲۰۰	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱,۹۷۹,۹۳۱,۵۸۲	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱۶۴,۹۹۴,۲۹۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۱,۵۵۸,۷۵۸,۴۲۱
۱۵	۳۴	۷۵,۹۵۰,۰۰۰	۵,۵۷۳,۹۶۴	۷,۶۲۵,۳۹۵,۲۰۰	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۲,۰۷۸,۹۲۸,۱۵۹	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۱۷۳,۲۴۴,۰۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۳,۶۰۹,۴۴۴,۲۱۷
۱۶	۳۵	۸۳,۵۴۵,۰۰۰	۶,۰۶۶,۶۷۲	۸,۶۲۷,۹۳۵,۲۰۰	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۲,۱۸۲,۸۷۴,۵۶۵	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۱۸۱,۹۰۶,۲۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۹۵۵,۴۳۶,۶۹۱
۱۷	۳۶	۹۱,۸۹۹,۵۰۰	۶,۶۳۵,۷۴۸	۹,۷۳۰,۷۲۹,۲۰۰	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۲,۲۹۲,۰۱۸,۲۹۱	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۱۹۱,۰۰۱,۵۲۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۸,۶۳۴,۹۷۳,۲۶۴
۱۸	۳۷	۱۰۱,۰۸۹,۴۰۰	۷,۲۲۲,۳۶۸	۱۰,۹۴۳,۸۰۲,۰۰۰	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲,۴۰۶,۶۱۹,۲۰۳	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۱,۶۹۱,۷۶۲,۷۹۹
۱۹	۳۸	۱۱۱,۱۹۸,۳۰۰	۷,۸۶۰,۰۱۲	۱۲,۲۷۸,۱۸۱,۶۰۰	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲,۵۲۶,۹۵۰,۱۶۳	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۱۷۴,۵۵۰,۰۴۷
۲۰	۳۹	۱۲۲,۳۱۸,۲۰۰	۸,۵۵۱,۱۷۶	۱۳,۷۴۶,۰۰۰,۰۰۰	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲,۶۵۳,۲۹۷,۶۷۱	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۹,۱۳۸,۰۸۸,۰۲۰
۲۱	۴۰	۱۳۴,۵۵۰,۰۰۰	۹,۳۰۹,۴۰۸	۱۵,۳۶۰,۶۰۰,۰۰۰	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲,۷۸۵,۹۶۲,۵۵۲	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۳,۶۴۳,۷۲۱,۸۸۰
۲۲	۴۱	۱۴۸,۰۰۵,۰۰۰	۱۰,۱۹۴,۲۰۴	۱۷,۱۳۶,۶۶۰,۰۰۰	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲,۹۲۵,۲۶۰,۶۷۹	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۸,۷۵۹,۶۴۱,۶۲۱
۲۳	۴۲	۱۶۲,۸۰۵,۵۰۰	۱۱,۰۹۰,۶۵۲	۱۹,۰۹۰,۳۲۶,۰۰۰	۱,۰۲۳,۸۴۱,۲۳۷	۳,۰۷۱,۵۲۳,۷۱۱	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۴,۵۶۲,۷۴۷,۴۲۳

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	۴۳	۱۷۹,۰۸۶,۰۰۰	۱۲,۰۸۲,۳۹۲	۲۱,۲۳۹,۳۵۸,۰۰۰	۱,۰۷۵,۰۳۳,۲۹۸	۳,۲۲۵,۰۹۹,۸۹۴	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۱,۱۴۲,۴۵۰,۵۶۲
۲۵	۴۴	۱۹۶,۹۹۴,۷۰۰	۱۳,۱۵۰,۷۸۸	۲۳,۶۰۳,۲۹۴,۴۰۰	۱,۱۲۸,۷۸۴,۹۶۲	۳,۳۸۶,۳۵۴,۸۸۶	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۸,۵۹۲,۸۹۴,۹۳۸
۲۶	۴۵	۲۱۶,۶۹۴,۱۰۰	۱۴,۳۰۶,۶۰۴	۲۶,۲۰۳,۶۲۳,۶۰۰	۱,۱۸۵,۲۲۴,۲۱۰	۳,۵۵۵,۶۷۲,۶۳۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۷,۰۲۳,۸۶۶,۶۹۹
۲۷	۴۶	۲۳۸,۳۶۳,۵۰۰	۱۵,۶۴۱,۹۰۴	۲۹,۰۶۳,۹۸۵,۶۰۰	۱,۲۴۴,۴۸۵,۴۲۰	۳,۷۳۳,۴۵۶,۲۶۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۶,۵۵۶,۲۱۹,۹۶۲
۲۸	۴۷	۲۶۲,۱۹۹,۹۰۰	۱۷,۰۱۲,۹۵۲	۳۲,۲۱۰,۳۸۴,۴۰۰	۱,۳۰۶,۷۰۹,۶۹۱	۳,۹۲۰,۱۲۹,۰۷۳	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۳۲۷,۰۶۶,۳۳۸
۲۹	۴۸	۲۸۸,۴۱۹,۹۰۰	۱۸,۵۰۷,۳۰۰	۳۵,۶۷۱,۴۲۳,۲۰۰	۱,۳۷۲,۰۴۵,۱۷۵	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۹,۴۸۸,۹۴۲,۱۵۷
۳۰	۴۹	۳۱۷,۲۶۱,۹۰۰	۲۰,۱۴۴,۸۵۶	۳۹,۴۷۸,۵۶۶,۰۰۰	۱,۴۴۰,۶۴۷,۴۳۳	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۱۳,۲۱۲,۴۱۷,۵۷۳

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۱۱۳,۲۱۲,۴۱۷,۵۷۳

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۵۰

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۱۱۳,۲۱۲,۴۱۷,۵۷۳

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 :

۱۴۲۷/۰۱/۲۶

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	۱۲,۰۴۰,۵۸۴,۲۹۷

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	۲۹,۸۶۵,۱۵۰,۵۵۰	۱۲,۰۰۷,۵۲۲,۶۱۴	۳۰,۰۷۰,۵۷۵,۵۵۹
۱۰	۱۸,۴۲۴,۷۹۹,۶۰۳	۱۱,۹۴۳,۸۳۵,۵۳۴	۱۸,۶۵۷,۰۶۴,۴۰۰
۱۵	۱۴,۸۸۴,۴۶۴,۱۲۸	۱۱,۸۷۵,۶۶۰,۱۸۹	۱۵,۱۵۱,۶۳۶,۱۱۴
۲۰	۱۳,۲۹۷,۸۸۸,۰۸۷	۱۱,۸۲۴,۳۴۱,۴۶۷	۱۳,۶۰۲,۰۴۷,۵۸۵
۲۵	۱۲,۴۷۲,۳۹۳,۷۹۱	۱۱,۸۱۲,۷۳۶,۲۹۵	۱۲,۸۱۸,۰۶۳,۳۷۷
۳۰	۱۲,۰۰۹,۴۸۸,۱۴۹	۱۱,۸۷۳,۴۷۱,۲۶۱	۱۲,۴۰۴,۵۲۱,۰۸۱
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۱۲,۰۴۰,۵۸۴,۲۹۷	

* 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