

## 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: سالیانه

حق بیمه اولین قسط: ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ 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	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۷۱,۴۵۳	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸,۷۹۰,۱۵۰
۲	۲	۱۱,۰۰۰,۰۰۰	۱۴۱,۱۴۱	۲۱,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۶,۲۵۰,۰۰۰	۵۲,۵۰۰,۰۰۰	۲۱,۳۸۳,۴۱۳
۳	۳	۱۲,۱۰۰,۰۰۰	۱۴۵,۸۸۱	۳۳,۱۰۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۲۷,۵۶۲,۵۰۰	۵۵,۱۲۵,۰۰۰	۳۶,۲۱۳,۱۳۸
۴	۴	۱۳,۳۱۰,۰۰۰	۱۵۱,۹۲۰	۴۶,۴۱۰,۰۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۲۸,۹۴۰,۶۲۵	۵۷,۸۸۱,۲۵۰	۵۴,۲۴۲,۶۹۶
۵	۵	۱۴,۶۴۱,۰۰۰	۱۵۸,۷۰۵	۶۱,۰۵۱,۰۰۰	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۳۰,۳۸۷,۶۵۶	۶۰,۷۷۵,۳۱۲	۷۳,۹۹۷,۳۲۵
۶	۶	۱۶,۱۰۵,۱۰۰	۱۱۲,۱۷۳	۷۷,۱۵۶,۱۰۰	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۳۱,۹۰۷,۰۳۹	۶۳,۸۱۴,۰۷۸	۹۷,۷۴۱,۶۶۱
۷	۷	۱۷,۷۱۵,۶۰۰	۱۲۰,۶۹۴	۹۴,۸۷۱,۷۰۰	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۳۳,۵۰۲,۳۹۰	۶۷,۰۰۴,۷۸۱	۱۲۵,۵۲۷,۸۲۶
۸	۸	۱۹,۴۸۷,۲۰۰	۱۳۰,۳۱۷	۱۱۴,۳۵۸,۹۰۰	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۳۵,۱۷۷,۵۱۰	۷۰,۳۵۵,۰۲۰	۱۵۷,۹۲۳,۷۵۳
۹	۹	۲۱,۴۳۵,۹۰۰	۱۴۰,۶۵۱	۱۳۵,۷۹۴,۸۰۰	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۳۶,۹۳۶,۳۸۵	۷۳,۸۷۲,۷۷۱	۱۹۵,۵۷۶,۵۳۹
۱۰	۱۰	۲۳,۵۷۹,۵۰۰	۱۵۲,۱۶۰	۱۵۹,۳۷۴,۲۰۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۳۸,۷۸۳,۲۰۵	۷۷,۵۶۶,۴۱۰	۲۳۹,۲۱۱,۹۰۰
۱۱	۱۱	۲۵,۹۳۷,۴۰۰	۱۶۴,۵۴۳	۱۸۵,۳۱۱,۷۰۰	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۴۰,۷۲۲,۳۶۵	۸۱,۴۴۴,۷۳۰	۲۸۹,۶۵۳,۱۳۶
۱۲	۱۲	۲۸,۵۳۱,۲۰۰	۱۷۸,۱۷۲	۲۱۳,۸۴۲,۹۰۰	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۴۲,۷۵۸,۴۸۳	۸۵,۵۱۶,۹۶۷	۳۴۷,۸۲۵,۱۰۰
۱۳	۱۳	۳۱,۳۸۴,۳۰۰	۱۹۳,۴۸۳	۲۴۵,۲۲۷,۲۰۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۴۴,۸۹۶,۴۰۷	۸۹,۷۹۲,۸۱۵	۴۱۴,۷۶۵,۵۳۹
۱۴	۱۴	۳۴,۵۲۲,۷۰۰	۲۱۰,۶۶۱	۲۷۹,۷۴۹,۹۰۰	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۴۷,۱۴۱,۲۲۷	۹۴,۲۸۲,۴۵۵	۴۹۱,۶۴۲,۳۱۰
۱۵	۱۵	۳۷,۹۷۵,۰۰۰	۲۳۰,۲۵۲	۳۱۷,۷۲۴,۹۰۰	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۴۹,۴۹۸,۲۸۹	۹۸,۹۹۶,۵۷۸	۵۷۹,۷۶۴,۸۴۱
۱۶	۱۶	۴۱,۷۷۲,۵۰۰	۲۵۲,۳۵۲	۳۵۹,۴۹۷,۴۰۰	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۵۱,۹۷۳,۲۰۳	۱۰۳,۹۴۶,۴۰۶	۶۸۰,۶۰۶,۷۷۴
۱۷	۱۷	۴۵,۹۴۹,۷۰۰	۲۷۸,۱۸۴	۴۰۵,۴۴۷,۱۰۰	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۵۴,۵۷۱,۸۶۳	۱۰۹,۱۴۳,۷۲۶	۷۹۵,۸۱۲,۰۸۹
۱۸	۱۸	۵۰,۵۴۴,۷۰۰	۳۰۷,۰۰۳	۴۵۵,۹۹۱,۸۰۰	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۵۷,۳۰۰,۴۵۶	۱۱۴,۶۰۰,۹۱۲	۹۲۷,۲۴۰,۲۰۴
۱۹	۱۹	۵۵,۵۹۹,۲۰۰	۳۳۵,۷۶۴	۵۱۱,۵۹۱,۰۰۰	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۶۰,۱۶۵,۴۷۹	۱۲۰,۳۳۰,۹۵۸	۱,۰۷۷,۰۱۹,۵۵۵
۲۰	۲۰	۶۱,۱۵۹,۱۰۰	۳۶۵,۷۶۶	۵۷۲,۷۵۰,۱۰۰	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۶۳,۱۷۳,۷۵۲	۱۲۶,۳۴۷,۵۰۵	۱,۲۴۷,۵۲۶,۰۴۴
۲۱	۲۱	۶۷,۲۷۵,۰۰۰	۳۹۶,۴۴۲	۶۴۰,۲۵۱,۰۰۰	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۶۶,۳۳۲,۴۴۰	۱۳۲,۶۶۴,۸۸۰	۱,۴۴۱,۴۳۵,۷۴۵
۲۲	۲۲	۷۴,۰۰۲,۵۰۰	۴۲۹,۲۸۷	۷۱۴,۰۲۷,۶۰۰	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۶۹,۶۴۹,۰۶۲	۱۳۹,۲۹۸,۱۲۴	۱,۶۶۱,۷۳۵,۲۲۴
۲۳	۲۳	۸۱,۴۰۲,۷۰۰	۴۶۲,۴۱۱	۷۹۵,۴۳۰,۳۰۰	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۷۳,۱۳۱,۵۱۵	۱۴۶,۲۶۳,۰۳۰	۱,۹۱۱,۸۰۰,۰۱۹

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	۸۹,۵۴۳,۰۰۰	۴۹۹,۷۱۷	۸۸۴,۹۷۳,۳۰۰	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۷۶,۷۸۸,۰۹۱	۱۵۳,۵۷۶,۱۸۲	۲,۱۹۵,۳۶۹,۶۶۵
۲۵	۲۵	۹۸,۴۹۷,۳۰۰	۵۳۹,۹۷۲	۹۸۳,۴۷۰,۶۰۰	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۸۰,۶۲۷,۴۹۵	۱۶۱,۲۵۴,۹۹۱	۲,۵۱۶,۶۵۳,۹۹۹
۲۶	۲۶	۱۰۸,۳۴۷,۱۰۰	۵۸۷,۲۴۲	۱,۰۹۱,۸۱۷,۷۰۰	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۸۴,۶۵۸,۸۷۰	۱۶۹,۳۱۷,۷۴۰	۲,۸۸۰,۳۲۳,۷۹۶
۲۷	۲۷	۱۱۹,۱۸۱,۸۰۰	۶۳۶,۵۶۸	۱,۲۱۰,۹۹۹,۵۰۰	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۸۸,۸۹۱,۸۱۳	۱۷۷,۷۸۳,۶۲۷	۳,۲۹۱,۶۷۵,۸۷۱
۲۸	۲۸	۱۳۱,۰۹۹,۹۰۰	۶۹۰,۹۰۶	۱,۳۴۲,۰۹۹,۴۰۰	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۹۳,۳۳۶,۴۰۴	۱۸۶,۶۷۲,۸۰۸	۳,۷۵۶,۶۰۸,۹۴۰
۲۹	۲۹	۱۴۴,۲۰۹,۹۰۰	۷۵۰,۷۶۱	۱,۴۸۶,۳۰۹,۳۰۰	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۹۸,۰۰۳,۲۲۴	۱۹۶,۰۰۶,۴۴۸	۴,۲۸۱,۷۲۴,۷۴۸
۳۰	۳۰	۱۵۸,۶۳۰,۹۰۰	۸۱۷,۰۵۶	۱,۶۴۴,۹۴۰,۲۰۰	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۱۰۲,۹۰۳,۳۸۵	۲۰۵,۸۰۶,۷۷۰	۴,۸۷۴,۴۰۴,۹۶۸

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





### شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۴,۸۷۴,۴۰۴,۹۶۸

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۳۱

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۲۹,۳۴۱,۶۰۳,۵۵۵

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	۳,۱۲۰,۵۹۴,۵۳۰

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	۷,۷۴۰,۲۴۱,۱۰۰	۳,۱۱۲,۰۲۵,۸۳۴	۷,۷۹۳,۴۸۱,۷۱۹
۱۰	۴,۷۷۵,۲۱۰,۸۵۷	۳,۰۹۵,۵۱۹,۸۶۱	۴,۸۳۵,۴۰۷,۶۲۴
۱۵	۳,۸۵۷,۶۵۱,۴۳۹	۳,۰۷۷,۸۵۰,۶۵۲	۳,۹۲۶,۸۹۵,۲۰۸
۲۰	۳,۴۴۶,۴۵۳,۷۴۳	۳,۰۶۴,۵۵۰,۲۲۴	۳,۵۲۵,۲۸۳,۶۷۷
۲۵	۳,۲۳۲,۵۰۷,۸۹۸	۳,۰۶۱,۵۴۲,۴۷۶	۳,۳۲۲,۰۹۶,۱۲۷
۳۰	۳,۱۱۲,۵۳۵,۲۴۷	۳,۰۷۷,۲۸۳,۳۴۰	۳,۲۱۴,۹۱۷,۱۲۳
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۳,۱۲۰,۵۹۴,۵۳۰	

\* 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