

## 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

درصد اضافه نرخ پزشکی: ۰.۰

نحوه پرداخت حق بیمه: سالیانه

حق بیمه اولین قسط: ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ 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	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۷,۴۵۳	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۹,۹۲۶,۱۴۹
۲	۲	۲۲,۰۰۰,۰۰۰	۱۸۰,۷۴۱	۴۲,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۶,۲۵۰,۰۰۰	۵۲,۵۰۰,۰۰۰	۴۶,۵۵۰,۷۷۲
۳	۳	۲۴,۲۰۰,۰۰۰	۱۸۹,۴۴۱	۶۶,۲۰۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۲۷,۵۶۲,۵۰۰	۵۵,۱۲۵,۰۰۰	۷۷,۷۷۸,۳۳۳
۴	۴	۲۶,۶۲۰,۰۰۰	۱۹۹,۸۳۶	۹۲,۸۲۰,۰۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۲۸,۹۴۰,۶۲۵	۵۷,۸۸۱,۲۵۰	۱۱۵,۶۵۰,۰۵۶
۵	۵	۲۹,۲۸۲,۰۰۰	۲۱۱,۴۱۳	۱۲۲,۱۰۲,۰۰۰	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۳۰,۳۸۷,۶۵۶	۶۰,۷۷۵,۳۱۲	۱۵۷,۰۰۶,۳۱۹
۶	۶	۳۲,۲۱۰,۲۰۰	۱۷۷,۳۹۸	۱۵۴,۳۱۲,۲۰۰	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۳۱,۹۰۷,۰۳۹	۶۳,۸۱۴,۰۷۸	۲۰۵,۹۶۹,۹۶۲
۷	۷	۳۵,۴۳۱,۲۰۰	۱۹۲,۴۴۳	۱۸۹,۷۴۳,۴۰۰	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۳۳,۵۰۲,۳۹۰	۶۷,۰۰۴,۷۸۱	۲۶۳,۱۸۹,۱۹۵
۸	۸	۳۸,۹۷۴,۳۰۰	۲۰۹,۲۴۰	۲۲۸,۷۱۷,۷۰۰	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۳۵,۱۷۷,۵۱۰	۷۰,۳۵۵,۰۲۰	۳۲۹,۸۲۲,۴۵۹
۹	۹	۴۲,۸۷۱,۸۰۰	۲۲۷,۴۶۷	۲۷۱,۵۸۹,۵۰۰	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۳۶,۹۳۶,۳۸۵	۷۳,۸۷۲,۷۷۱	۴۰۷,۱۸۳,۵۲۹
۱۰	۱۰	۴۷,۱۵۹,۰۰۰	۲۴۷,۶۵۷	۳۱۸,۷۴۸,۵۰۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۳۸,۷۸۳,۲۰۵	۷۷,۵۶۶,۴۱۰	۴۹۶,۷۴۹,۸۵۵
۱۱	۱۱	۵۱,۸۷۴,۸۰۰	۲۶۹,۵۹۰	۳۷۰,۶۲۳,۳۰۰	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۴۰,۷۲۲,۳۶۵	۸۱,۴۴۴,۷۳۰	۶۰۰,۱۹۲,۱۲۶
۱۲	۱۲	۵۷,۰۶۲,۳۰۰	۲۹۳,۷۲۳	۴۲۷,۶۸۵,۶۰۰	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۴۲,۷۵۸,۴۸۳	۸۵,۵۱۶,۹۶۷	۷۱۹,۳۸۹,۹۰۸
۱۳	۱۳	۶۲,۷۶۸,۶۰۰	۳۲۰,۵۹۰	۴۹۰,۴۵۴,۲۰۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۴۴,۸۹۶,۴۰۷	۸۹,۷۹۲,۸۱۵	۸۵۶,۴۵۶,۰۳۴
۱۴	۱۴	۶۹,۰۴۵,۴۰۰	۳۵۰,۴۷۸	۵۵۹,۴۹۹,۶۰۰	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۴۷,۱۴۱,۲۲۷	۹۴,۲۸۲,۴۵۵	۱,۰۱۳,۷۶۷,۹۵۰
۱۵	۱۵	۷۵,۹۵۰,۰۰۰	۳۸۴,۰۵۱	۶۳۵,۴۴۹,۶۰۰	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۴۹,۴۹۸,۲۸۹	۹۸,۹۹۶,۵۷۸	۱,۱۹۳,۹۹۵,۷۸۳
۱۶	۱۶	۸۳,۵۴۵,۰۰۰	۴۲۱,۵۳۰	۷۱۸,۹۹۴,۶۰۰	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۵۱,۹۷۳,۲۰۳	۱۰۳,۹۴۶,۴۰۶	۱,۴۰۰,۱۴۲,۸۲۰
۱۷	۱۷	۹۱,۸۹۹,۵۰۰	۴۶۴,۲۸۱	۸۱۰,۸۹۴,۱۰۰	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۵۴,۵۷۱,۸۶۳	۱۰۹,۱۴۳,۷۲۶	۱,۶۳۵,۵۷۲,۰۰۳
۱۸	۱۸	۱۰۱,۰۸۹,۴۰۰	۵۱۱,۷۰۹	۹۱۱,۹۸۳,۵۰۰	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۵۷,۳۰۰,۴۵۶	۱۱۴,۶۰۰,۹۱۲	۱,۹۰۴,۰۷۳,۳۱۸
۱۹	۱۹	۱۱۱,۱۹۸,۳۰۰	۵۶۰,۹۴۰	۱,۰۲۳,۱۸۱,۸۰۰	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۶۰,۱۶۵,۴۷۹	۱۲۰,۳۳۰,۹۵۸	۲,۲۰۹,۹۴۲,۸۳۶
۲۰	۲۰	۱۲۲,۳۱۸,۲۰۰	۶۱۳,۴۶۰	۱,۱۴۵,۵۰۰,۰۰۰	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۶۳,۱۷۳,۷۵۲	۱۲۶,۳۴۷,۵۰۵	۲,۵۵۷,۹۸۹,۲۸۷
۲۱	۲۱	۱۳۴,۵۵۰,۰۰۰	۶۶۸,۹۰۵	۱,۲۸۰,۰۵۰,۰۰۰	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۶۶,۳۳۲,۴۴۰	۱۳۲,۶۶۴,۸۸۰	۲,۹۵۳,۶۱۷,۷۰۲
۲۲	۲۲	۱۴۸,۰۰۵,۰۰۰	۷۲۸,۹۹۷	۱,۴۲۸,۰۵۵,۰۰۰	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۶۹,۶۴۹,۰۶۲	۱۳۹,۲۹۸,۱۲۴	۳,۴۰۲,۸۷۵,۰۰۳
۲۳	۲۳	۱۶۲,۸۰۵,۵۰۰	۷۹۲,۰۹۳	۱,۵۹۰,۸۶۰,۵۰۰	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۷۳,۱۳۱,۵۱۵	۱۴۶,۲۶۳,۰۳۰	۳,۹۱۲,۵۶۷,۴۱۶

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	۱۷۹,۰۸۶,۰۰۰	۸۶۲,۳۶۶	۱,۷۶۹,۹۴۶,۵۰۰	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۷۶,۷۸۸,۰۹۱	۱۵۳,۵۷۶,۱۸۲	۴,۴۹۰,۲۷۸,۷۲۳
۲۵	۲۵	۱۹۶,۹۹۴,۷۰۰	۹۳۸,۸۸۶	۱,۹۶۶,۹۴۱,۲۰۰	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۸۰,۶۲۷,۴۹۵	۱۶۱,۲۵۴,۹۹۱	۵,۱۴۴,۵۲۵,۴۸۱
۲۶	۲۶	۲۱۶,۶۹۴,۱۰۰	۱,۰۲۶,۰۴۸	۲,۱۸۳,۶۳۵,۳۰۰	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۸۴,۶۵۸,۸۷۰	۱۶۹,۳۱۷,۷۴۰	۵,۸۸۴,۸۰۰,۹۵۰
۲۷	۲۷	۲۳۸,۳۶۳,۵۰۰	۱,۱۱۹,۲۵۴	۲,۴۲۱,۹۹۸,۸۰۰	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۸۸,۸۹۱,۸۱۳	۱۷۷,۷۸۳,۶۲۷	۶,۷۲۱,۸۰۱,۱۱۶
۲۸	۲۸	۲۶۲,۱۹۹,۹۰۰	۱,۲۲۱,۸۶۱	۲,۶۸۴,۱۹۸,۷۰۰	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۹۳,۳۳۶,۴۰۴	۱۸۶,۶۷۲,۸۰۸	۷,۶۶۷,۴۶۷,۲۶۱
۲۹	۲۹	۲۸۸,۴۱۹,۹۰۰	۱,۳۳۴,۸۱۲	۲,۹۷۲,۶۱۸,۶۰۰	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۹۸,۰۰۳,۲۲۴	۱۹۶,۰۰۶,۴۴۸	۸,۷۳۵,۱۶۱,۵۰۶
۳۰	۳۰	۳۱۷,۲۶۱,۹۰۰	۱,۴۵۹,۵۱۲	۳,۲۸۹,۸۸۰,۵۰۰	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۱۰۲,۹۰۳,۳۸۵	۲۰۵,۸۰۶,۷۷۰	۹,۹۳۹,۸۲۷,۲۶۳

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





## شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۹,۹۳۹,۸۲۷,۲۶۳

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۳۱

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۵۹,۸۳۳,۰۴۰,۷۲۵

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	۶,۳۶۳,۴۷۸,۳۷۱

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	۱۵,۷۸۳,۸۰۵,۴۱۱	۶,۳۴۶,۰۰۵,۱۹۱	۱۵,۸۹۲,۳۷۳,۰۳۳
۱۰	۹,۷۳۷,۵۵۱,۸۳۹	۶,۳۱۲,۳۴۶,۴۱۲	۹,۸۶۰,۳۰۴,۳۵۵
۱۵	۷,۸۶۶,۴۷۵,۸۴۶	۶,۲۷۶,۳۱۵,۵۷۵	۸,۰۰۷,۶۷۶,۸۹۷
۲۰	۷,۰۲۷,۹۶۶,۵۱۲	۶,۲۴۹,۱۹۳,۵۰۵	۷,۱۸۸,۷۱۵,۵۵۴
۲۵	۶,۵۹۱,۶۹۰,۷۴۹	۶,۲۴۳,۰۶۰,۱۴۲	۶,۷۷۴,۳۷۷,۹۷۴
۳۰	۶,۳۴۷,۰۴۳,۹۸۰	۶,۲۷۵,۱۵۸,۷۲۱	۶,۵۵۵,۸۱۹,۸۵۵
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۶,۳۶۳,۴۷۸,۳۷۱	

\* 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