

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۷

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۷۷/۰۱/۰۱

عنوان شغل: کارمند ابلاغ و اجرا

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: ۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ 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: ۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

سرمایه پوشش هزینه پزشکی: ۱۶ 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 بازخريد
۱	۲۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۳۲,۶۴۹	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۴,۵۳۴,۷۴۱
۲	۲۱	۲۲,۰۰۰,۰۰۰	۴۵۲,۱۱۵	۴۲,۰۰۰,۰۰۰	۳۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۹۴۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۷۸,۷۵۰,۰۰۰	۱۵۷,۵۰۰,۰۰۰	۳۷,۲۹۱,۰۳۸
۳	۲۲	۲۴,۲۰۰,۰۰۰	۴۷۲,۹۲۸	۶۶,۲۰۰,۰۰۰	۳۳۰,۷۵۰,۰۰۰	۹۹۲,۲۵۰,۰۰۰	۳۳۰,۷۵۰,۰۰۰	۸۲,۶۸۷,۵۰۰	۱۶۵,۳۷۵,۰۰۰	۶۴,۱۷۲,۴۸۷
۴	۲۳	۲۶,۶۲۰,۰۰۰	۴۹۱,۷۳۰	۹۲,۸۲۰,۰۰۰	۳۴۷,۲۸۷,۵۰۰	۱,۰۴۱,۸۶۲,۵۰۰	۳۴۷,۲۸۷,۵۰۰	۸۶,۸۲۱,۸۷۵	۱۷۳,۶۴۳,۷۵۰	۹۶,۹۸۸,۵۶۸
۵	۲۴	۲۹,۲۸۲,۰۰۰	۵۱۴,۱۰۱	۱۲۲,۱۰۲,۰۰۰	۳۶۴,۶۵۱,۸۷۵	۱,۰۹۳,۹۵۵,۶۲۵	۳۶۴,۶۵۱,۸۷۵	۹۱,۱۶۲,۹۶۸	۱۸۲,۳۲۵,۹۳۷	۱۳۳,۱۰۹,۱۶۷
۶	۲۵	۳۲,۲۱۰,۲۰۰	۳۶۸,۳۹۳	۱۵۴,۳۱۲,۲۰۰	۳۸۲,۸۸۴,۴۶۸	۱,۱۴۸,۶۵۳,۴۰۴	۳۸۲,۸۸۴,۴۶۸	۹۵,۷۲۱,۱۱۷	۱۹۱,۴۴۲,۲۳۴	۱۷۷,۳۴۸,۷۱۳
۷	۲۶	۳۵,۴۳۱,۲۰۰	۳۹۷,۷۴۰	۱۸۹,۷۴۳,۴۰۰	۴۰۲,۰۲۸,۶۹۱	۱,۲۰۶,۰۸۶,۰۷۳	۴۰۲,۰۲۸,۶۹۱	۱۰۰,۵۰۷,۱۷۲	۲۰۱,۰۱۴,۳۴۵	۲۲۹,۱۹۶,۶۳۰
۸	۲۷	۳۸,۹۷۴,۳۰۰	۴۲۶,۷۴۵	۲۲۸,۷۱۷,۷۰۰	۴۲۲,۱۳۰,۱۲۵	۱,۲۶۶,۳۹۰,۳۷۵	۴۲۲,۱۳۰,۱۲۵	۱۰۵,۵۳۲,۵۳۱	۲۱۱,۰۶۵,۰۶۲	۲۸۹,۷۷۲,۲۴۲
۹	۲۸	۴۲,۸۷۱,۸۰۰	۴۵۸,۶۳۱	۲۷۱,۵۸۹,۵۰۰	۴۴۳,۲۳۶,۶۳۱	۱,۳۲۹,۷۰۹,۸۹۳	۴۴۳,۲۳۶,۶۳۱	۱۱۰,۸۰۹,۱۵۷	۲۲۱,۶۱۸,۳۱۵	۳۶۰,۳۰۲,۹۴۶
۱۰	۲۹	۴۷,۱۵۹,۰۰۰	۴۹۳,۶۸۲	۳۱۸,۷۴۸,۵۰۰	۴۶۵,۳۹۸,۴۶۲	۱,۳۹۶,۱۹۵,۳۸۶	۴۶۵,۳۹۸,۴۶۲	۱۱۶,۳۴۹,۶۱۵	۲۳۲,۶۹۹,۲۳۱	۴۴۲,۱۷۴,۲۳۹
۱۱	۳۰	۵۱,۸۷۴,۸۰۰	۵۳۲,۶۴۴	۳۷۰,۶۲۳,۳۰۰	۴۸۸,۶۶۸,۳۸۵	۱,۴۶۶,۰۰۵,۱۵۵	۴۸۸,۶۶۸,۳۸۵	۱۲۲,۱۶۷,۰۹۶	۲۴۴,۳۳۴,۱۹۲	۵۳۶,۹۴۳,۸۴۶
۱۲	۳۱	۵۷,۰۶۲,۳۰۰	۵۷۸,۹۰۷	۴۲۷,۶۸۵,۶۰۰	۵۱۳,۱۰۱,۸۰۴	۱,۵۳۹,۳۰۵,۴۱۲	۵۱۳,۱۰۱,۸۰۴	۱۲۸,۲۷۵,۴۵۱	۲۵۶,۵۵۰,۹۰۲	۶۴۶,۳۳۱,۲۲۶
۱۳	۳۲	۶۲,۷۶۸,۶۰۰	۶۲۲,۷۹۰	۴۹۰,۴۵۴,۲۰۰	۵۳۸,۷۵۶,۸۹۴	۱,۶۱۶,۲۷۰,۶۸۲	۵۳۸,۷۵۶,۸۹۴	۱۳۴,۶۸۹,۲۲۳	۲۶۹,۳۷۸,۴۴۷	۷۷۲,۳۹۷,۹۲۷
۱۴	۳۳	۶۹,۰۴۵,۴۰۰	۶۷۲,۲۴۸	۵۵۹,۴۹۹,۶۰۰	۵۶۵,۶۹۴,۷۳۸	۱,۶۹۷,۰۸۴,۲۱۴	۵۶۵,۶۹۴,۷۳۸	۱۴۱,۴۲۳,۶۸۴	۲۸۲,۸۴۷,۳۶۹	۹۱۷,۳۷۱,۲۸۶
۱۵	۳۴	۷۵,۹۵۰,۰۰۰	۷۲۵,۲۴۱	۶۳۵,۴۴۹,۶۰۰	۵۹۳,۹۷۹,۴۷۴	۱,۷۸۱,۹۳۸,۴۲۲	۵۹۳,۹۷۹,۴۷۴	۱۴۸,۴۹۴,۸۶۸	۲۹۶,۹۸۹,۷۳۷	۱,۰۸۳,۷۸۹,۳۴۶
۱۶	۳۵	۸۳,۵۴۵,۰۰۰	۷۸۱,۸۱۰	۷۱۸,۹۹۴,۶۰۰	۶۲۳,۶۷۸,۴۴۷	۱,۸۷۱,۰۳۵,۳۴۱	۶۲۳,۶۷۸,۴۴۷	۱۵۵,۹۱۹,۶۱۱	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۲۷۴,۵۱۲,۳۱۶
۱۷	۳۶	۹۱,۸۹۹,۵۰۰	۸۷۳,۸۹۶	۸۱۰,۸۹۴,۱۰۰	۶۵۴,۸۶۲,۳۶۹	۱,۹۶۴,۵۸۷,۱۰۷	۶۵۴,۸۶۲,۳۶۹	۱۶۳,۷۱۵,۵۹۲	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۴۹۲,۳۷۲,۰۳۶
۱۸	۳۷	۱۰۱,۰۸۹,۴۰۰	۹۴۳,۰۰۴	۹۱۱,۹۸۳,۵۰۰	۶۸۷,۶۰۵,۴۸۷	۲,۰۶۲,۸۱۶,۴۶۱	۶۸۷,۶۰۵,۴۸۷	۱۷۱,۹۰۱,۳۷۱	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۷۴۱,۲۸۱,۹۷۴
۱۹	۳۸	۱۱۱,۱۹۸,۳۰۰	۱,۰۱۸,۴۹۳	۱,۰۲۳,۱۸۱,۸۰۰	۷۲۱,۹۸۵,۷۶۱	۲,۱۶۵,۹۵۷,۲۸۳	۷۲۱,۹۸۵,۷۶۱	۱۸۰,۴۹۶,۴۴۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۲۵,۲۸۰,۰۴۷
۲۰	۳۹	۱۲۲,۳۱۸,۲۰۰	۱,۰۹۸,۱۹۸	۱,۱۴۵,۵۰۰,۰۰۰	۷۵۸,۰۸۵,۰۴۹	۲,۲۷۴,۲۵۵,۱۴۷	۷۵۸,۰۸۵,۰۴۹	۱۸۹,۵۲۱,۲۶۲	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۳۴۸,۹۳۵,۶۵۲
۲۱	۴۰	۱۳۴,۵۵۰,۰۰۰	۱,۱۹۰,۲۲۰	۱,۲۸۰,۰۵۰,۰۰۰	۷۹۵,۹۸۹,۳۰۱	۲,۳۸۷,۹۶۷,۹۰۳	۷۹۵,۹۸۹,۳۰۱	۱۹۸,۹۹۷,۳۲۵	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۷۱۷,۲۸۷,۰۸۲
۲۲	۴۱	۱۴۸,۰۰۵,۰۰۰	۱,۳۴۸,۴۶۸	۱,۴۲۸,۰۵۵,۰۰۰	۸۳۵,۷۸۸,۷۶۶	۲,۵۰۷,۳۶۶,۲۹۸	۸۳۵,۷۸۸,۷۶۶	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۱۳۵,۳۴۰,۰۱۳
۲۳	۴۲	۱۶۲,۸۰۵,۵۰۰	۱,۴۵۶,۲۲۸	۱,۵۹۰,۸۶۰,۵۰۰	۸۷۷,۵۷۸,۲۰۴	۲,۶۳۲,۷۳۴,۶۱۲	۸۷۷,۵۷۸,۲۰۴	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۶۱۰,۱۶۱,۷۱۷

دوره	سن	مبلغ حق بیمه	ماليات تجميعی	حق بیمه تجميعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش بازخريد
۲۴	۴۳	۱۷۹,۰۸۶,۰۰۰	۱,۵۸۹,۰۵۲	۱,۷۶۹,۹۴۶,۵۰۰	۹۲۱,۴۵۷,۱۱۴	۲,۷۶۴,۳۷۱,۳۴۲	۹۲۱,۴۵۷,۱۱۴	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۱۴۸,۷۵۰,۷۳۷
۲۵	۴۴	۱۹۶,۹۹۴,۷۰۰	۱,۷۲۴,۶۲۵	۱,۹۶۶,۹۴۱,۲۰۰	۹۶۷,۵۲۹,۹۶۹	۲,۹۰۲,۵۸۹,۹۰۷	۹۶۷,۵۲۹,۹۶۹	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۷۵۹,۲۴۱,۲۲۰
۲۶	۴۵	۲۱۶,۶۹۴,۱۰۰	۱,۸۶۶,۲۸۴	۲,۱۸۳,۶۳۵,۳۰۰	۱,۰۱۵,۹۰۶,۴۶۷	۳,۰۴۷,۷۱۹,۴۰۱	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۴۵۰,۷۱۸,۷۰۷
۲۷	۴۶	۲۳۸,۳۶۳,۵۰۰	۲,۰۹۷,۴۶۴	۲,۴۲۱,۹۹۸,۸۰۰	۱,۰۶۶,۷۰۱,۷۹۰	۳,۲۰۰,۱۰۵,۳۷۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۲۳۲,۳۵۴,۷۵۵
۲۸	۴۷	۲۶۲,۱۹۹,۹۰۰	۲,۲۶۸,۵۱۳	۲,۶۸۴,۱۹۸,۷۰۰	۱,۱۲۰,۰۳۶,۸۷۹	۳,۳۶۰,۱۱۰,۶۳۷	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۱۱۶,۲۸۳,۸۵۰
۲۹	۴۸	۲۸۸,۴۱۹,۹۰۰	۲,۴۶۴,۰۶۴	۲,۹۷۲,۶۱۸,۶۰۰	۱,۱۷۶,۰۳۸,۷۲۲	۳,۵۲۸,۱۱۶,۱۶۶	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸,۱۱۵,۰۵۷,۷۷۸
۳۰	۴۹	۳۱۷,۲۶۱,۹۰۰	۲,۶۹۲,۸۵۲	۳,۲۸۹,۸۸۰,۵۰۰	۱,۲۳۴,۸۴۰,۶۵۸	۳,۷۰۴,۵۲۱,۹۷۴	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹,۲۴۲,۶۳۹,۰۰۷

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۹,۲۴۲,۶۳۹,۰۰۷

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۵۰

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۹,۲۴۲,۶۳۹,۰۰۷

سن بیمه شده در شروع مستمری : ۵۰

تاریخ شروع بیمه نامه :

۱۳۹۷/۰۱/۲۷

تاریخ پایان بیمه نامه :

۱۴۲۷/۰۱/۲۷

تاریخ شروع پرداخت مستمری :

۱۴۲۷/۰۱/۲۷

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	۹۸۲,۹۹۰,۸۸۱

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	۲,۴۳۸,۱۸۴,۸۸۵	۹۸۰,۲۹۱,۷۳۱	۲,۴۵۴,۹۵۵,۷۴۲
۱۰	۱,۵۰۴,۱۹۶,۹۳۴	۹۷۵,۰۹۲,۳۳۱	۱,۵۲۳,۱۵۸,۹۸۶
۱۵	۱,۲۱۵,۱۶۴,۶۵۸	۹۶۹,۵۲۶,۵۱۰	۱,۲۳۶,۹۷۶,۵۲۵
۲۰	۱,۰۸۵,۶۳۶,۹۰۹	۹۶۵,۳۳۶,۸۵۹	۱,۱۱۰,۴۶۸,۴۲۹
۲۵	۱,۰۱۸,۲۴۳,۷۲۱	۹۶۴,۳۸۹,۴۱۵	۱,۰۴۶,۴۶۴,۱۱۶
۳۰	۹۸۰,۴۵۲,۱۹۷	۹۶۹,۳۴۷,۸۰۶	۱,۰۱۲,۷۰۲,۶۰۶
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۹۸۲,۹۹۰,۸۸۱	

* 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