

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۶

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۸۲/۰۱/۰۱

عنوان شغل: دانش آموز - محصل

اضافه نرخ پزشکی: ۰.۰ درصد

نحوه پرداخت حق بیمه: ماهیانه

حق بیمه اولین قسط: ۵۰۰,۰۰۰

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: ۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ 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 بازخريد
۱	۱۵	۵۰۰,۰۰۰	۱۶۷,۷۴۸	۶,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۸۸۶,۴۰۵
۲	۱۶	۵۵۰,۰۰۰	۱۴۰,۱۷۲	۱۲,۶۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۶,۲۵۰,۰۰۰	۵۲,۵۰۰,۰۰۰	۱۰,۲۲۳,۸۶۹
۳	۱۷	۶۰۵,۰۰۰	۱۴۷,۷۸۰	۱۹,۸۶۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۳۳۰,۷۵۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۲۷,۵۶۲,۵۰۰	۵۵,۱۲۵,۰۰۰	۱۷,۷۶۷,۷۳۷
۴	۱۸	۶۶۵,۵۰۰	۱۵۶,۲۲۸	۲۷,۸۴۶,۰۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۳۴۷,۲۸۷,۵۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۲۸,۹۴۰,۶۲۵	۵۷,۸۸۱,۲۵۰	۲۶,۹۴۸,۵۸۹
۵	۱۹	۷۳۲,۱۰۰	۱۶۴,۲۰۸	۳۶,۶۳۱,۲۰۰	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۳۶۴,۶۵۱,۸۷۵	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۳۰,۳۸۷,۶۵۶	۶۰,۷۷۵,۳۱۲	۳۷,۱۴۰,۶۹۹
۶	۲۰	۸۰۵,۳۰۰	۱۱۵,۴۸۸	۴۶,۲۹۴,۸۰۰	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۳۸۲,۸۸۴,۴۶۸	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۳۱,۹۰۷,۰۳۹	۶۳,۸۱۴,۰۷۸	۴۹,۶۸۲,۵۴۹
۷	۲۱	۸۸۵,۸۰۰	۱۲۴,۴۰۴	۵۶,۹۲۴,۴۰۰	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۴۰۲,۰۲۸,۶۸۹	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۳۳,۵۰۲,۳۹۰	۶۷,۰۰۴,۷۸۱	۶۴,۳۹۱,۶۸۳
۸	۲۲	۹۷۴,۴۰۰	۱۳۳,۶۶۸	۶۸,۶۱۷,۲۰۰	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۴۲۲,۱۳۰,۱۲۳	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۳۵,۱۷۷,۵۱۰	۷۰,۳۵۵,۰۲۰	۸۱,۵۸۳,۲۶۴
۹	۲۳	۱,۰۷۱,۸۰۰	۱۴۲,۲۳۶	۸۱,۴۷۸,۸۰۰	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۴۴۳,۱۳۶,۶۲۹	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۳۶,۹۳۶,۳۸۵	۷۳,۸۷۲,۷۷۱	۱۰۱,۶۲۴,۹۵۲
۱۰	۲۴	۱,۱۷۹,۰۰۰	۱۵۱,۹۸۰	۹۵,۶۲۶,۸۰۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۴۶۵,۳۹۸,۴۶۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۳۸,۷۸۳,۲۰۵	۷۷,۵۶۶,۴۱۰	۱۲۴,۹۱۱,۷۷۰
۱۱	۲۵	۱,۲۹۶,۹۰۰	۱۶۲,۲۰۴	۱۱۱,۱۸۹,۶۰۰	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۴۸۸,۶۶۸,۳۸۳	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۴۰,۷۲۲,۳۶۵	۸۱,۴۴۴,۷۳۰	۱۵۱,۸۹۸,۰۴۷
۱۲	۲۶	۱,۴۲۶,۶۰۰	۱۷۴,۸۱۶	۱۲۸,۳۰۸,۸۰۰	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۵۱۳,۱۰۱,۸۰۲	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۴۲,۷۵۸,۴۸۳	۸۵,۵۱۶,۹۶۷	۱۸۳,۰۷۴,۷۱۲
۱۳	۲۷	۱,۵۶۹,۲۰۰	۱۸۷,۲۲۴	۱۴۷,۱۳۹,۲۰۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۵۳۸,۷۵۶,۸۹۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۴۴,۸۹۶,۴۰۷	۸۹,۷۹۲,۸۱۵	۲۱۹,۰۲۶,۴۵۷
۱۴	۲۸	۱,۷۲۶,۱۰۰	۲۰۰,۷۶۰	۱۶۷,۸۵۲,۴۰۰	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۵۶۵,۶۹۴,۷۳۳	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۴۷,۱۴۱,۲۲۷	۹۴,۲۸۲,۴۵۵	۲۶۰,۳۹۸,۱۵۱
۱۵	۲۹	۱,۸۹۸,۷۰۰	۲۱۵,۵۶۸	۱۹۰,۶۳۶,۸۰۰	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۵۹۳,۹۷۹,۴۶۸	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۴۹,۴۹۸,۲۸۹	۹۸,۹۹۶,۵۷۸	۳۰۷,۹۱۵,۵۰۷
۱۶	۳۰	۲,۰۸۸,۶۰۰	۲۳۱,۹۲۴	۲۱۵,۷۰۰,۰۰۰	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۶۲۳,۶۷۸,۴۳۹	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۵۱,۹۷۳,۲۰۳	۱۰۳,۹۴۶,۴۰۶	۳۶۲,۳۹۳,۵۳۳
۱۷	۳۱	۲,۲۹۷,۵۰۰	۲۵۲,۳۴۸	۲۴۳,۲۷۰,۰۰۰	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۶۵۴,۸۶۲,۳۵۹	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۵۴,۵۷۱,۸۶۳	۱۰۹,۱۴۳,۷۲۶	۴۲۴,۷۲۰,۹۵۱
۱۸	۳۲	۲,۵۲۷,۲۰۰	۲۷۱,۸۳۶	۲۷۳,۵۹۶,۴۰۰	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۶۸۷,۶۰۵,۴۷۵	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۵۷,۳۰۰,۴۵۶	۱۱۴,۶۰۰,۹۱۲	۴۹۵,۹۵۶,۶۳۰
۱۹	۳۳	۲,۷۸۰,۰۰۰	۲۹۳,۷۸۴	۳۰۶,۹۵۶,۴۰۰	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۷۲۱,۹۸۵,۷۴۸	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۶۰,۱۶۵,۴۷۹	۱۲۰,۳۳۰,۹۵۸	۵۷۷,۲۵۴,۵۱۳
۲۰	۳۴	۳,۰۵۸,۰۰۰	۳۱۶,۸۲۴	۳۴۳,۶۵۲,۴۰۰	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۷۵۸,۰۸۵,۰۳۳	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۶۳,۱۷۳,۷۵۲	۱۲۶,۳۴۷,۵۰۵	۶۶۹,۹۲۶,۵۳۰
۲۱	۳۵	۳,۳۶۳,۷۰۰	۳۳۹,۹۶۰	۳۸۴,۰۱۶,۸۰۰	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۷۹۵,۹۸۹,۲۸۳	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۶۶,۳۳۲,۴۴۰	۱۳۲,۶۶۴,۸۸۰	۷۷۵,۴۵۹,۱۸۶
۲۲	۳۶	۳,۷۰۰,۱۰۰	۳۷۹,۰۹۲	۴۲۸,۴۱۸,۰۰۰	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۸۳۵,۷۸۸,۷۴۷	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۶۹,۶۴۹,۰۶۲	۱۳۹,۲۹۸,۱۲۴	۸۹۵,۳۳۹,۳۵۶
۲۳	۳۷	۴,۰۷۰,۱۰۰	۴۰۸,۲۱۶	۴۷۷,۲۵۹,۲۰۰	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۸۷۷,۵۷۸,۱۸۳	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۷۳,۱۳۱,۵۱۵	۱۴۶,۲۶۳,۰۳۰	۱,۰۳۱,۵۴۳,۶۵۲

دوره	سن	مبلغ حق بیمه	ماليات تجميعی	حق بیمه تجميعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش باز خرید
۲۴	۳۸	۴,۴۷۷,۲۰۰	۴۴۰,۱۸۴	۵۳۰,۹۸۵,۶۰۰	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۹۲۱,۴۵۷,۰۹۲	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۷۶,۷۸۸,۰۹۱	۱۵۳,۵۷۶,۱۸۲	۱,۱۸۶,۱۴۰,۲۱۶
۲۵	۳۹	۴,۹۲۴,۹۰۰	۴۷۴,۰۸۴	۵۹۰,۰۸۴,۴۰۰	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۹۶۷,۵۲۹,۹۴۶	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۸۰,۶۲۷,۴۹۵	۱۶۱,۲۵۴,۹۹۱	۱,۳۶۱,۴۵۸,۷۸۳
۲۶	۴۰	۵,۴۱۷,۴۰۰	۵۱۳,۴۳۲	۶۵۵,۰۹۳,۲۰۰	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۱,۰۱۵,۹۰۶,۴۴۳	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۸۴,۶۵۸,۸۷۰	۱۶۹,۳۱۷,۷۴۰	۱,۵۶۰,۰۷۴,۲۲۶
۲۷	۴۱	۵,۹۵۹,۱۰۰	۵۸۷,۷۰۰	۷۲۶,۶۰۲,۴۰۰	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۱,۰۶۶,۷۰۱,۷۶۵	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۸۸,۸۹۱,۸۱۳	۱۷۷,۷۸۳,۶۲۷	۱,۷۸۴,۵۲۹,۳۶۵
۲۸	۴۲	۶,۵۵۵,۰۰۰	۶۳۶,۳۱۲	۸۰۵,۲۶۲,۴۰۰	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۱,۱۲۰,۰۳۶,۸۵۱	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۹۳,۳۳۶,۴۰۴	۱۸۶,۶۷۲,۸۰۸	۲,۰۳۸,۳۹۳,۵۱۴
۲۹	۴۳	۷,۲۱۰,۵۰۰	۶۹۶,۰۴۸	۸۹۱,۷۸۸,۴۰۰	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۱,۱۷۶,۰۳۸,۶۹۱	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۹۸,۰۰۳,۲۲۴	۱۹۶,۰۰۶,۴۴۸	۲,۳۲۵,۲۳۰,۸۲۵
۳۰	۴۴	۷,۹۳۱,۵۰۰	۷۵۷,۴۵۲	۹۸۶,۹۶۶,۴۰۰	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۱,۲۳۴,۸۴۰,۶۲۳	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۱۰۲,۹۰۳,۳۸۵	۲۰۵,۸۰۶,۷۷۰	۲,۶۴۹,۱۴۶,۸۸۹

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۲,۶۴۹,۱۴۶,۸۸۹

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۴۵

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۴,۱۹۹,۲۳۹,۸۸۲

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 :

۱۴۳۲/۰۱/۰۱

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
یکجا	۰	۰.۰	۰

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	۱,۱۰۷,۷۴۸,۹۰۲	۴۴۵,۳۷۹,۳۰۴	۱,۱۱۵,۳۶۸,۴۶۲
۱۰	۶۸۳,۴۰۶,۹۵۲	۴۴۳,۰۱۷,۰۴۳	۶۹۲,۰۲۲,۰۴۶
۱۵	۵۵۲,۰۸۹,۹۲۷	۴۴۰,۴۸۸,۳۰۴	۵۶۱,۹۹۹,۷۸۷
۲۰	۴۹۳,۲۴۱,۱۴۰	۴۳۸,۵۸۴,۸۰۶	۵۰۴,۵۲۲,۹۳۰
۲۵	۴۶۲,۶۲۲,۱۶۲	۴۳۸,۱۵۴,۳۵۱	۴۷۵,۴۴۳,۶۳۱
۳۰	۴۴۵,۴۵۲,۲۰۹	۴۴۰,۴۰۷,۱۱۳	۴۶۰,۱۰۴,۶۴۸
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۴۴۶,۶۰۵,۶۱۸	

* 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