

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام 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: 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: دارد

مستمری از کار افتادگی: ۳ برابر آخرین حق بیمه دریافتی

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 بازخرید
۱	۲۰	۵۰۰,۰۰۰	۱۷۶,۶۷۶	۶,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۷۷۸,۹۲۸
۲	۲۱	۵۵۰,۰۰۰	۱۴۹,۶۸۸	۱۲,۶۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۶,۲۵۰,۰۰۰	۵۲,۵۰۰,۰۰۰	۹,۹۸۴,۵۷۳
۳	۲۲	۶۰۵,۰۰۰	۱۵۶,۹۲۴	۱۹,۸۶۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۳۳۰,۷۵۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۲۷,۵۶۲,۵۰۰	۵۵,۱۲۵,۰۰۰	۱۷,۳۸۸,۵۹۱
۴	۲۳	۶۶۵,۵۰۰	۱۶۳,۵۰۰	۲۷,۸۴۶,۰۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۳۴۷,۲۸۷,۵۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۲۸,۹۴۰,۶۲۵	۵۷,۸۸۱,۲۵۰	۲۶,۴۳۳,۷۶۲
۵	۲۴	۷۳۲,۱۰۰	۱۷۱,۲۵۲	۳۶,۶۳۱,۲۰۰	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۳۶۴,۶۵۱,۸۷۵	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۳۰,۳۸۷,۶۵۶	۶۰,۷۷۵,۳۱۲	۳۶,۴۹۱,۸۷۳
۶	۲۵	۸۰۵,۳۰۰	۱۷۲,۴۶۰	۴۶,۲۹۴,۸۰۰	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۳۸۲,۸۸۴,۴۶۸	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۳۱,۹۰۷,۰۳۹	۶۳,۸۱۴,۰۷۸	۴۸,۸۸۷,۲۳۲
۷	۲۶	۸۸۵,۸۰۰	۱۳۲,۴۸۰	۵۶,۹۲۴,۴۰۰	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۴۰۲,۰۲۸,۶۸۹	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۳۳,۵۰۲,۳۹۰	۶۷,۰۰۴,۷۸۱	۶۳,۴۲۲,۳۸۶
۸	۲۷	۹۷۴,۴۰۰	۱۴۲,۳۶۸	۶۸,۶۱۷,۲۰۰	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۴۲۲,۱۳۰,۱۲۳	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۳۵,۱۷۷,۵۱۰	۷۰,۳۵۵,۰۲۰	۸۰,۴۱۵,۲۳۳
۹	۲۸	۱,۰۷۱,۸۰۰	۱۵۳,۱۹۲	۸۱,۴۷۸,۸۰۰	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۴۴۳,۱۳۶,۶۲۹	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۳۶,۹۳۶,۳۸۵	۷۳,۸۷۲,۷۷۱	۱۰۰,۲۱۱,۸۵۶
۱۰	۲۹	۱,۱۷۹,۰۰۰	۱۶۵,۰۴۸	۹۵,۶۲۶,۸۰۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۴۶۵,۳۹۸,۴۶۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۳۸,۷۸۳,۲۰۵	۷۷,۵۶۶,۴۱۰	۱۲۳,۲۰۴,۴۲۶
۱۱	۳۰	۱,۲۹۶,۹۰۰	۱۷۸,۱۷۶	۱۱۱,۱۸۹,۶۰۰	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۴۸۸,۶۶۸,۳۸۳	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۴۰,۷۲۲,۳۶۵	۸۱,۴۴۴,۷۳۰	۱۴۹,۸۳۲,۹۲۳
۱۲	۳۱	۱,۴۲۶,۶۰۰	۱۹۳,۷۸۸	۱۲۸,۳۰۸,۸۰۰	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۵۱۳,۱۰۱,۸۰۲	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۴۲,۷۵۸,۴۸۳	۸۵,۵۱۶,۹۶۷	۱۸۰,۵۸۱,۰۵۶
۱۳	۳۲	۱,۵۶۹,۲۰۰	۲۰۸,۵۷۲	۱۴۷,۱۳۹,۲۰۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۵۳۸,۷۵۶,۸۹۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۴۴,۸۹۶,۴۰۷	۸۹,۷۹۲,۸۱۵	۲۱۶,۰۳۳,۵۱۹
۱۴	۳۳	۱,۷۲۶,۱۰۰	۲۲۵,۱۸۰	۱۶۷,۸۵۲,۴۰۰	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۵۶۵,۶۹۴,۷۳۳	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۴۷,۱۴۱,۲۲۷	۹۴,۲۸۲,۴۵۵	۲۵۶,۸۲۰,۰۹۲
۱۵	۳۴	۱,۸۹۸,۷۰۰	۲۴۲,۹۴۰	۱۹۰,۶۳۶,۸۰۰	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۵۹۳,۹۷۹,۴۶۸	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۴۹,۴۹۸,۲۸۹	۹۸,۹۹۶,۵۷۸	۳۰۳,۶۵۹,۲۷۰
۱۶	۳۵	۲,۰۸۸,۶۰۰	۲۶۲,۰۹۲	۲۱۵,۷۰۰,۰۰۰	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۶۲۳,۶۷۸,۴۳۹	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۵۱,۹۷۳,۲۰۳	۱۰۳,۹۴۶,۴۰۶	۳۵۷,۳۵۸,۵۷۱
۱۷	۳۶	۲,۲۹۷,۵۰۰	۲۹۳,۷۱۲	۲۴۳,۲۷۰,۰۰۰	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۶۵۴,۸۶۲,۳۵۹	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۵۴,۵۷۱,۸۶۳	۱۰۹,۱۴۳,۷۲۶	۴۱۸,۶۹۸,۳۳۴
۱۸	۳۷	۲,۵۲۷,۲۰۰	۳۱۷,۴۰۰	۲۷۳,۵۹۶,۴۰۰	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۶۸۷,۶۰۵,۴۷۵	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۵۷,۳۰۰,۴۵۶	۱۱۴,۶۰۰,۹۱۲	۴۸۸,۷۹۸,۴۱۰
۱۹	۳۸	۲,۷۸۰,۰۰۰	۳۴۳,۱۸۸	۳۰۶,۹۵۶,۴۰۰	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۷۲۱,۹۸۵,۷۴۸	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۶۰,۱۶۵,۴۷۹	۱۲۰,۳۳۰,۹۵۸	۵۶۸,۸۰۲,۲۱۸
۲۰	۳۹	۳,۰۵۸,۰۰۰	۳۶۹,۹۷۲	۳۴۳,۶۵۲,۴۰۰	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۷۵۸,۰۸۵,۰۳۳	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۶۳,۱۷۳,۷۵۲	۱۲۶,۳۴۷,۵۰۵	۶۶۰,۰۰۶,۹۸۹
۲۱	۴۰	۳,۳۶۳,۷۰۰	۳۹۹,۴۴۴	۳۸۴,۰۱۶,۸۰۰	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۷۹۵,۹۸۹,۲۸۳	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۶۶,۳۳۲,۴۴۰	۱۳۲,۶۶۴,۸۸۰	۷۶۳,۸۵۱,۴۶۴
۲۲	۴۱	۳,۷۰۰,۱۰۰	۴۵۵,۹۷۶	۴۲۸,۴۱۸,۰۰۰	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۸۳۵,۷۸۸,۷۴۷	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۶۹,۶۴۹,۰۶۲	۱۳۹,۲۹۸,۱۲۴	۸۸۱,۶۷۱,۰۰۹
۲۳	۴۲	۴,۰۷۰,۱۰۰	۴۹۲,۰۳۶	۴۷۷,۲۵۹,۲۰۰	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۸۷۷,۵۷۸,۱۸۳	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۷۳,۱۳۱,۵۱۵	۱۴۶,۲۶۳,۰۳۰	۱,۰۱۵,۵۲۷,۴۶۲

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	۴۳	۴,۴۷۷,۲۰۰	۵۳۶,۳۷۶	۵۳۰,۹۸۵,۶۰۰	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۹۲۱,۴۵۷,۰۹۲	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۷۶,۷۸۸,۰۹۱	۱۵۳,۵۷۶,۱۸۲	۱,۱۶۷,۳۹۶,۶۰۴
۲۵	۴۴	۴,۹۲۴,۹۰۰	۵۸۱,۵۲۰	۵۹۰,۰۸۴,۴۰۰	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۹۶۷,۵۲۹,۹۴۶	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۸۰,۶۲۷,۴۹۵	۱۶۱,۲۵۴,۹۹۱	۱,۳۳۹,۵۸۳,۳۶۴
۲۶	۴۵	۵,۴۱۷,۴۰۰	۶۲۸,۸۷۲	۶۵۵,۰۹۳,۲۰۰	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۱,۰۱۵,۹۰۶,۴۴۳	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۸۴,۶۵۸,۸۷۰	۱۶۹,۳۱۷,۷۴۰	۱,۵۳۴,۶۶۰,۰۶۶
۲۷	۴۶	۵,۹۵۹,۱۰۰	۷۲۲,۰۱۶	۷۲۶,۶۰۲,۴۰۰	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۱,۰۶۶,۷۰۱,۷۶۵	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۸۸,۸۹۱,۸۱۳	۱۷۷,۷۸۳,۶۲۷	۱,۷۵۵,۰۰۱,۶۷۳
۲۸	۴۷	۶,۵۵۵,۰۰۰	۷۸۱,۶۲۰	۸۰۵,۲۶۲,۴۰۰	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۱,۱۲۰,۰۳۶,۸۵۱	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۹۳,۳۳۶,۴۰۴	۱۸۶,۶۷۲,۸۰۸	۲,۰۰۴,۲۱۲,۳۵۴
۲۹	۴۸	۷,۲۱۰,۵۰۰	۸۴۹,۳۸۴	۸۹۱,۷۸۸,۴۰۰	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۱,۱۷۶,۰۳۸,۶۹۱	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۹۸,۰۰۳,۲۲۴	۱۹۶,۰۰۶,۴۴۸	۲,۲۸۵,۸۳۶,۷۹۵
۳۰	۴۹	۷,۹۳۱,۵۰۰	۹۲۸,۲۱۲	۹۸۶,۹۶۶,۴۰۰	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۱,۲۳۴,۸۴۰,۶۲۳	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۱۰۲,۹۰۳,۳۸۵	۲۰۵,۸۰۶,۷۷۰	۲,۶۰۳,۸۱۴,۸۵۱

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۲,۶۰۳,۸۱۴,۸۵۱

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۵۰

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۲,۶۰۳,۸۱۴,۸۵۱

سن بیمه شده در شروع مستمری : ۵۰

تاریخ شروع بیمه نامه :

۱۳۹۷/۰۱/۲۶

تاریخ پایان بیمه نامه :

۱۴۲۷/۰۱/۲۶

۱۴۲۷/۰۱/۲۶

تاریخ شروع پرداخت مستمری :

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	۲۷۶,۹۲۵,۹۱۳

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	۶۸۶,۸۷۹,۷۹۸	۲۷۶,۱۶۵,۵۱۵	۶۹۱,۶۰۴,۴۴۴
۱۰	۴۲۳,۷۵۸,۸۷۶	۲۷۴,۷۰۰,۷۵۲	۴۲۹,۱۰۰,۸۲۱
۱۵	۳۴۲,۳۳۳,۳۷۲	۲۷۳,۱۳۲,۷۶۲	۳۴۸,۴۷۸,۱۶۱
۲۰	۳۰۵,۸۴۳,۱۱۵	۲۷۱,۹۵۲,۴۶۴	۳۱۲,۸۳۸,۵۹۳
۲۵	۲۸۶,۸۵۷,۲۶۲	۲۷۱,۶۸۵,۵۵۲	۲۹۴,۸۰۷,۴۴۶
۳۰	۲۷۶,۲۱۰,۷۲۱	۲۷۳,۰۸۲,۴۱۸	۲۸۵,۲۹۶,۲۳۲
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۲۷۶,۹۲۵,۹۱۳	

* 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