

## 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: ۳۰,۰۰۰,۰۰۰ 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	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۴۳,۴۵۳	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۱,۰۶۲,۱۴۹
۲	۲	۳۳,۰۰۰,۰۰۰	۲۲۰,۳۴۱	۶۳,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۶,۲۵۰,۰۰۰	۵۲,۵۰۰,۰۰۰	۷۱,۷۱۸,۱۳۲
۳	۳	۳۶,۳۰۰,۰۰۰	۲۳۳,۰۰۱	۹۹,۳۰۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۲۷,۵۶۲,۵۰۰	۵۵,۱۲۵,۰۰۰	۱۱۹,۳۴۳,۵۲۸
۴	۴	۳۹,۹۳۰,۰۰۰	۲۴۷,۷۵۲	۱۳۹,۲۳۰,۰۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۲۸,۹۴۰,۶۲۵	۵۷,۸۸۱,۲۵۰	۱۷۷,۰۵۷,۴۱۵
۵	۵	۴۳,۹۲۳,۰۰۰	۲۶۴,۱۲۱	۱۸۳,۱۵۳,۰۰۰	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۳۰,۳۸۷,۶۵۶	۶۰,۷۷۵,۳۱۲	۲۴۰,۰۱۵,۳۰۸
۶	۶	۴۸,۳۱۵,۳۰۰	۲۴۲,۶۲۴	۲۳۱,۴۶۸,۳۰۰	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۳۱,۹۰۷,۰۳۹	۶۳,۸۱۴,۰۷۸	۳۱۴,۱۹۸,۲۵۸
۷	۷	۵۳,۱۴۶,۸۰۰	۲۶۴,۱۹۱	۲۸۴,۶۱۵,۱۰۰	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۳۳,۵۰۲,۳۹۰	۶۷,۰۰۴,۷۸۱	۴۰۰,۸۵۰,۵۶۰
۸	۸	۵۸,۴۶۱,۵۰۰	۲۸۸,۱۶۳	۳۴۳,۰۷۶,۶۰۰	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۳۵,۱۷۷,۵۱۰	۷۰,۳۵۵,۰۲۰	۵۰۱,۷۲۱,۲۶۵
۹	۹	۶۴,۳۰۷,۷۰۰	۳۱۴,۲۸۲	۴۰۷,۳۸۴,۳۰۰	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۳۶,۹۳۶,۳۸۵	۷۳,۸۷۲,۷۷۱	۶۱۸,۷۹۰,۶۲۷
۱۰	۱۰	۷۰,۷۳۸,۴۰۰	۳۴۳,۱۵۴	۴۷۸,۱۲۲,۷۰۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۳۸,۷۸۳,۲۰۵	۷۷,۵۶۶,۴۱۰	۷۵۴,۲۸۷,۸۲۰
۱۱	۱۱	۷۷,۸۱۲,۳۰۰	۳۷۴,۶۳۷	۵۵۵,۹۳۵,۰۰۰	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۴۰,۷۲۲,۳۶۵	۸۱,۴۴۴,۷۳۰	۹۱۰,۷۳۱,۲۳۲
۱۲	۱۲	۸۵,۵۹۳,۵۰۰	۴۰۹,۲۷۵	۶۴۱,۵۲۸,۵۰۰	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۴۲,۷۵۸,۴۸۳	۸۵,۵۱۶,۹۶۷	۱,۰۹۰,۹۵۴,۹۵۲
۱۳	۱۳	۹۴,۱۵۲,۹۰۰	۴۴۷,۶۹۶	۷۳۵,۶۸۱,۴۰۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۴۴,۸۹۶,۴۰۷	۸۹,۷۹۲,۸۱۵	۱,۲۹۸,۱۴۶,۷۸۷
۱۴	۱۴	۱۰۳,۵۶۸,۱۰۰	۴۹۰,۲۹۵	۸۳۹,۲۴۹,۵۰۰	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۴۷,۱۴۱,۲۲۷	۹۴,۲۸۲,۴۵۵	۱,۵۳۵,۸۹۳,۸۷۵
۱۵	۱۵	۱۱۳,۹۲۵,۰۰۰	۵۳۷,۸۵۰	۹۵۳,۱۷۴,۵۰۰	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۴۹,۴۹۸,۲۸۹	۹۸,۹۹۶,۵۷۸	۱,۸۰۸,۲۲۷,۰۳۷
۱۶	۱۶	۱۲۵,۳۱۷,۴۰۰	۵۹۰,۷۰۸	۱,۰۷۸,۴۹۱,۹۰۰	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۵۱,۹۷۳,۲۰۳	۱۰۳,۹۴۶,۴۰۶	۲,۱۱۹,۶۷۹,۱۰۶
۱۷	۱۷	۱۳۷,۸۴۹,۲۰۰	۶۵۰,۳۷۷	۱,۲۱۶,۳۴۱,۱۰۰	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۵۴,۵۷۱,۸۶۳	۱۰۹,۱۴۳,۷۲۶	۲,۴۷۵,۳۳۲,۰۷۸
۱۸	۱۸	۱۵۱,۶۳۴,۱۰۰	۷۱۶,۴۱۵	۱,۳۶۷,۹۷۵,۲۰۰	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۵۷,۳۰۰,۴۵۶	۱۱۴,۶۰۰,۹۱۲	۲,۸۸۰,۹۰۶,۶۰۹
۱۹	۱۹	۱۶۶,۷۹۷,۵۰۰	۷۸۶,۱۱۷	۱,۵۳۴,۷۷۲,۷۰۰	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۶۰,۱۶۵,۴۷۹	۱۲۰,۳۳۰,۹۵۸	۳,۳۴۲,۸۶۶,۴۱۷
۲۰	۲۰	۱۸۳,۴۷۷,۳۰۰	۸۶۱,۱۵۴	۱,۷۱۸,۲۵۰,۰۰۰	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۶۳,۱۷۳,۷۵۲	۱۲۶,۳۴۷,۵۰۵	۳,۸۶۸,۴۵۲,۸۶۱
۲۱	۲۱	۲۰۱,۸۲۵,۰۰۰	۹۴۱,۳۶۹	۱,۹۲۰,۰۷۵,۰۰۰	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۶۶,۳۳۲,۴۴۰	۱۳۲,۶۶۴,۸۸۰	۴,۴۶۵,۸۰۰,۰۲۰
۲۲	۲۲	۲۲۲,۰۰۷,۵۰۰	۱,۰۲۸,۷۰۷	۲,۱۴۲,۰۸۲,۵۰۰	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۶۹,۶۴۹,۰۶۲	۱۳۹,۲۹۸,۱۲۴	۵,۱۴۴,۰۱۵,۱۷۷
۲۳	۲۳	۲۴۴,۲۰۸,۲۰۰	۱,۱۲۱,۷۷۳	۲,۳۸۶,۲۹۰,۷۰۰	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۷۳,۱۳۱,۵۱۵	۱۴۶,۲۶۳,۰۳۰	۵,۹۱۳,۳۳۵,۱۴۱

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	۲۴	۲۶۸,۶۲۹,۱۰۰	۱,۲۲۵,۰۱۵	۲,۶۵۴,۹۱۹,۸۰۰	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۷۶,۷۸۸,۰۹۱	۱۵۳,۵۷۶,۱۸۲	۶,۷۸۵,۱۸۸,۲۴۷
۲۵	۲۵	۲۹۵,۴۹۲,۰۰۰	۱,۳۳۷,۸۰۰	۲,۹۵۰,۴۱۱,۸۰۰	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۸۰,۶۲۷,۴۹۵	۱۶۱,۲۵۴,۹۹۱	۷,۷۷۲,۳۹۷,۳۷۳
۲۶	۲۶	۳۲۵,۰۴۱,۲۰۰	۱,۴۶۴,۸۵۳	۳,۲۷۵,۴۵۳,۰۰۰	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۸۴,۶۵۸,۸۷۰	۱۶۹,۳۱۷,۷۴۰	۸,۸۸۹,۲۷۸,۶۶۱
۲۷	۲۷	۳۵۷,۵۴۵,۳۰۰	۱,۶۰۱,۹۴۰	۳,۶۳۲,۹۹۸,۳۰۰	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۸۸,۸۹۱,۸۱۳	۱۷۷,۷۸۳,۶۲۷	۱۰,۱۵۱,۹۲۷,۰۸۱
۲۸	۲۸	۳۹۳,۲۹۹,۸۰۰	۱,۷۵۲,۸۱۵	۴,۰۲۶,۲۹۸,۱۰۰	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۹۳,۳۳۶,۴۰۴	۱۸۶,۶۷۲,۸۰۸	۱۱,۵۷۸,۳۲۶,۲۶۶
۲۹	۲۹	۴۳۲,۶۲۹,۸۰۰	۱,۹۱۸,۸۶۲	۴,۴۵۸,۹۲۷,۹۰۰	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۹۸,۰۰۳,۲۲۴	۱۹۶,۰۰۶,۴۴۸	۱۳,۱۸۸,۵۹۸,۹۱۱
۳۰	۳۰	۴۷۵,۸۹۲,۸۰۰	۲,۱۰۱,۹۶۷	۴,۹۳۴,۸۲۰,۷۰۰	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۱۰۲,۹۰۳,۳۸۵	۲۰۵,۸۰۶,۷۷۰	۱۵,۰۰۵,۲۵۰,۱۷۳

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





## شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۱۵,۰۰۵,۲۵۰,۱۷۳

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۳۱

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۹۰,۳۲۴,۴۸۱,۵۹۷

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	۹,۶۰۶,۳۶۲,۶۰۷

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	۲۳,۸۲۷,۳۷۰,۶۹۹	۹,۵۷۹,۹۸۴,۹۴۰	۲۳,۹۹۱,۲۶۵,۳۳۱
۱۰	۱۴,۶۹۹,۸۹۳,۴۲۵	۹,۵۲۹,۱۷۳,۳۵۴	۱۴,۸۸۵,۲۰۱,۶۹۶
۱۵	۱۱,۸۷۵,۳۰۰,۷۴۰	۹,۴۷۴,۷۸۰,۸۸۷	۱۲,۰۸۸,۴۵۹,۰۸۱
۲۰	۱۰,۶۰۹,۴۷۹,۷۱۶	۹,۴۳۳,۸۳۷,۱۷۲	۱۰,۸۵۲,۱۴۷,۸۷۵
۲۵	۹,۹۵۰,۸۷۴,۰۰۹	۹,۴۲۴,۵۷۸,۱۹۵	۱۰,۲۲۶,۶۶۰,۲۴۱
۳۰	۹,۵۸۱,۵۵۳,۱۰۶	۹,۴۷۳,۰۳۴,۴۹۰	۹,۸۹۶,۷۲۲,۹۹۳
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۹,۶۰۶,۳۶۲,۶۰۷	

\* 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