

## فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۷

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۶۲/۰۱/۰۱

عنوان شغل: کارمند ابلاغ و اجرا

اضافه 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: ۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰ 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: ۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

سرمایه پوشش هزینه پزشکی: ۱۴ 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	۳۵	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۷۰,۹۴۷	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۴,۰۵۲,۲۳۰
۲	۳۶	۳۳,۰۰۰,۰۰۰	۵۹۷,۹۰۰	۶۳,۰۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۹۱,۸۷۵,۰۰۰	۱۸۳,۷۵۰,۰۰۰	۵۹,۳۳۵,۳۱۰
۳	۳۷	۳۶,۳۰۰,۰۰۰	۶۲۹,۲۶۲	۹۹,۳۰۰,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۷,۶۲۵,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۹۶,۴۶۸,۷۵۰	۱۹۲,۹۳۷,۵۰۰	۱۰۰,۸۹۶,۹۰۴
۴	۳۸	۳۹,۹۳۰,۰۰۰	۶۶۲,۶۶۴	۱۳۹,۲۳۰,۰۰۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱,۲۱۵,۵۰۶,۲۵۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱۰۱,۲۹۲,۱۸۷	۲۰۲,۵۸۴,۳۷۵	۱۵۱,۴۷۵,۷۷۸
۵	۳۹	۴۳,۹۲۳,۰۰۰	۶۹۹,۰۵۷	۱۸۳,۱۵۳,۰۰۰	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱,۲۷۶,۲۸۱,۵۶۱	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱۰۶,۳۵۶,۷۹۶	۲۱۲,۷۱۳,۵۹۳	۲۰۶,۹۷۲,۱۲۶
۶	۴۰	۴۸,۳۱۵,۳۰۰	۵۴۸,۳۲۱	۲۳۱,۴۶۸,۳۰۰	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱,۳۴۰,۰۹۵,۶۳۸	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱۱۱,۶۷۴,۶۳۶	۲۲۳,۳۴۹,۲۷۳	۲۷۴,۱۱۴,۴۵۵
۷	۴۱	۵۳,۱۴۶,۸۰۰	۶۳۵,۹۹۵	۲۸۴,۶۱۵,۱۰۰	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱,۴۰۷,۱۰۰,۴۱۹	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱۱۷,۲۵۸,۳۶۸	۲۳۴,۵۱۶,۷۳۶	۳۵۲,۲۱۴,۱۰۲
۸	۴۲	۵۸,۴۶۱,۵۰۰	۶۸۸,۶۵۵	۳۴۳,۰۷۶,۶۰۰	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱,۴۷۷,۴۵۵,۴۳۸	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱۲۳,۱۲۱,۲۸۶	۲۴۶,۲۴۲,۵۷۳	۴۴۳,۳۲۶,۲۶۴
۹	۴۳	۶۴,۳۰۷,۷۰۰	۷۵۴,۶۵۰	۴۰۷,۳۸۴,۳۰۰	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱,۵۵۱,۳۲۸,۲۰۹	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱۲۹,۲۷۷,۳۵۰	۲۵۸,۵۵۴,۷۰۱	۵۴۹,۱۷۳,۸۵۰
۱۰	۴۴	۷۰,۷۳۸,۴۰۰	۸۲۱,۳۸۵	۴۷۸,۱۲۲,۷۰۰	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱,۶۲۸,۸۹۴,۶۱۹	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱۳۵,۷۴۱,۲۱۸	۲۷۱,۴۸۲,۴۳۶	۶۷۱,۸۶۴,۳۲۵
۱۱	۴۵	۷۷,۸۱۲,۳۰۰	۸۹۱,۱۲۳	۵۵۵,۹۳۵,۰۰۰	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱,۷۱۰,۳۳۹,۳۴۸	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱۴۲,۵۲۸,۲۷۹	۲۸۵,۰۵۶,۵۵۸	۸۱۳,۷۵۲,۷۸۰
۱۲	۴۶	۸۵,۵۹۳,۵۰۰	۱,۰۳۵,۴۱۶	۶۴۱,۵۲۸,۵۰۰	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱,۷۹۵,۸۵۶,۳۱۳	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱۴۹,۶۵۴,۶۹۲	۲۹۹,۳۰۹,۳۸۵	۹۷۶,۶۲۵,۸۲۰
۱۳	۴۷	۹۴,۱۵۲,۹۰۰	۱,۱۱۶,۵۴۸	۷۳۵,۶۸۱,۴۰۰	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱,۸۸۵,۶۴۹,۱۲۷	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱۵۷,۱۳۷,۴۲۷	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۱۶۴,۲۰۹,۸۹۱
۱۴	۴۸	۱۰۳,۵۶۸,۱۰۰	۱,۲۰۹,۷۳۳	۸۳۹,۲۴۹,۵۰۰	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱,۹۷۹,۹۳۱,۵۸۲	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱۶۴,۹۹۴,۲۹۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۳۷۹,۷۷۰,۱۵۴
۱۵	۴۹	۱۱۳,۹۲۵,۰۰۰	۱,۳۲۰,۰۲۶	۹۵۳,۱۷۴,۵۰۰	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۲,۰۷۸,۹۲۸,۱۵۹	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۱۷۳,۲۴۴,۰۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۶۲۶,۹۳۱,۰۱۰
۱۶	۵۰	۱۲۵,۳۱۷,۴۰۰	۱,۴۴۰,۰۹۳	۱,۰۷۸,۴۹۱,۹۰۰	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۲,۱۸۲,۸۷۴,۵۶۵	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۱۸۱,۹۰۶,۲۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۹۰۹,۸۷۲,۱۰۶
۱۷	۵۱	۱۳۷,۸۴۹,۲۰۰	۱,۶۱۳,۰۰۳	۱,۲۱۶,۳۴۱,۱۰۰	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۲,۲۹۲,۰۱۸,۲۹۱	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۱۹۱,۰۰۱,۵۲۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۲۳۲,۷۷۸,۹۵۱
۱۸	۵۲	۱۵۱,۶۳۴,۱۰۰	۱,۷۶۱,۲۳۵	۱,۳۶۷,۹۷۵,۲۰۰	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲,۴۰۶,۶۱۹,۲۰۳	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۶۰۱,۳۲۸,۱۳۸
۱۹	۵۳	۱۶۶,۷۹۷,۵۰۰	۱,۹۱۸,۲۵۹	۱,۵۳۴,۷۷۲,۷۰۰	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲,۵۲۶,۹۵۰,۱۶۳	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۲۱,۴۹۲,۸۱۱
۲۰	۵۴	۱۸۳,۴۷۷,۳۰۰	۲,۰۹۴,۷۸۹	۱,۷۱۸,۲۵۰,۰۰۰	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲,۶۵۳,۲۹۷,۶۷۱	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۴۹۹,۸۶۴,۱۳۷

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی



### شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازر خریدی در پایان بیمه نامه : ۳,۴۹۹,۸۶۴,۱۳۷

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۵۵

ارزش بازر خریدی در شروع مستمری : ۳,۴۹۹,۸۶۴,۱۳۷

سن بیمه شده در شروع مستمری : ۵۵

تاریخ شروع بیمه نامه :

۱۳۹۷/۰۱/۲۷

تاریخ پایان بیمه نامه :

۱۴۱۷/۰۱/۲۷

تاریخ شروع پرداخت مستمری :

۱۴۱۷/۰۱/۲۷

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	۳۸۰,۵۷۴,۸۴۰

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	۹۲۳,۲۵۵,۳۴۲	۳۷۹,۱۸۱,۴۹۰	۹۳۱,۵۶۲,۶۵۷
۱۰	۵۶۹,۵۸۶,۷۷۱	۳۷۶,۶۰۲,۳۳۰	۵۷۸,۷۷۴,۷۹۳
۱۵	۴۶۰,۱۴۰,۳۵۶	۳۷۳,۸۷۷,۰۹۹	۴۷۰,۶۹۲,۷۷۹
۲۰	۴۱۱,۰۹۲,۷۲۸	۳۷۱,۷۷۹,۵۰۳	۴۲۳,۴۰۷,۰۶۴
۲۵	۳۸۵,۵۷۳,۲۸۴	۳۷۱,۳۹۴,۶۳۳	۴۰۰,۱۵۵,۱۹۹
۳۰	۳۷۱,۲۶۲,۹۵۶	۳۷۶,۰۶۳,۹۴۷	۳۸۸,۶۱۲,۸۱۳
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۳۸۰,۵۷۴,۸۴۰	

\* 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