

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۷

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۵۷/۰۱/۰۱

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 | ۴۰ | ۳۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۷۰۹,۴۵۲ | ۳۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۸۷,۵۰۰,۰۰۰ | ۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰ | ۲۳,۵۵۵,۹۴۷ |
| ۲ | ۴۱ | ۳۳,۰۰۰,۰۰۰ | ۶۵۵,۷۷۹ | ۶۳,۰۰۰,۰۰۰ | ۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰ | ۱,۱۰۲,۵۰۰,۰۰۰ | ۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰ | ۹۱,۸۷۵,۰۰۰ | ۱۸۳,۷۵۰,۰۰۰ | ۵۸,۰۱۳,۶۲۵ |
| ۳ | ۴۲ | ۳۶,۳۰۰,۰۰۰ | ۶۹۳,۰۲۰ | ۹۹,۳۰۰,۰۰۰ | ۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰ | ۱,۱۵۷,۶۲۵,۰۰۰ | ۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰ | ۹۶,۴۶۸,۷۵۰ | ۱۹۲,۹۳۷,۵۰۰ | ۹۸,۶۰۲,۸۹۲ |
| ۴ | ۴۳ | ۳۹,۹۳۰,۰۰۰ | ۷۳۸,۹۶۴ | ۱۳۹,۲۳۰,۰۰۰ | ۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰ | ۱,۲۱۵,۵۰۶,۲۵۰ | ۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰ | ۱۰۱,۲۹۲,۱۸۷ | ۲۰۲,۵۸۴,۳۷۵ | ۱۴۷,۹۲۵,۵۶۱ |
| ۵ | ۴۴ | ۴۳,۹۲۳,۰۰۰ | ۷۸۷,۱۱۱ | ۱۸۳,۱۵۳,۰۰۰ | ۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷ | ۱,۲۷۶,۲۸۱,۵۶۱ | ۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷ | ۱۰۶,۳۵۶,۷۹۶ | ۲۱۲,۷۱۳,۵۹۳ | ۲۰۱,۹۹۰,۶۷۱ |
| ۶ | ۴۵ | ۴۸,۳۱۵,۳۰۰ | ۶۴۳,۱۰۰ | ۲۳۱,۴۶۸,۳۰۰ | ۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶ | ۱,۳۴۰,۰۹۵,۶۳۸ | ۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶ | ۱۱۱,۶۷۴,۶۳۶ | ۲۲۳,۳۴۹,۲۷۳ | ۲۶۷,۴۷۶,۴۴۹ |
| ۷ | ۴۶ | ۵۳,۱۴۶,۸۰۰ | ۷۵۲,۰۷۴ | ۲۸۴,۶۱۵,۱۰۰ | ۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳ | ۱,۴۰۷,۱۰۰,۴۱۹ | ۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳ | ۱۱۷,۲۵۸,۴۶۸ | ۲۳۴,۵۱۶,۷۳۶ | ۳۴۲,۴۹۳,۵۵۸ |
| ۸ | ۴۷ | ۵۸,۴۶۱,۵۰۰ | ۸۱۵,۷۳۵ | ۳۴۳,۰۷۶,۶۰۰ | ۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶ | ۱,۴۷۷,۴۵۵,۴۳۸ | ۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶ | ۱۲۳,۱۲۱,۲۸۶ | ۲۴۶,۲۴۲,۵۷۳ | ۴۳۲,۱۸۰,۴۶۵ |
| ۹ | ۴۸ | ۶۴,۳۰۷,۷۰۰ | ۸۸۹,۰۲۵ | ۴۰۷,۳۸۴,۳۰۰ | ۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳ | ۱,۵۵۱,۳۲۸,۲۰۹ | ۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳ | ۱۲۹,۲۷۷,۳۵۰ | ۲۵۸,۵۵۴,۷۰۱ | ۵۳۵,۲۷۱,۱۱۴ |
| ۱۰ | ۴۹ | ۷۰,۷۳۸,۴۰۰ | ۹۷۵,۶۸۰ | ۴۷۸,۱۲۲,۷۰۰ | ۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳ | ۱,۶۲۸,۸۹۴,۶۱۹ | ۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳ | ۱۳۵,۷۴۱,۲۱۸ | ۲۷۱,۴۸۲,۴۳۶ | ۶۵۴,۶۸۵,۴۷۶ |
| ۱۱ | ۵۰ | ۷۷,۸۱۲,۳۰۰ | ۱,۰۶۹,۹۴۶ | ۵۵۵,۹۳۵,۰۰۰ | ۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶ | ۱,۷۱۰,۳۳۹,۳۴۸ | ۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶ | ۱۴۲,۵۲۸,۲۷۹ | ۲۸۵,۰۵۶,۵۵۸ | ۷۹۲,۶۷۰,۴۲۹ |
| ۱۲ | ۵۱ | ۸۵,۵۹۳,۵۰۰ | ۱,۲۰۹,۲۹۱ | ۶۴۱,۵۲۸,۵۰۰ | ۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱ | ۱,۷۹۵,۸۵۶,۳۱۳ | ۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱ | ۱۴۹,۶۵۴,۶۹۲ | ۲۹۹,۳۰۹,۳۸۵ | ۹۵۱,۳۱۰,۰۸۶ |
| ۱۳ | ۵۲ | ۹۴,۱۵۲,۹۰۰ | ۱,۳۱۸,۰۹۵ | ۷۳۵,۶۸۱,۴۰۰ | ۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹ | ۱,۸۸۵,۶۴۹,۱۲۷ | ۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹ | ۱۵۷,۱۳۷,۴۲۷ | ۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۱,۱۳۳,۸۹۹,۲۳۵ |
| ۱۴ | ۵۳ | ۱۰۳,۵۶۸,۱۰۰ | ۱,۴۳۶,۳۹۲ | ۸۳۹,۲۴۹,۵۰۰ | ۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴ | ۱,۹۷۹,۹۳۱,۵۸۲ | ۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴ | ۱۶۴,۹۹۴,۲۹۸ | ۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۱,۳۴۳,۶۵۸,۱۶۳ |
| ۱۵ | ۵۴ | ۱۱۳,۹۲۵,۰۰۰ | ۱,۵۶۹,۴۸۲ | ۹۵۳,۱۷۴,۵۰۰ | ۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳ | ۲,۰۷۸,۹۲۸,۱۵۹ | ۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳ | ۱۷۳,۲۴۴,۰۱۳ | ۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۱,۵۸۴,۱۵۸,۹۱۲ |
| ۱۶ | ۵۵ | ۱۲۵,۳۱۷,۴۰۰ | ۱,۷۲۳,۴۵۲ | ۱,۰۷۸,۴۹۱,۹۰۰ | ۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵ | ۲,۱۸۲,۸۷۴,۵۶۵ | ۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵ | ۱۸۱,۹۰۶,۲۱۳ | ۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۱,۸۵۹,۳۵۹,۵۱۹ |
| ۱۷ | ۵۶ | ۱۳۷,۸۴۹,۲۰۰ | ۱,۸۸۷,۵۸۵ | ۱,۲۱۶,۳۴۱,۱۰۰ | ۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷ | ۲,۲۹۲,۰۱۸,۲۹۱ | ۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷ | ۱۹۱,۰۰۱,۵۲۴ | ۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۲,۱۷۳,۸۵۹,۱۰۰ |
| ۱۸ | ۵۷ | ۱۵۱,۶۳۴,۱۰۰ | ۲,۰۵۶,۶۸۵ | ۱,۳۶۷,۹۷۵,۲۰۰ | ۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱ | ۲,۴۰۶,۶۱۹,۲۰۳ | ۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱ | ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۲,۵۳۲,۹۰۵,۲۵۱ |
| ۱۹ | ۵۸ | ۱۶۶,۷۹۷,۵۰۰ | ۲,۲۵۶,۳۹۸ | ۱,۵۳۴,۷۷۲,۷۰۰ | ۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱ | ۲,۵۲۶,۹۵۰,۱۶۳ | ۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱ | ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۲,۹۴۲,۰۹۴,۸۲۲ |
| ۲۰ | ۵۹ | ۱۸۳,۴۷۷,۳۰۰ | ۲,۴۶۴,۸۸۲ | ۱,۷۱۸,۲۵۰,۰۰۰ | ۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷ | ۲,۶۵۳,۲۹۷,۶۷۱ | ۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷ | ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۳,۴۰۸,۰۰۲,۹۹۰ |

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی



شرایط دریافت مستمری

| | | | |
|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| شماره بیمه نامه : | نام بیمه شده : | ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : | سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : |
| ۳,۴۰۸,۰۰۲,۹۹۰ | - | ۳,۴۰۸,۰۰۲,۹۹۰ | ۶۰ |
| ارزش بازریدی در شروع مستمری : | سن بیمه شده در شروع مستمری : | تاریخ شروع بیمه نامه : | تاریخ شروع پرداخت مستمری : |
| ۳,۴۰۸,۰۰۲,۹۹۰ | ۶۰ | ۱۳۹۷/۰۱/۲۷ | 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 | ۳۸۲,۶۷۲,۰۱۴ |

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 | ۸۹۹,۰۲۲,۶۰۳ | ۳۸۰,۹۰۷,۷۳۰ | ۹۰۸,۹۱۷,۷۷۴ |
| ۱۰ | ۵۵۴,۶۳۶,۷۹۲ | ۳۷۷,۵۵۵,۳۱۰ | ۵۶۵,۸۳۲,۴۳۲ |
| ۱۵ | ۴۴۸,۰۶۳,۰۲۴ | ۳۷۳,۶۹۱,۹۴۹ | ۴۶۱,۶۲۵,۷۳۷ |
| ۲۰ | ۴۰۰,۳۰۲,۷۵۲ | ۳۷۰,۳۸۹,۱۵۵ | ۴۱۷,۱۸۵,۷۲۸ |
| ۲۵ | ۳۷۵,۴۵۳,۱۱۹ | ۳۶۹,۶۶۸,۲۴۴ | ۳۹۶,۵۳۹,۱۱۰ |
| ۳۰ | ۳۶۱,۵۱۸,۳۹۵ | ۳۸۳,۶۴۵,۰۷۴ | ۳۸۷,۳۳۹,۵۶۲ |
| مبلغ سالانه مستمری مادام العمر : | | ۳۸۲,۶۷۲,۰۱۴ | |

* 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