

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: ماهیانه

حق بیمه اولین قسط: ۱,۰۰۰,۰۰۰

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	۱,۰۰۰,۰۰۰	۱۷۸,۶۵۶	۱۲,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۲۶۳,۲۴۳
۲	۲	۱,۱۰۰,۰۰۰	۱۴۹,۰۶۴	۲۵,۲۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۶,۲۵۰,۰۰۰	۵۲,۵۰۰,۰۰۰	۲۴,۶۷۲,۸۹۸
۳	۳	۱,۲۱۰,۰۰۰	۱۵۴,۵۹۶	۳۹,۷۲۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۲۷,۵۶۲,۵۰۰	۵۵,۱۲۵,۰۰۰	۴۱,۷۷۵,۸۱۹
۴	۴	۱,۳۳۱,۰۰۰	۱۶۱,۵۰۸	۵۵,۶۹۲,۰۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۲۸,۹۴۰,۶۲۵	۵۷,۸۸۱,۲۵۰	۶۲,۵۵۲,۸۸۸
۵	۵	۱,۴۶۴,۱۰۰	۱۶۹,۲۴۸	۷۳,۲۶۱,۲۰۰	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۳۰,۳۸۷,۶۵۶	۶۰,۷۷۵,۳۱۲	۸۵,۴۹۹,۲۸۱
۶	۶	۱,۶۱۰,۵۰۰	۱۲۵,۲۲۰	۹۲,۵۸۷,۲۰۰	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۳۱,۹۰۷,۰۳۹	۶۳,۸۱۴,۰۷۸	۱۱۲,۹۴۱,۲۱۹
۷	۷	۱,۷۷۱,۶۰۰	۱۳۵,۰۴۸	۱۱۳,۸۴۶,۴۰۰	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۳۳,۵۰۲,۳۹۰	۶۷,۰۰۴,۷۸۱	۱۴۵,۰۴۸,۷۰۰
۸	۸	۱,۹۴۸,۷۰۰	۱۴۶,۱۰۰	۱۳۷,۲۳۰,۸۰۰	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۳۵,۱۷۷,۵۱۰	۷۰,۳۵۵,۰۲۰	۱۸۲,۴۷۶,۱۹۱
۹	۹	۲,۱۴۳,۶۰۰	۱۵۸,۰۱۶	۱۶۲,۹۵۴,۰۰۰	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۳۶,۹۳۶,۳۸۵	۷۳,۸۷۲,۷۷۱	۲۲۵,۹۷۰,۶۲۳
۱۰	۱۰	۲,۳۵۷,۹۰۰	۱۷۱,۲۵۲	۱۹۱,۲۴۸,۸۰۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۳۸,۷۸۳,۲۰۵	۷۷,۵۶۶,۴۱۰	۲۷۶,۳۶۸,۳۶۶
۱۱	۱۱	۲,۵۹۳,۷۰۰	۱۸۵,۵۵۶	۲۲۲,۳۷۳,۲۰۰	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۴۰,۷۲۲,۳۶۵	۸۱,۴۴۴,۷۳۰	۳۳۴,۶۱۹,۲۲۲
۱۲	۱۲	۲,۸۵۳,۱۰۰	۲۰۱,۲۷۶	۲۵۶,۶۱۰,۴۰۰	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۴۲,۷۵۸,۴۸۳	۸۵,۵۱۶,۹۶۷	۴۰۱,۷۹۰,۰۱۱
۱۳	۱۳	۳,۱۳۸,۴۰۰	۲۱۸,۹۰۴	۲۹۴,۲۷۱,۲۰۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۴۴,۸۹۶,۴۰۷	۸۹,۷۹۲,۸۱۵	۴۷۹,۰۷۷,۹۷۹
۱۴	۱۴	۳,۴۵۲,۳۰۰	۲۳۸,۶۳۲	۳۳۵,۶۹۸,۸۰۰	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۴۷,۱۴۱,۲۲۷	۹۴,۲۸۲,۴۵۵	۵۶۷,۸۳۱,۷۷۰
۱۵	۱۵	۳,۷۹۷,۵۰۰	۲۶۱,۰۱۲	۳۸۱,۲۶۸,۸۰۰	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۴۹,۴۹۸,۲۸۹	۹۸,۹۹۶,۵۷۸	۶۶۹,۵۶۲,۴۳۸
۱۶	۱۶	۴,۱۷۷,۲۰۰	۲۸۶,۱۸۸	۴۳۱,۳۹۵,۲۰۰	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۵۱,۹۷۳,۲۰۳	۱۰۳,۹۴۶,۴۰۶	۷۸۵,۹۷۱,۱۶۱
۱۷	۱۷	۴,۵۹۵,۰۰۰	۳۱۵,۴۰۸	۴۸۶,۵۳۵,۲۰۰	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۵۴,۵۷۱,۸۶۳	۱۰۹,۱۴۳,۷۲۶	۹۱۸,۹۵۹,۹۸۱
۱۸	۱۸	۵,۰۵۴,۵۰۰	۳۴۷,۹۴۰	۵۴۷,۱۸۹,۲۰۰	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۵۷,۳۰۰,۴۵۶	۱۱۴,۶۰۰,۹۱۲	۱,۰۷۰,۶۷۵,۱۳۹
۱۹	۱۹	۵,۵۵۹,۹۰۰	۳۸۰,۷۹۶	۶۱۳,۹۰۸,۰۰۰	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۶۰,۱۶۵,۴۷۹	۱۲۰,۳۳۰,۹۵۸	۱,۲۴۳,۵۶۵,۸۴۰
۲۰	۲۰	۶,۱۱۵,۹۰۰	۴۱۵,۳۰۸	۶۸۷,۲۹۸,۸۰۰	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۶۳,۱۷۳,۷۵۲	۱۲۶,۳۴۷,۵۰۵	۱,۴۴۰,۳۶۹,۸۸۴
۲۱	۲۱	۶,۷۲۷,۵۰۰	۴۵۰,۹۳۶	۷۶۸,۰۲۸,۸۰۰	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۶۶,۳۳۲,۴۴۰	۱۳۲,۶۶۴,۸۸۰	۱,۶۶۴,۱۶۸,۲۶۲
۲۲	۲۲	۷,۴۰۰,۲۰۰	۴۸۹,۲۲۸	۸۵۶,۸۳۱,۲۰۰	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۶۹,۶۴۹,۰۶۲	۱۳۹,۲۹۸,۱۲۴	۱,۹۱۸,۴۰۱,۵۸۱
۲۳	۲۳	۸,۱۴۰,۳۰۰	۵۲۸,۳۴۸	۹۵۴,۵۱۴,۸۰۰	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۷۳,۱۳۱,۵۱۵	۱۴۶,۲۶۳,۰۳۰	۲,۲۰۶,۹۵۵,۶۰۳

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	۲۴	۸,۹۵۴,۳۰۰	۵۷۲,۲۴۴	۱,۰۶۱,۹۶۶,۴۰۰	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۷۶,۷۸۸,۰۹۱	۱۵۳,۵۷۶,۱۸۲	۲,۵۳۴,۱۴۰,۶۲۴
۲۵	۲۵	۹,۸۴۹,۷۰۰	۶۱۹,۷۵۲	۱,۱۸۰,۱۶۲,۸۰۰	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۸۰,۶۲۷,۴۹۵	۱۶۱,۲۵۴,۹۹۱	۲,۹۰۴,۸۰۶,۴۶۵
۲۶	۲۶	۱۰,۸۳۴,۷۰۰	۶۷۵,۰۰۰	۱,۳۱۰,۱۷۹,۲۰۰	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۸۴,۶۵۸,۸۷۰	۱۶۹,۳۱۷,۷۴۰	۳,۳۲۴,۳۴۳,۱۵۴
۲۷	۲۷	۱۱,۹۱۸,۲۰۰	۷۳۳,۱۰۴	۱,۴۵۳,۱۹۷,۶۰۰	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۸۸,۸۹۱,۸۱۳	۱۷۷,۷۸۳,۶۲۷	۳,۷۹۸,۸۴۹,۴۷۲
۲۸	۲۸	۱۳,۱۱۰,۰۰۰	۷۹۷,۱۰۰	۱,۶۱۰,۵۱۷,۶۰۰	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۹۳,۳۳۶,۴۰۴	۱۸۶,۶۷۲,۸۰۸	۴,۳۳۵,۱۲۲,۴۷۴
۲۹	۲۹	۱۴,۴۲۱,۰۰۰	۸۶۷,۵۷۶	۱,۷۸۳,۵۶۹,۶۰۰	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۹۸,۰۰۳,۲۲۴	۱۹۶,۰۰۶,۴۴۸	۴,۹۴۰,۷۶۹,۶۶۳
۳۰	۳۰	۱۵,۸۶۳,۱۰۰	۹۴۵,۵۵۲	۱,۹۷۳,۹۲۶,۸۰۰	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۱۰۲,۹۰۳,۳۸۵	۲۰۵,۸۰۶,۷۷۰	۵,۶۲۴,۲۹۷,۸۲۸

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۵,۶۲۴,۲۹۷,۸۲۸

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۳۱

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۳۳,۸۵۵,۶۰۲,۵۲۶

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	۳,۶۰۰,۶۷۶,۰۱۱

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	۸,۹۳۱,۰۲۲,۶۵۷	۳,۵۹۰,۷۸۹,۰۸۲	۸,۹۹۲,۴۵۳,۹۷۰
۱۰	۵,۵۰۹,۸۴۳,۴۰۲	۳,۵۷۱,۷۴۳,۷۸۱	۵,۵۷۹,۳۰۱,۰۱۸
۱۵	۴,۴۵۱,۱۲۳,۹۳۲	۳,۵۵۱,۳۵۶,۲۸۸	۴,۵۳۱,۰۲۰,۳۶۷
۲۰	۳,۹۷۶,۶۶۶,۳۶۹	۳,۵۳۶,۰۰۹,۶۸۳	۴,۰۶۷,۶۲۳,۷۳۳
۲۵	۳,۷۲۹,۸۰۶,۴۶۳	۳,۵۳۲,۵۳۹,۲۱۵	۳,۸۳۳,۱۷۷,۲۰۹
۳۰	۳,۵۹۱,۳۷۶,۸۶۵	۳,۵۵۰,۷۰۱,۷۰۰	۳,۷۰۹,۵۰۹,۴۷۱
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۳,۶۰۰,۶۷۶,۰۱۱	

* 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