

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۶

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۸۲/۰۱/۰۱

عنوان شغل: دانش آموز - محصل

اضافه 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: ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

ضریب افزایش سالانه سرمایه فوت: ۰.۰۵ برابر

معافیت از پرداخت حق بیمه: ندارد

سرمایه فوت در اثر حادثه: ۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰ 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	۱۵	۱,۰۰۰,۰۰۰	۳۳۵,۵۰۸	۱۲,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۷۷۲,۸۱۶
۲	۱۶	۱,۱۰۰,۰۰۰	۲۸۰,۳۴۴	۲۵,۲۰۰,۰۰۰	۲۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۲,۵۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۴۴۷,۷۷۹
۳	۱۷	۱,۲۱۰,۰۰۰	۲۹۵,۵۴۸	۳۹,۷۲۰,۰۰۰	۲۲۰,۵۰۰,۰۰۰	۶۶۱,۵۰۰,۰۰۰	۲۲۰,۵۰۰,۰۰۰	۵۵,۱۲۵,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۳۵,۵۳۵,۵۳۹
۴	۱۸	۱,۳۳۱,۰۰۰	۳۱۲,۴۵۶	۵۵,۶۹۲,۰۰۰	۲۳۱,۵۲۵,۰۰۰	۶۹۴,۵۷۵,۰۰۰	۲۳۱,۵۲۵,۰۰۰	۵۷,۸۸۱,۲۵۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۵۳,۸۹۷,۲۶۹
۵	۱۹	۱,۴۶۴,۱۰۰	۳۲۸,۴۰۴	۷۳,۲۶۱,۲۰۰	۲۴۳,۱۰۱,۲۵۰	۷۲۹,۳۰۳,۷۵۰	۲۴۳,۱۰۱,۲۵۰	۶۰,۷۷۵,۳۱۲	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۷۴,۲۸۰,۲۸۹
۶	۲۰	۱,۶۱۰,۵۰۰	۳۲۹,۹۶۸	۹۲,۵۸۷,۲۰۰	۲۵۵,۲۵۶,۳۱۲	۷۶۵,۷۶۸,۹۳۶	۲۵۵,۲۵۶,۳۱۲	۶۳,۸۱۴,۰۷۸	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۹۹,۳۷۴,۲۹۶
۷	۲۱	۱,۷۷۱,۶۰۰	۲۴۵,۴۱۲	۱۱۳,۸۴۶,۴۰۰	۲۶۸,۰۱۹,۱۲۷	۸۰۴,۰۵۷,۲۸۱	۲۶۸,۰۱۹,۱۲۷	۶۷,۰۰۴,۷۸۱	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۱۲۸,۸۳۳,۳۷۳
۸	۲۲	۱,۹۴۸,۷۰۰	۲۶۱,۳۹۶	۱۳۷,۲۳۰,۸۰۰	۲۸۱,۴۲۰,۰۸۳	۸۴۴,۲۶۰,۲۴۹	۲۸۱,۴۲۰,۰۸۳	۷۰,۳۵۵,۰۲۰	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۱۶۳,۲۸۹,۸۴۰
۹	۲۳	۲,۱۴۳,۶۰۰	۲۷۵,۸۶۸	۱۶۲,۹۵۴,۰۰۰	۲۹۵,۴۹۱,۰۸۷	۸۸۶,۴۷۳,۲۶۱	۲۹۵,۴۹۱,۰۸۷	۷۳,۸۷۲,۷۷۱	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۲۰۳,۴۸۶,۲۱۱
۱۰	۲۴	۲,۳۵۷,۹۰۰	۲۹۲,۵۷۲	۱۹۱,۲۴۸,۸۰۰	۳۱۰,۲۶۵,۶۴۱	۹۳۰,۷۹۶,۹۲۳	۳۱۰,۲۶۵,۶۴۱	۷۷,۵۶۶,۴۱۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۲۵۰,۲۱۵,۶۱۳
۱۱	۲۵	۲,۵۹۳,۷۰۰	۳۱۰,۰۶۸	۲۲۲,۳۷۳,۲۰۰	۳۲۵,۷۷۸,۹۲۳	۹۷۷,۳۳۶,۷۶۹	۳۲۵,۷۷۸,۹۲۳	۸۱,۴۴۴,۷۳۰	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۳۰۴,۳۹۳,۸۹۲
۱۲	۲۶	۲,۸۵۳,۱۰۰	۳۳۲,۲۲۰	۲۵۶,۶۱۰,۴۰۰	۳۴۲,۰۶۷,۸۶۹	۱,۰۲۶,۲۰۳,۶۰۷	۳۴۲,۰۶۷,۸۶۹	۸۵,۵۱۶,۹۶۷	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۳۶۷,۰۰۹,۵۸۳
۱۳	۲۷	۳,۱۳۸,۴۰۰	۳۵۳,۷۹۶	۲۹۴,۲۷۱,۲۰۰	۳۵۹,۱۷۱,۲۶۲	۱,۰۷۷,۵۱۳,۷۸۶	۳۵۹,۱۷۱,۲۶۲	۸۹,۷۹۲,۸۱۵	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۱	۴۳۹,۲۴۰,۷۲۰
۱۴	۲۸	۳,۴۵۲,۳۰۰	۳۷۷,۴۹۶	۳۳۵,۶۹۸,۸۰۰	۳۷۷,۱۲۹,۸۲۵	۱,۱۳۱,۳۸۹,۴۷۵	۳۷۷,۱۲۹,۸۲۵	۹۴,۲۸۲,۴۵۶	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۲	۵۲۲,۳۸۵,۴۲۶
۱۵	۲۹	۳,۷۹۷,۵۰۰	۴۰۳,۵۳۶	۳۸۱,۲۶۸,۸۰۰	۳۹۵,۹۸۶,۳۱۶	۱,۱۸۷,۹۵۸,۹۴۸	۳۹۵,۹۸۶,۳۱۶	۹۸,۹۹۶,۵۷۹	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۸	۶۱۷,۹۰۳,۳۹۱
۱۶	۳۰	۴,۱۷۷,۲۰۰	۴۳۲,۵۰۴	۴۳۱,۳۹۵,۲۰۰	۴۱۵,۷۸۵,۶۳۱	۱,۲۴۷,۳۵۶,۸۹۳	۴۱۵,۷۸۵,۶۳۱	۱۰۳,۹۴۶,۴۰۷	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۵	۷۲۷,۴۳۳,۶۰۵
۱۷	۳۱	۴,۵۹۵,۰۰۰	۴۶۹,۴۲۸	۴۸۶,۵۳۵,۲۰۰	۴۳۶,۵۷۴,۹۱۲	۱,۳۰۹,۷۲۴,۷۳۶	۴۳۶,۵۷۴,۹۱۲	۱۰۹,۱۴۳,۷۲۸	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۶	۸۵۲,۷۶۶,۰۱۵
۱۸	۳۲	۵,۰۵۴,۵۰۰	۵۰۴,۲۶۴	۵۴۷,۱۸۹,۲۰۰	۴۵۸,۴۰۳,۶۵۷	۱,۳۷۵,۲۱۰,۹۷۱	۴۵۸,۴۰۳,۶۵۷	۱۱۴,۶۰۰,۹۱۴	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۸	۹۹۶,۰۳۲,۲۱۱
۱۹	۳۳	۵,۵۵۹,۹۰۰	۵۴۳,۸۱۶	۶۱۳,۹۰۸,۰۰۰	۴۸۱,۳۲۳,۸۳۹	۱,۴۴۳,۹۷۱,۵۱۷	۴۸۱,۳۲۳,۸۳۹	۱۲۰,۳۳۰,۹۵۹	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۹	۱,۱۵۹,۵۵۰,۵۹۱
۲۰	۳۴	۶,۱۱۵,۹۰۰	۵۸۶,۳۸۰	۶۸۷,۲۹۸,۸۰۰	۵۰۵,۳۹۰,۰۳۰	۱,۵۱۶,۱۷۰,۰۹۰	۵۰۵,۳۹۰,۰۳۰	۱۲۶,۳۴۷,۵۰۷	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۵	۱,۳۴۵,۹۵۰,۸۲۴
۲۱	۳۵	۶,۷۲۷,۵۰۰	۶۳۲,۶۵۲	۷۶۸,۰۲۸,۸۰۰	۵۳۰,۶۵۹,۵۳۱	۱,۵۹۱,۹۷۸,۵۹۳	۵۳۰,۶۵۹,۵۳۱	۱۳۲,۶۶۴,۸۸۲	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۵	۱,۵۵۸,۱۸۰,۳۹۸
۲۲	۳۶	۷,۴۰۰,۲۰۰	۷۱۰,۹۱۶	۸۵۶,۸۳۱,۲۰۰	۵۵۷,۱۹۲,۵۰۷	۱,۶۷۱,۵۷۷,۵۲۱	۵۵۷,۱۹۲,۵۰۷	۱۳۹,۲۹۸,۱۲۶	۲۷۸,۵۹۶,۲۵۳	۱,۷۹۹,۲۲۰,۲۱۰
۲۳	۳۷	۸,۱۴۰,۳۰۰	۷۶۹,۱۷۶	۹۵۴,۵۱۴,۸۰۰	۵۸۵,۰۵۲,۱۳۲	۱,۷۵۵,۱۵۶,۳۹۶	۵۸۵,۰۵۲,۱۳۲	۱۴۶,۲۶۳,۰۳۳	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۶	۲,۰۷۳,۰۳۷,۴۴۶

دوره	سن	مبلغ حق بیمه	مالیات تجمیعی	حق بیمه تجمیعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش باز خرید
۲۴	۳۸	۸,۹۵۴,۳۰۰	۸۳۲,۱۶۴	۱,۰۶۱,۹۶۶,۴۰۰	۶۱۴,۳۰۴,۷۳۸	۱,۸۴۲,۹۱۴,۲۱۴	۶۱۴,۳۰۴,۷۳۸	۱۵۳,۵۷۶,۱۸۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۳۸۳,۷۸۸,۴۶۷
۲۵	۳۹	۹,۸۴۹,۷۰۰	۸۹۷,۹۹۶	۱,۱۸۰,۱۶۲,۸۰۰	۶۴۵,۰۱۹,۹۷۴	۱,۹۳۵,۰۵۹,۹۲۲	۶۴۵,۰۱۹,۹۷۴	۱۶۱,۲۵۴,۹۹۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۷۳۶,۱۶۲,۴۳۵
۲۶	۴۰	۱۰,۸۳۴,۷۰۰	۹۷۴,۶۰۴	۱,۳۱۰,۱۷۹,۲۰۰	۶۷۷,۲۷۰,۹۷۲	۲,۰۳۱,۸۱۲,۹۱۶	۶۷۷,۲۷۰,۹۷۲	۱۶۹,۳۱۷,۷۴۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۱۳۵,۳۲۸,۱۹۸
۲۷	۴۱	۱۱,۹۱۸,۲۰۰	۱,۱۱۴,۷۵۲	۱,۴۵۳,۱۹۷,۶۰۰	۷۱۱,۱۳۴,۵۲۰	۲,۱۳۳,۴۰۳,۵۶۰	۷۱۱,۱۳۴,۵۲۰	۱۷۷,۷۸۳,۶۳۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۵۸۶,۴۶۶,۲۳۶
۲۸	۴۲	۱۳,۱۱۰,۰۰۰	۱,۲۰۷,۷۰۴	۱,۶۱۰,۵۱۷,۶۰۰	۷۴۶,۶۹۱,۲۴۶	۲,۲۴۰,۰۷۳,۷۳۸	۷۴۶,۶۹۱,۲۴۶	۱۸۶,۶۷۲,۸۱۱	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۹۶,۶۹۵,۱۳۵
۲۹	۴۳	۱۴,۴۲۱,۰۰۰	۱,۳۲۲,۶۷۶	۱,۷۸۳,۵۶۹,۶۰۰	۷۸۴,۰۲۵,۸۰۸	۲,۳۵۲,۰۷۷,۴۲۴	۷۸۴,۰۲۵,۸۰۸	۱۹۶,۰۰۶,۴۵۲	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۶۷۳,۱۷۳,۰۱۹
۳۰	۴۴	۱۵,۸۶۳,۱۰۰	۱,۴۳۹,۳۸۸	۱,۹۷۳,۹۲۶,۸۰۰	۸۲۳,۲۲۷,۰۹۸	۲,۴۶۹,۶۸۱,۲۹۴	۸۲۳,۲۲۷,۰۹۸	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۳۲۴,۱۶۱,۵۴۷

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 :
۱۴۳۲/۰۱/۰۱	-	۵,۳۲۴,۱۶۱,۵۴۷	۴۵
تاریخ شروع بیمه نامه :	سن بیمه شده در شروع مستمری :	ارزش بازریدی در شروع مستمری :	تاریخ پایان بیمه نامه :
۱۳۹۷/۰۱/۲۶	۵۰	۸,۴۳۹,۴۸۳,۵۱۸	۱۴۲۷/۰۱/۲۶
تاریخ شروع پرداخت مستمری :			
۱۴۳۲/۰۱/۰۱			

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
یکجا	۰	۰.۰	۰

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	۲,۲۲۶,۳۱۴,۴۹۱	۸۹۵,۱۰۷,۵۴۵	۲,۲۴۱,۶۲۸,۰۱۴
۱۰	۱,۳۷۳,۴۸۷,۰۷۷	۸۹۰,۳۵۹,۹۵۶	۱,۳۹۰,۸۰۱,۳۸۸
۱۵	۱,۱۰۹,۵۷۰,۷۷۳	۸۸۵,۲۷۷,۷۸۶	۱,۱۲۹,۴۸۷,۲۵۹
۲۰	۹۹۱,۲۹۸,۵۶۷	۸۸۱,۴۵۲,۲۰۳	۱,۰۱۳,۹۷۲,۳۰۸
۲۵	۹۲۹,۷۶۱,۶۲۹	۸۸۰,۵۸۷,۰۸۹	۹۵۵,۵۲۹,۷۶۳
۳۰	۸۹۵,۲۵۴,۰۶۷	۸۸۵,۱۱۴,۶۱۱	۹۲۴,۷۰۲,۰۱۹
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۸۹۷,۵۷۲,۱۴۷	

* 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