

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۶

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۷۲/۰۱/۰۱

عنوان شغل: کارمند ابلاغ و اجرا

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

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: ۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

سرمایه پوشش هزینه پزشکی: ۲۰ درصد سرمایه فوت به هر علت

پوشش نقص عضو: 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	۲۵	۱,۰۰۰,۰۰۰	۳۴۳,۳۰۸	۱۲,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	.	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۶۷۸,۷۴۶
۲	۲۶	۱,۱۰۰,۰۰۰	۲۸۸,۴۵۶	۲۵,۲۰۰,۰۰۰	۲۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۳۰,۰۰۰,۰۰۰	.	۵۲,۵۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۲۴۰,۸۴۹
۳	۲۷	۱,۲۱۰,۰۰۰	۳۰۱,۰۰۸	۳۹,۷۲۰,۰۰۰	۲۲۰,۵۰۰,۰۰۰	۶۶۱,۵۰۰,۰۰۰	.	۵۵,۱۲۵,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۳۵,۲۳۶,۹۱۰
۴	۲۸	۱,۳۳۱,۰۰۰	۳۱۴,۳۸۸	۵۵,۶۹۲,۰۰۰	۲۳۱,۵۲۵,۰۰۰	۶۹۴,۵۷۵,۰۰۰	.	۵۷,۸۸۱,۲۵۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۵۳,۵۳۶,۸۱۶
۵	۲۹	۱,۴۶۴,۱۰۰	۳۲۹,۵۳۲	۷۳,۲۶۱,۲۰۰	۲۴۳,۱۰۱,۲۵۰	۷۲۹,۳۰۳,۷۵۰	.	۶۰,۷۷۵,۳۱۲	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۷۳,۸۷۰,۵۴۶
۶	۳۰	۱,۶۱۰,۵۰۰	۳۳۱,۷۹۲	۹۲,۵۸۷,۲۰۰	۲۵۵,۲۵۶,۳۱۲	۷۶۵,۷۶۸,۹۳۶	.	۶۳,۸۱۴,۰۷۸	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۹۸,۹۰۲,۲۴۲
۷	۳۱	۱,۷۷۱,۶۰۰	۳۵۱,۵۴۴	۱۱۳,۸۴۶,۴۰۰	۲۶۸,۰۱۹,۱۲۷	۸۰۴,۰۵۷,۲۸۱	.	۶۷,۰۰۴,۷۸۱	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۱۲۸,۲۴۲,۳۴۰
۸	۳۲	۱,۹۴۸,۷۰۰	۳۶۹,۷۳۶	۱۳۷,۲۳۰,۸۰۰	۲۸۱,۴۲۰,۰۸۳	۸۴۴,۲۶۰,۲۴۹	.	۷۰,۳۵۵,۰۲۰	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۱۶۲,۵۴۲,۱۴۴
۹	۳۳	۲,۱۴۳,۶۰۰	۳۹۰,۵۲۰	۱۶۲,۹۵۴,۰۰۰	۲۹۵,۴۹۱,۰۸۷	۸۸۶,۴۷۳,۲۶۱	.	۷۳,۸۷۲,۷۷۱	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۲۰۲,۴۹۲,۲۴۰
۱۰	۳۴	۲,۳۵۷,۹۰۰	۳۱۲,۸۱۶	۱۹۱,۲۴۸,۸۰۰	۳۱۰,۲۶۵,۶۴۱	۹۳۰,۷۹۶,۹۲۳	.	۷۷,۵۶۶,۴۱۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۲۴۸,۸۸۵,۳۷۵
۱۱	۳۵	۲,۵۹۳,۷۰۰	۳۳۶,۹۹۶	۲۲۲,۳۷۳,۲۰۰	۳۲۵,۷۷۸,۹۲۳	۹۷۷,۳۳۶,۷۶۹	.	۸۱,۴۴۴,۷۳۰	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۳۰۲,۶۱۵,۳۸۹
۱۲	۳۶	۲,۸۵۳,۱۰۰	۳۷۹,۲۸۴	۲۵۶,۶۱۰,۴۰۰	۳۴۲,۰۶۷,۸۶۹	۱,۰۲۶,۲۰۳,۶۰۷	.	۸۵,۵۱۶,۹۶۷	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۳۶۴,۵۰۲,۴۵۸
۱۳	۳۷	۳,۱۳۸,۴۰۰	۴۰۸,۶۰۰	۲۹۴,۲۷۱,۲۰۰	۳۵۹,۱۷۱,۲۶۲	۱,۰۷۷,۵۱۳,۷۸۶	.	۸۹,۷۹۲,۸۱۵	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۱	۴۳۵,۸۴۱,۴۰۰
۱۴	۳۸	۳,۴۵۲,۳۰۰	۴۴۰,۶۵۲	۳۳۵,۶۹۸,۸۰۰	۳۷۷,۱۲۹,۸۲۵	۱,۱۳۱,۳۸۹,۴۷۵	.	۹۴,۲۸۲,۴۵۶	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۲	۵۱۷,۹۰۷,۰۰۶
۱۵	۳۹	۳,۷۹۷,۵۰۰	۴۷۴,۲۴۰	۳۸۱,۲۶۸,۸۰۰	۳۹۵,۹۸۶,۳۱۶	۱,۱۸۷,۹۵۸,۹۴۸	.	۹۸,۹۹۶,۵۷۹	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۸	۶۱۲,۱۴۹,۵۶۴
۱۶	۴۰	۴,۱۷۷,۲۰۰	۵۱۳,۵۴۰	۴۳۱,۳۹۵,۲۰۰	۴۱۵,۷۸۵,۶۳۱	۱,۲۴۷,۳۵۶,۸۹۳	.	۱۰۳,۹۴۶,۴۰۷	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۵	۷۲۰,۱۵۶,۰۲۶
۱۷	۴۱	۴,۵۹۵,۰۰۰	۵۹۴,۶۶۰	۴۸۶,۵۳۵,۲۰۰	۴۳۶,۵۷۴,۹۱۲	۱,۳۰۹,۷۲۴,۷۳۶	.	۱۰۹,۱۴۳,۷۲۸	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۶	۸۴۳,۲۹۴,۸۲۰
۱۸	۴۲	۵,۰۵۴,۵۰۰	۶۴۳,۰۹۲	۵۴۷,۱۸۹,۲۰۰	۴۵۸,۴۰۳,۶۵۷	۱,۳۷۵,۲۱۰,۹۷۱	.	۱۱۴,۶۰۰,۹۱۴	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۸	۹۸۳,۹۸۹,۰۰۳
۱۹	۴۳	۵,۵۵۹,۹۰۰	۷۰۳,۸۱۲	۶۱۳,۹۰۸,۰۰۰	۴۸۱,۳۲۳,۸۳۹	۱,۴۴۳,۹۷۱,۵۱۷	.	۱۲۰,۳۳۰,۹۵۹	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۹	۱,۱۴۴,۴۳۰,۳۹۶
۲۰	۴۴	۶,۱۱۵,۹۰۰	۷۶۵,۱۲۰	۶۸۷,۲۹۸,۸۰۰	۵۰۵,۳۹۰,۰۳۰	۱,۵۱۶,۱۷۰,۰۹۰	.	۱۲۶,۳۴۷,۵۰۷	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۵	۱,۳۲۷,۲۲۶,۶۴۰
۲۱	۴۵	۶,۷۲۷,۵۰۰	۸۲۹,۰۶۸	۷۶۸,۰۲۸,۸۰۰	۵۳۰,۶۵۹,۵۳۱	۱,۵۹۱,۹۷۸,۵۹۳	.	۱۳۲,۶۶۴,۸۸۲	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۵	۱,۵۳۵,۲۸۴,۹۰۰
۲۲	۴۶	۷,۴۰۰,۲۰۰	۹۶۳,۹۴۸	۸۵۶,۸۳۱,۲۰۰	۵۵۷,۱۹۲,۵۰۷	۱,۶۷۱,۵۷۷,۵۲۱	.	۱۳۹,۲۹۸,۱۲۶	۲۷۸,۵۹۶,۲۵۳	۱,۷۷۱,۰۷۳,۶۴۸
۲۳	۴۷	۸,۱۴۰,۳۰۰	۱,۰۴۵,۳۶۸	۹۵۴,۵۱۴,۸۰۰	۵۸۵,۰۵۲,۱۳۲	۱,۷۵۵,۱۵۶,۳۹۶	.	۱۴۶,۲۶۳,۰۳۳	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۶	۲,۰۳۸,۸۴۳,۶۲۵

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	۴۸	۸,۹۵۴,۳۰۰	۱,۱۳۵,۷۶۴	۱,۰۶۱,۹۶۶,۴۰۰	۶۱۴,۳۰۴,۷۳۸	۱,۸۴۲,۹۱۴,۲۱۴	۰	۱۵۳,۵۷۶,۱۸۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۳۴۲,۶۲۱,۹۴۶
۲۵	۴۹	۹,۸۴۹,۷۰۰	۱,۲۳۹,۲۰۴	۱,۱۸۰,۱۶۲,۸۰۰	۶۴۵,۰۱۹,۹۷۴	۱,۹۳۵,۰۵۹,۹۲۲	۰	۱۶۱,۲۵۴,۹۹۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۶۸۶,۸۸۵,۷۲۳

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۲,۶۸۶,۸۸۵,۷۲۳

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۵۰

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۲,۶۸۶,۸۸۵,۷۲۳

سن بیمه شده در شروع مستمری : ۵۰

تاریخ شروع بیمه نامه :

۱۳۹۷/۰۱/۲۶

تاریخ پایان بیمه نامه :

۱۴۲۲/۰۱/۲۶

تاریخ شروع پرداخت مستمری :

۱۴۲۲/۰۱/۲۶

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	۲۸۵,۷۶۰,۸۲۶

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	۷۰۸,۷۹۳,۶۸۴	۲۸۴,۹۷۶,۱۶۹	۷۱۳,۶۶۹,۰۶۴
۱۰	۴۳۷,۲۷۸,۲۷۷	۲۸۳,۴۶۴,۶۷۵	۴۴۲,۷۹۰,۶۵۰
۱۵	۳۵۳,۲۵۵,۰۱۴	۲۸۱,۸۴۶,۶۶۰	۳۵۹,۵۹۵,۸۴۳
۲۰	۳۱۵,۶۰۰,۵۸۸	۲۸۰,۶۲۸,۷۰۶	۳۲۲,۸۱۹,۲۴۷
۲۵	۲۹۶,۰۰۹,۰۲۰	۲۸۰,۳۵۳,۲۷۹	۳۰۴,۲۱۲,۸۴۳
۳۰	۲۸۵,۰۲۲,۸۱۷	۲۸۱,۷۹۴,۷۱۰	۲۹۴,۳۹۸,۱۸۸
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۲۸۵,۷۶۰,۸۲۶	

* 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