

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعمال نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۷

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۸۷/۰۱/۰۱

عنوان شغل: کودک

افزافه نرخ پزشکی: ۰.۰ درصد

نحوه پرداخت حق بیمه: سالیانه

حق بیمه اولین قسط: ۵۰,۰۰۰,۰۰۰ 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: ندارد

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	۱۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۶۴,۴۶۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۷,۳۳۵,۸۴۵
۲	۱۱	۵۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۷۰,۶۴۴	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۹۱,۸۷۵,۰۰۰	۱۸۳,۷۵۰,۰۰۰	۱۱۲,۲۱۵,۶۱۰
۳	۱۲	۶۰,۵۰۰,۰۰۰	۵۹۶,۴۹۱	۱۶۵,۵۰۰,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۷,۶۲۵,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۹۶,۴۶۸,۷۵۰	۱۹۲,۹۳۷,۵۰۰	۱۸۸,۴۰۹,۱۰۳
۴	۱۳	۶۶,۵۵۰,۰۰۰	۶۲۵,۵۸۹	۲۳۲,۰۵۰,۰۰۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱,۲۱۵,۵۰۶,۲۵۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱۰۱,۲۹۲,۱۸۷	۲۰۲,۵۸۴,۳۷۵	۲۸۰,۹۱۰,۶۵۹
۵	۱۴	۷۳,۲۰۵,۰۰۰	۶۵۸,۵۶۰	۳۰۵,۲۵۵,۰۰۰	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱,۲۷۶,۲۸۱,۵۶۱	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱۰۶,۳۵۶,۷۹۶	۲۱۲,۷۱۳,۵۹۳	۳۸۲,۰۵۵,۶۶۰
۶	۱۵	۸۰,۵۲۵,۵۰۰	۵۱۹,۰۱۴	۳۸۵,۷۸۰,۵۰۰	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱,۳۴۰,۰۹۵,۶۳۸	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱۱۱,۶۷۴,۶۳۶	۲۲۳,۳۴۹,۲۷۳	۵۰۲,۴۹۵,۷۶۰
۷	۱۶	۸۸,۵۷۸,۱۰۰	۵۶۵,۴۴۳	۴۷۴,۳۵۸,۶۰۰	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱,۴۰۷,۱۰۰,۴۱۹	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱۱۷,۲۵۸,۳۶۸	۲۳۴,۵۱۶,۷۳۶	۶۴۲,۲۷۰,۲۶۷
۸	۱۷	۹۷,۴۳۵,۹۰۰	۶۲۰,۰۲۰	۵۷۱,۷۹۴,۵۰۰	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱,۴۷۷,۴۵۵,۴۳۸	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱۲۳,۱۲۱,۲۸۶	۲۴۶,۲۴۲,۵۷۳	۸۰۷,۱۹۸,۷۶۰
۹	۱۸	۱۰۷,۱۷۹,۴۰۰	۶۸۱,۰۳۲	۶۷۸,۹۷۳,۹۰۰	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱,۵۵۱,۳۲۸,۲۰۹	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱۲۹,۲۷۷,۳۵۰	۲۵۸,۵۵۴,۷۰۱	۹۹۷,۴۹۲,۲۴۱
۱۰	۱۹	۱۱۷,۸۹۷,۴۰۰	۷۴۱,۵۸۹	۷۹۶,۸۷۱,۳۰۰	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱,۶۲۸,۸۹۴,۶۱۹	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱۳۵,۷۴۱,۲۱۸	۲۷۱,۴۸۲,۴۳۶	۱,۲۱۷,۸۶۴,۷۳۰
۱۱	۲۰	۱۲۹,۶۸۷,۱۰۰	۸۰۵,۷۳۹	۹۲۶,۵۵۸,۴۰۰	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱,۷۱۰,۳۳۹,۳۴۸	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱۴۲,۵۲۸,۲۷۹	۲۸۵,۰۵۶,۵۵۸	۱,۴۷۲,۴۵۹,۰۸۷
۱۲	۲۱	۱۴۲,۶۵۵,۸۰۰	۸۷۵,۲۶۳	۱,۰۶۹,۲۱۴,۲۰۰	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱,۷۹۵,۸۵۶,۳۱۳	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱۴۹,۶۵۴,۶۹۲	۲۹۹,۳۰۹,۳۸۵	۱,۷۶۵,۹۲۸,۷۱۶
۱۳	۲۲	۱۵۶,۹۲۱,۴۰۰	۹۴۸,۹۷۷	۱,۲۲۶,۱۳۵,۶۰۰	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱,۸۸۵,۶۴۹,۱۲۷	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱۵۷,۱۳۷,۴۲۷	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۱۰۳,۵۳۶,۵۱۰
۱۴	۲۳	۱۷۲,۶۱۳,۶۰۰	۱,۰۲۳,۰۸۹	۱,۳۹۸,۷۴۹,۲۰۰	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱,۹۷۹,۹۳۱,۵۸۲	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱۶۴,۹۹۴,۲۹۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۴۹۱,۲۶۰,۶۹۳
۱۵	۲۴	۱۸۹,۸۷۴,۹۰۰	۱,۱۰۶,۳۹۹	۱,۵۸۸,۶۲۴,۱۰۰	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۲,۰۷۸,۹۲۸,۱۵۹	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۱۷۳,۲۴۴,۰۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۹۳۵,۷۲۶,۴۸۶
۱۶	۲۵	۲۰۸,۸۶۲,۴۰۰	۱,۱۹۶,۰۹۸	۱,۷۹۷,۴۸۶,۵۰۰	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۲,۱۸۲,۸۷۴,۵۶۵	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۱۸۱,۹۰۶,۲۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۴۴۴,۴۲۸,۷۸۶
۱۷	۲۶	۲۲۹,۷۴۸,۶۰۰	۱,۳۰۰,۴۷۶	۲,۰۲۷,۲۳۵,۱۰۰	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۲,۲۹۲,۰۱۸,۲۹۱	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۱۹۱,۰۰۱,۵۲۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۲۵,۷۰۰,۴۱۶
۱۸	۲۷	۲۵۲,۷۲۳,۵۰۰	۱,۴۰۹,۷۷۲	۲,۲۷۹,۹۵۸,۶۰۰	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲,۴۰۶,۶۱۹,۲۰۳	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۶۸۹,۰۳۵,۷۵۷
۱۹	۲۸	۲۷۷,۹۹۵,۹۰۰	۱,۵۲۹,۵۱۵	۲,۵۵۷,۹۵۴,۵۰۰	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲,۵۲۶,۹۵۰,۱۶۳	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۴۴۵,۰۴۰,۷۴۶
۲۰	۲۹	۳۰۵,۷۹۵,۵۰۰	۱,۶۶۱,۲۳۷	۲,۸۶۳,۷۵۰,۰۰۰	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲,۶۵۳,۲۹۷,۶۷۱	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۳۰۵,۶۱۵,۸۵۵
۲۱	۳۰	۳۳۶,۳۷۵,۰۰۰	۱,۸۰۶,۹۶۱	۳,۲۰۰,۱۲۵,۰۰۰	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲,۷۸۵,۹۶۲,۵۵۲	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۲۸۴,۱۰۴,۸۵۱
۲۲	۳۱	۳۷۰,۰۱۲,۵۰۰	۱,۹۷۵,۰۰۵	۳,۵۷۰,۱۳۷,۵۰۰	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲,۹۲۵,۲۶۰,۶۷۹	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸,۳۹۵,۳۹۰,۱۳۴
۲۳	۳۲	۴۰۷,۰۱۳,۷۰۰	۲,۱۴۸,۹۰۳	۳,۹۷۷,۱۵۱,۲۰۰	۱,۰۲۳,۸۴۱,۲۳۷	۳,۰۷۱,۵۲۳,۷۱۱	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹,۶۵۶,۳۷۹,۸۴۰

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	۳۳	۴۴۷,۷۱۵,۱۰۰	۲,۳۴۱,۴۵۵	۴,۴۲۴,۸۶۶,۳۰۰	۱,۰۷۵,۰۳۳,۲۹۸	۳,۲۲۵,۰۹۹,۸۹۴	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۱,۰۸۵,۸۸۶,۶۴۵
۲۵	۳۴	۴۹۲,۴۸۶,۶۰۰	۲,۵۵۱,۴۲۱	۴,۹۱۷,۳۵۲,۹۰۰	۱,۱۲۸,۷۸۴,۹۶۲	۳,۳۸۶,۳۵۴,۸۸۶	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۷۰۵,۰۲۶,۵۳۲
۲۶	۳۵	۵۴۱,۷۳۵,۳۰۰	۲,۷۸۱,۴۸۰	۵,۴۵۹,۰۸۸,۲۰۰	۱,۱۸۵,۲۲۴,۲۱۰	۳,۵۵۵,۶۷۲,۶۳۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۴,۵۳۷,۴۴۲,۱۳۶
۲۷	۳۶	۵۹۵,۹۰۸,۸۰۰	۳,۰۶۸,۰۴۲	۶,۰۵۴,۹۹۷,۰۰۰	۱,۲۴۴,۴۸۵,۴۲۰	۳,۷۳۳,۴۵۶,۲۶۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۶,۶۰۹,۱۸۷,۷۳۵
۲۸	۳۷	۶۵۵,۴۹۹,۷۰۰	۳,۳۴۹,۱۳۲	۶,۷۱۰,۴۹۶,۷۰۰	۱,۳۰۶,۷۰۹,۶۹۱	۳,۹۲۰,۱۲۹,۰۷۳	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۸,۹۵۰,۲۲۲,۳۳۳
۲۹	۳۸	۷۲۱,۰۴۹,۷۰۰	۳,۶۵۱,۰۰۱	۷,۴۳۱,۵۴۶,۴۰۰	۱,۳۷۲,۰۴۵,۱۷۵	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۱,۵۹۳,۷۷۵,۸۹۰
۳۰	۳۹	۷۹۳,۱۵۴,۶۰۰	۳,۹۷۲,۹۶۲	۸,۲۲۴,۷۰۱,۰۰۰	۱,۴۴۰,۶۴۷,۴۳۳	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۴,۵۷۷,۰۶۵,۱۰۲

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی



شماره بیمه نامه : - نام بیمه شده :
 ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۲۴,۵۷۷,۰۶۵,۱۰۲ سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۴۰
 ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۶۲,۷۴۱,۹۶۱,۳۱۱ سن بیمه شده در شروع مستمری : ۵۰
 تاریخ شروع بیمه نامه : ۱۳۹۷/۰۱/۲۷ تاریخ پایان بیمه نامه : ۱۴۲۷/۰۱/۲۷
 تاریخ شروع پرداخت مستمری : ۱۴۳۷/۰۱/۰۱

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	۶,۶۷۲,۸۵۳,۴۷۶

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	۱۶,۵۵۱,۱۷۱,۳۳۳	۶,۶۵۴,۵۳۰,۷۹۷	۱۶,۶۶۵,۰۱۷,۲۱۹
۱۰	۱۰,۲۱۰,۹۶۵,۲۶۹	۶,۶۱۹,۲۳۵,۶۱۹	۱۰,۳۳۹,۶۸۵,۶۸۰
۱۵	۸,۲۴۸,۹۲۲,۶۲۲	۶,۵۸۱,۴۵۳,۰۶۱	۸,۳۹۶,۹۸۸,۴۸۶
۲۰	۷,۳۶۹,۶۴۷,۲۳۳	۶,۵۵۳,۰۱۲,۳۸۸	۷,۵۳۸,۲۱۱,۴۵۸
۲۵	۶,۹۱۲,۱۶۰,۹۲۳	۶,۵۴۶,۵۸۰,۸۳۸	۷,۱۰۳,۷۲۹,۹۰۶
۳۰	۶,۶۵۵,۶۲۰,۰۸۹	۶,۵۸۰,۲۳۹,۹۶۳	۶,۸۷۴,۵۴۶,۰۸۲
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۶,۶۷۲,۸۵۳,۴۷۶	

* 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 وراثت 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