

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

درصد اضافه نرخ پزشکی: ۰.۰

نحوه پرداخت حق بیمه: ماهیانه

حق بیمه اولین قسط: ۲,۰۰۰,۰۰۰

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	۲,۰۰۰,۰۰۰	۲۲۱,۸۵۶	۲۴,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۲,۷۵۹,۰۱۰
۲	۲	۲,۲۰۰,۰۰۰	۱۹۶,۵۸۴	۵۰,۴۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۶,۲۵۰,۰۰۰	۵۲,۵۰۰,۰۰۰	۵۲,۹۱۳,۳۳۳
۳	۳	۲,۴۲۰,۰۰۰	۲۰۶,۸۶۸	۷۹,۴۴۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۲۷,۵۶۲,۵۰۰	۵۵,۱۲۵,۰۰۰	۸۸,۵۸۹,۹۳۸
۴	۴	۲,۶۶۲,۰۰۰	۲۱۹,۰۰۰	۱۱۱,۳۸۴,۰۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۲۸,۹۴۰,۶۲۵	۵۷,۸۸۱,۲۵۰	۱۳۱,۸۴۵,۵۱۳
۵	۵	۲,۹۲۸,۲۰۰	۲۳۲,۵۰۰	۱۴۶,۵۲۲,۴۰۰	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۳۰,۳۸۷,۶۵۶	۶۰,۷۷۵,۳۱۲	۱۷۹,۴۸۷,۸۹۸
۶	۶	۳,۲۲۱,۰۰۰	۲۰۳,۴۸۴	۱۸۵,۱۷۴,۴۰۰	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۳۱,۹۰۷,۰۳۹	۶۳,۸۱۴,۰۷۸	۲۳۵,۷۷۰,۱۸۳
۷	۷	۳,۵۴۳,۱۰۰	۲۲۱,۱۳۶	۲۲۷,۶۹۱,۶۰۰	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۳۳,۵۰۲,۳۹۰	۶۷,۰۰۴,۷۸۱	۳۰۱,۵۴۵,۶۰۳
۸	۸	۳,۸۹۷,۴۰۰	۲۴۰,۸۰۴	۲۷۴,۴۶۰,۴۰۰	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۳۵,۱۷۷,۵۱۰	۷۰,۳۵۵,۰۲۰	۳۷۸,۱۴۶,۹۲۳
۹	۹	۴,۲۸۷,۲۰۰	۲۶۲,۱۸۸	۳۲۵,۹۰۶,۸۰۰	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۳۶,۹۳۶,۳۸۵	۷۳,۸۷۲,۷۷۱	۴۶۷,۰۸۵,۳۴۹
۱۰	۱۰	۴,۷۱۵,۹۰۰	۲۸۵,۸۵۲	۳۸۲,۴۹۷,۶۰۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۳۸,۷۸۳,۲۰۵	۷۷,۵۶۶,۴۱۰	۵۷۰,۰۵۹,۶۶۱
۱۱	۱۱	۵,۱۸۷,۵۰۰	۳۱۱,۶۱۶	۴۴۴,۷۴۷,۶۰۰	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۴۰,۷۲۲,۳۶۵	۸۱,۴۴۴,۷۳۰	۶۸۸,۹۹۱,۲۵۴
۱۲	۱۲	۵,۷۰۶,۲۰۰	۳۳۹,۹۴۸	۵۱۳,۲۲۲,۰۰۰	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۴۲,۷۵۸,۴۸۳	۸۵,۵۱۶,۹۶۷	۸۲۶,۰۴۱,۰۴۱
۱۳	۱۳	۶,۲۷۶,۹۰۰	۳۷۱,۴۳۶	۵۸۸,۵۴۴,۸۰۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۴۴,۸۹۶,۴۰۷	۸۹,۷۹۲,۸۱۵	۹۸۳,۶۴۱,۱۹۰
۱۴	۱۴	۶,۹۰۴,۵۰۰	۴۰۶,۴۰۴	۶۷۱,۳۹۸,۸۰۰	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۴۷,۱۴۱,۲۲۷	۹۴,۲۸۲,۴۵۵	۱,۱۶۴,۵۲۵,۲۶۷
۱۵	۱۵	۷,۵۹۵,۰۰۰	۴۴۵,۵۷۲	۷۶۲,۵۳۸,۸۰۰	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۴۹,۴۹۸,۲۸۹	۹۸,۹۹۶,۵۷۸	۱,۳۷۱,۷۶۷,۶۰۶
۱۶	۱۶	۸,۳۵۴,۵۰۰	۴۸۹,۲۰۴	۸۶۲,۷۹۲,۸۰۰	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۵۱,۹۷۳,۲۰۳	۱۰۳,۹۴۶,۴۰۶	۱,۶۰۸,۸۲۴,۰۱۵
۱۷	۱۷	۹,۱۸۹,۹۰۰	۵۳۸,۷۱۶	۹۷۳,۰۷۱,۶۰۰	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۵۴,۵۷۱,۸۶۳	۱۰۹,۱۴۳,۷۲۶	۱,۸۷۹,۵۶۶,۴۲۷
۱۸	۱۸	۱۰,۱۰۸,۹۰۰	۵۹۳,۵۹۲	۱,۰۹۴,۳۷۸,۴۰۰	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۵۷,۳۰۰,۴۵۶	۱۱۴,۶۰۰,۹۱۲	۲,۱۸۸,۳۵۷,۴۹۰
۱۹	۱۹	۱۱,۱۱۹,۸۰۰	۶۵۱,۰۱۲	۱,۲۲۷,۸۱۶,۰۰۰	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۶۰,۱۶۵,۴۷۹	۱۲۰,۳۳۰,۹۵۸	۲,۵۴۰,۱۳۳,۹۴۶
۲۰	۲۰	۱۲,۲۳۱,۸۰۰	۷۱۲,۵۳۶	۱,۳۷۴,۵۹۷,۶۰۰	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۶۳,۱۷۳,۷۵۲	۱۲۶,۳۴۷,۵۰۵	۲,۹۴۰,۴۲۴,۱۹۵
۲۱	۲۱	۱۳,۴۵۵,۰۰۰	۷۷۷,۸۸۸	۱,۵۳۶,۰۵۷,۶۰۰	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۶۶,۳۳۲,۴۴۰	۱۳۲,۶۶۴,۸۸۰	۳,۳۹۵,۴۴۰,۴۵۴
۲۲	۲۲	۱۴,۸۰۰,۵۰۰	۸۴۸,۸۸۰	۱,۷۱۳,۶۶۳,۶۰۰	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۶۹,۶۴۹,۰۶۲	۱۳۹,۲۹۸,۱۲۴	۳,۹۱۲,۱۳۵,۲۹۴
۲۳	۲۳	۱۶,۲۸۰,۵۰۰	۹۲۳,۹۶۴	۱,۹۰۹,۰۲۹,۶۰۰	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۷۳,۱۳۱,۵۱۵	۱۴۶,۲۶۳,۰۳۰	۴,۴۹۸,۳۲۸,۸۴۱

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	۱۷,۹۰۸,۶۰۰	۱,۰۰۷,۴۲۴	۲,۱۲۳,۹۳۲,۸۰۰	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۷۶,۷۸۸,۰۹۱	۱۵۳,۵۷۶,۱۸۲	۵,۱۶۲,۷۴۴,۹۲۸
۲۵	۲۵	۱۹,۶۹۹,۵۰۰	۱,۰۹۸,۴۵۶	۲,۳۶۰,۳۲۶,۸۰۰	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۸۰,۶۲۷,۴۹۵	۱۶۱,۲۵۴,۹۹۱	۵,۹۱۵,۱۷۵,۱۵۴
۲۶	۲۶	۲۱,۶۶۹,۴۰۰	۱,۲۰۱,۵۷۲	۲,۶۲۰,۳۵۹,۶۰۰	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۸۴,۶۵۸,۸۷۰	۱۶۹,۳۱۷,۷۴۰	۶,۷۶۶,۵۴۲,۰۸۹
۲۷	۲۷	۲۳,۸۳۶,۴۰۰	۱,۳۱۲,۳۳۲	۲,۹۰۶,۳۹۶,۴۰۰	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۸۸,۸۹۱,۸۱۳	۱۷۷,۷۸۳,۶۲۷	۷,۷۲۹,۱۴۱,۳۸۵
۲۸	۲۸	۲۶,۲۲۰,۰۰۰	۱,۴۳۴,۲۴۰	۳,۲۲۱,۰۳۶,۴۰۰	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۹۳,۳۳۶,۴۰۴	۱۸۶,۶۷۲,۸۰۸	۸,۸۱۶,۷۰۳,۷۳۰
۲۹	۲۹	۲۸,۸۴۲,۰۰۰	۱,۵۶۸,۴۳۶	۳,۵۶۷,۱۴۰,۴۰۰	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۹۸,۰۰۳,۲۲۴	۱۹۶,۰۰۶,۴۴۸	۱۰,۰۴۴,۵۹۵,۲۰۹
۳۰	۳۰	۳۱,۷۲۶,۲۰۰	۱,۷۱۶,۴۹۲	۳,۹۴۷,۸۵۴,۸۰۰	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۱۰۲,۹۰۳,۳۸۵	۲۰۵,۸۰۶,۷۷۰	۱۱,۴۳۰,۰۰۰,۷۰۴

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۱۱,۴۳۰,۰۰۰,۷۰۴

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۳۱

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۶۸,۸۰۳,۱۷۷,۳۱۰

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	۷,۳۱۷,۴۸۷,۵۵۲

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	۱۸,۱۵۰,۱۰۴,۸۴۵	۷,۲۹۷,۳۹۴,۸۰۲	۱۸,۲۷۴,۹۴۸,۸۶۵
۱۰	۱۱,۱۹۷,۴۰۰,۲۶۰	۷,۲۵۸,۶۸۹,۹۱۸	۱۱,۳۳۸,۵۵۵,۷۶۵
۱۵	۹,۰۴۵,۸۱۳,۵۸۲	۷,۲۱۷,۲۵۷,۳۵۷	۹,۲۰۸,۱۸۳,۴۱۷
۲۰	۸,۰۸۱,۵۹۵,۳۸۹	۷,۱۸۶,۰۶۹,۱۶۱	۸,۲۶۶,۴۴۳,۸۳۹
۲۵	۷,۵۷۹,۹۱۳,۴۰۴	۷,۱۷۹,۰۱۶,۲۸۸	۷,۷۸۹,۹۸۸,۹۹۸
۳۰	۷,۲۹۸,۵۸۹,۳۲۶	۷,۲۱۵,۹۲۷,۰۶۸	۷,۵۳۸,۶۶۴,۷۶۵
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۷,۳۱۷,۴۸۷,۵۵۲	

* 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