

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: سالیانه

حق بیمه اولین قسط: ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ 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	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۹۵,۴۵۳	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۹,۰۱۴,۱۴۸
۲	۲	۱۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۹۷,۵۴۱	۲۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۶,۲۵۰,۰۰۰	۵۲,۵۰۰,۰۰۰	۲۴۷,۸۸۹,۶۴۹
۳	۳	۱۲۱,۰۰۰,۰۰۰	۵۳۷,۹۲۱	۳۳۱,۰۰۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۲۷,۵۶۲,۵۰۰	۵۵,۱۲۵,۰۰۰	۴۱۰,۲۹۹,۹۰۲
۴	۴	۱۳۳,۱۰۰,۰۰۰	۵۸۳,۱۶۴	۴۶۴,۱۰۰,۰۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۲۸,۹۴۰,۶۲۵	۵۷,۸۸۱,۲۵۰	۶۰۶,۹۰۸,۹۳۲
۵	۵	۱۴۶,۴۱۰,۰۰۰	۶۳۳,۰۷۴	۶۱۰,۵۱۰,۰۰۰	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۳۰,۳۸۷,۶۵۶	۶۰,۷۷۵,۳۱۲	۸۲۱,۰۷۸,۲۴۹
۶	۶	۱۶۱,۰۵۱,۰۰۰	۶۹۹,۲۰۴	۷۷۱,۵۶۱,۰۰۰	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۳۱,۹۰۷,۰۳۹	۶۳,۸۱۴,۰۷۸	۱,۰۷۱,۷۹۶,۳۴۶
۷	۷	۱۷۷,۱۵۶,۱۰۰	۷۶۶,۴۲۸	۹۴۸,۷۱۷,۱۰۰	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۳۳,۵۰۲,۳۹۰	۶۷,۰۰۴,۷۸۱	۱,۳۶۴,۴۸۰,۲۲۶
۸	۸	۱۹۴,۸۷۱,۷۰۰	۸۴۰,۶۲۵	۱,۱۴۳,۵۸۸,۸۰۰	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۳۵,۱۷۷,۵۱۰	۷۰,۳۵۵,۰۲۰	۱,۷۰۵,۰۱۲,۸۱۳
۹	۹	۲۱۴,۳۵۸,۹۰۰	۹۲۱,۹۹۰	۱,۳۵۷,۹۴۷,۷۰۰	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۳۶,۹۳۶,۳۸۵	۷۳,۸۷۲,۷۷۱	۲,۱۰۰,۰۴۰,۱۱۷
۱۰	۱۰	۲۳۵,۷۹۴,۸۰۰	۱,۰۱۱,۶۳۲	۱,۵۹۳,۷۴۲,۵۰۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۳۸,۷۸۳,۲۰۵	۷۷,۵۶۶,۴۱۰	۲,۵۵۷,۰۵۴,۰۰۹
۱۱	۱۱	۲۵۹,۳۷۴,۲۰۰	۱,۱۰۹,۹۶۲	۱,۸۵۳,۱۱۶,۷۰۰	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۴۰,۷۲۲,۳۶۵	۸۱,۴۴۴,۷۳۰	۳,۰۸۴,۵۰۴,۸۱۵
۱۲	۱۲	۲۸۵,۳۱۱,۷۰۰	۱,۲۱۸,۱۳۳	۲,۱۳۸,۴۲۸,۴۰۰	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۴۲,۷۵۸,۴۸۳	۸۵,۵۱۶,۹۶۷	۳,۶۹۱,۹۰۹,۸۶۳
۱۳	۱۳	۳۱۳,۸۴۲,۸۰۰	۱,۳۳۷,۴۴۰	۲,۴۵۲,۲۷۱,۲۰۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۴۴,۸۹۶,۴۰۷	۸۹,۷۹۲,۸۱۵	۴,۳۸۹,۹۸۱,۴۳۲
۱۴	۱۴	۳۴۵,۲۲۷,۱۰۰	۱,۴۶۹,۰۱۴	۲,۷۹۷,۴۹۸,۳۰۰	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۴۷,۱۴۱,۲۲۷	۹۴,۲۸۲,۴۵۵	۵,۱۹۰,۷۷۴,۷۶۴
۱۵	۱۵	۳۷۹,۷۴۹,۸۰۰	۱,۶۱۴,۴۴۰	۳,۱۷۷,۲۴۸,۱۰۰	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۴۹,۴۹۸,۲۸۹	۹۸,۹۹۶,۵۷۸	۶,۱۰۷,۸۴۴,۹۶۹
۱۶	۱۶	۴۱۷,۷۲۴,۸۰۰	۱,۷۷۴,۹۵۸	۳,۵۹۴,۹۷۲,۹۰۰	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۵۱,۹۷۳,۲۰۳	۱۰۳,۹۴۶,۴۰۶	۷,۱۵۶,۴۳۲,۸۰۵
۱۷	۱۷	۴۵۹,۴۹۷,۳۰۰	۱,۹۵۳,۰۵۲	۴,۰۵۴,۴۷۰,۲۰۰	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۵۴,۵۷۱,۸۶۳	۱۰۹,۱۴۳,۷۲۶	۸,۳۵۳,۶۵۲,۴۷۸
۱۸	۱۸	۵۰۵,۴۴۷,۰۰۰	۲,۱۴۹,۳۵۷	۴,۵۵۹,۹۱۷,۲۰۰	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۵۷,۳۰۰,۴۵۶	۱۱۴,۶۰۰,۹۱۲	۹,۷۱۸,۷۳۹,۴۹۸
۱۹	۱۹	۵۵۵,۹۹۱,۷۰۰	۲,۳۶۲,۳۵۴	۵,۱۱۵,۹۰۸,۹۰۰	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۶۰,۱۶۵,۴۷۹	۱۲۰,۳۳۰,۹۵۸	۱۱,۲۷۳,۳۳۱,۱۰۰
۲۰	۲۰	۶۱۱,۵۹۰,۹۰۰	۲,۵۹۵,۰۱۵	۵,۷۲۷,۴۹۹,۸۰۰	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۶۳,۱۷۳,۷۵۲	۱۲۶,۳۴۷,۵۰۵	۱۳,۰۴۱,۶۹۷,۳۴۹
۲۱	۲۱	۶۷۲,۷۵۰,۰۰۰	۲,۸۴۸,۶۱۵	۶,۴۰۰,۲۴۹,۸۰۰	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۶۶,۳۳۲,۴۴۰	۱۳۲,۶۶۴,۸۸۰	۱۵,۰۵۱,۰۷۵,۶۷۰
۲۲	۲۲	۷۴۰,۰۲۵,۰۰۰	۳,۱۲۶,۶۷۸	۷,۱۴۰,۲۷۴,۸۰۰	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۶۹,۶۴۹,۰۶۲	۱۳۹,۲۹۸,۱۲۴	۱۷,۳۳۱,۹۹۵,۷۷۹
۲۳	۲۳	۸۱۴,۰۲۷,۵۰۰	۳,۴۲۹,۵۴۲	۷,۹۵۴,۳۰۲,۳۰۰	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۷۳,۱۳۱,۵۱۵	۱۴۶,۲۶۳,۰۳۰	۱۹,۹۱۸,۷۰۸,۹۸۰

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	۲۴	۸۹۵,۴۳۰,۲۰۰	۳,۷۶۳,۵۶۰	۸,۸۴۹,۷۳۲,۵۰۰	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۷۶,۷۸۸,۰۹۱	۱۵۳,۵۷۶,۱۸۲	۲۲,۸۴۹,۵۵۴,۰۲۵
۲۵	۲۵	۹۸۴,۹۷۳,۳۰۰	۴,۱۳۰,۲۰۰	۹,۸۳۴,۷۰۵,۸۰۰	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۸۰,۶۲۷,۴۹۵	۱۶۱,۲۵۴,۹۹۱	۲۶,۱۶۷,۴۹۹,۸۳۳
۲۶	۲۶	۱,۰۸۳,۴۷۰,۶۰۰	۴,۵۳۶,۴۹۲	۱۰,۹۱۸,۱۷۶,۴۰۰	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۸۴,۶۵۸,۸۷۰	۱۶۹,۳۱۷,۷۴۰	۲۹,۹۲۰,۶۲۱,۴۵۱
۲۷	۲۷	۱,۱۹۱,۸۱۷,۷۰۰	۴,۹۸۰,۷۴۴	۱۲,۱۰۹,۹۹۴,۱۰۰	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۸۸,۸۹۱,۸۱۳	۱۷۷,۷۸۳,۶۲۷	۳۴,۱۶۲,۸۰۷,۳۰۵
۲۸	۲۸	۱,۳۱۰,۹۹۹,۴۰۰	۵,۴۶۹,۴۹۹	۱۳,۴۲۰,۹۹۳,۵۰۰	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۹۳,۳۳۶,۴۰۴	۱۸۶,۶۷۲,۸۰۸	۳۸,۹۵۴,۳۳۷,۹۴۱
۲۹	۲۹	۱,۴۴۲,۰۹۹,۴۰۰	۶,۰۰۷,۲۱۴	۱۴,۸۶۳,۰۹۲,۹۰۰	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۹۸,۰۰۳,۲۲۴	۱۹۶,۰۰۶,۴۴۸	۴۴,۳۶۲,۶۵۹,۵۶۸
۳۰	۳۰	۱,۵۸۶,۳۰۹,۳۰۰	۶,۵۹۹,۱۵۴	۱۶,۴۴۹,۴۰۲,۲۰۰	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۱۰۲,۹۰۳,۳۸۵	۲۰۵,۸۰۶,۷۷۰	۵۰,۴۶۳,۲۰۹,۴۲۶

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی



شماره بیمه نامه :	نام بیمه شده :
ارزش بازر خریدی در پایان بیمه نامه : ۵۰,۴۶۳,۲۰۹,۴۲۶	سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۳۱
ارزش بازر خریدی در شروع مستمری : ۳۰۳,۷۶۴,۵۶۰,۹۷۵	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	۳۲,۳۰۶,۵۵۱,۵۳۸

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	۸۰,۱۳۲,۳۲۵,۹۳۹	۳۲,۲۱۷,۸۴۲,۴۷۴	۸۰,۶۸۳,۵۰۹,۶۲۷
۱۰	۴۹,۴۳۶,۲۸۳,۴۲۷	۳۲,۰۴۶,۹۶۱,۲۳۶	۵۰,۰۵۹,۴۸۱,۹۷۴
۱۵	۳۹,۹۳۷,۰۷۴,۱۱۵	۳۱,۸۶۴,۰۳۷,۳۶۶	۴۰,۶۵۳,۹۳۳,۴۷۳
۲۰	۳۵,۶۸۰,۰۷۱,۳۵۱	۳۱,۷۲۶,۳۴۲,۱۴۳	۳۶,۴۹۶,۱۷۳,۳۱۶
۲۵	۳۳,۴۶۵,۱۵۶,۰۸۲	۳۱,۶۹۵,۲۰۳,۸۶۱	۳۴,۳۹۲,۶۳۵,۳۴۷
۳۰	۳۲,۲۲۳,۱۱۶,۲۷۴	۳۱,۸۵۸,۱۶۴,۱۶۹	۳۳,۲۸۳,۰۴۴,۲۱۹
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۳۲,۳۰۶,۵۵۱,۵۳۸	

* 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