

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

اضافه 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: 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	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۴۴,۴۶۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۳,۰۱۵,۸۴۳
۲	۱۱	۱۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۶۸,۶۴۴	۲۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۹۱,۸۷۵,۰۰۰	۱۸۳,۷۵۰,۰۰۰	۲۳۸,۰۵۲,۴۰۸
۳	۱۲	۱۲۱,۰۰۰,۰۰۰	۸۱۴,۲۹۱	۳۳۱,۰۰۰,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۷,۶۲۵,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۹۶,۴۶۸,۷۵۰	۱۹۲,۹۳۷,۵۰۰	۳۹۶,۲۳۵,۰۸۶
۴	۱۳	۱۳۳,۱۰۰,۰۰۰	۸۶۵,۱۶۹	۴۶۴,۱۰۰,۰۰۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱,۲۱۵,۵۰۶,۲۵۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱۰۱,۲۹۲,۱۸۷	۲۰۲,۵۸۴,۳۷۵	۵۸۷,۹۴۷,۴۵۹
۵	۱۴	۱۴۶,۴۱۰,۰۰۰	۹۲۲,۰۹۸	۶۱۰,۵۱۰,۰۰۰	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱,۲۷۶,۲۸۱,۵۶۱	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱۰۶,۳۵۶,۷۹۶	۲۱۲,۷۱۳,۵۹۳	۷۹۷,۱۰۰,۶۱۷
۶	۱۵	۱۶۱,۰۵۱,۰۰۰	۸۴۵,۱۴۳	۷۷۱,۵۶۱,۰۰۰	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱,۳۴۰,۰۹۵,۶۳۸	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱۱۱,۶۷۴,۶۳۶	۲۲۳,۳۴۹,۲۷۳	۱,۰۴۳,۶۳۷,۲۵۲
۷	۱۶	۱۷۷,۱۵۶,۱۰۰	۹۲۴,۱۸۴	۹۴۸,۷۱۷,۱۰۰	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱,۴۰۷,۱۰۰,۴۱۹	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱۱۷,۲۵۸,۳۶۸	۲۳۴,۵۱۶,۷۳۶	۱,۳۳۱,۵۷۷,۰۹۷
۸	۱۷	۱۹۴,۸۷۱,۷۰۰	۱,۰۱۴,۶۳۵	۱,۱۴۳,۵۸۸,۸۰۰	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱,۴۷۷,۴۵۵,۴۳۸	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱۲۳,۱۲۱,۲۸۶	۲۴۶,۲۴۲,۵۷۳	۱,۶۶۶,۶۹۲,۵۸۲
۹	۱۸	۲۱۴,۳۵۸,۹۰۰	۱,۱۱۵,۱۰۹	۱,۳۵۷,۹۴۷,۷۰۰	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱,۵۵۱,۳۲۸,۲۰۹	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱۲۹,۲۷۷,۳۵۰	۲۵۸,۵۵۴,۷۰۱	۲,۰۵۵,۵۲۷,۵۱۱
۱۰	۱۹	۲۳۵,۷۹۴,۸۰۰	۱,۲۱۹,۰۷۴	۱,۵۹۳,۷۴۲,۵۰۰	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱,۶۲۸,۸۹۴,۶۱۹	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱۳۵,۷۴۱,۲۱۸	۲۷۱,۴۸۲,۴۳۶	۲,۵۰۵,۵۵۴,۷۴۸
۱۱	۲۰	۲۵۹,۳۷۴,۲۰۰	۱,۳۳۰,۹۷۲	۱,۸۵۳,۱۱۶,۷۰۰	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱,۷۱۰,۳۳۹,۳۴۸	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱۴۲,۵۲۸,۲۷۹	۲۸۵,۰۵۶,۵۵۸	۳,۰۲۵,۱۵۴,۴۰۳
۱۲	۲۱	۲۸۵,۳۱۱,۷۰۰	۱,۴۵۳,۰۱۹	۲,۱۳۸,۴۲۸,۴۰۰	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱,۷۹۵,۸۵۶,۳۱۳	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱۴۹,۶۵۴,۶۹۲	۲۹۹,۳۰۹,۳۸۵	۳,۶۲۳,۷۵۳,۵۸۷
۱۳	۲۲	۳۱۳,۸۴۲,۸۰۰	۱,۵۸۴,۵۰۹	۲,۴۵۲,۲۷۱,۲۰۰	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱,۸۸۵,۶۴۹,۱۲۷	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱۵۷,۱۳۷,۴۲۷	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۳۱۱,۹۸۹,۷۹۹
۱۴	۲۳	۳۴۵,۲۲۷,۱۰۰	۱,۷۲۲,۱۷۴	۲,۷۹۷,۴۹۸,۳۰۰	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱,۹۷۹,۹۳۱,۵۸۲	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱۶۴,۹۹۴,۲۹۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۱۰۱,۸۸۹,۷۹۲
۱۵	۲۴	۳۷۹,۷۴۹,۸۰۰	۱,۸۷۵,۳۹۳	۳,۱۷۷,۲۴۸,۱۰۰	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۲,۰۷۸,۹۲۸,۱۵۹	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۱۷۳,۲۴۴,۰۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۰۰۶,۸۸۲,۰۷۷
۱۶	۲۵	۴۱۷,۷۲۴,۸۰۰	۲,۰۴۱,۹۹۱	۳,۵۹۴,۹۷۲,۹۰۰	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۲,۱۸۲,۸۷۴,۵۶۵	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۱۸۱,۹۰۶,۲۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۰۴۲,۱۰۹,۸۸۹
۱۷	۲۶	۴۵۹,۴۹۷,۳۰۰	۲,۲۳۰,۹۵۸	۴,۰۵۴,۴۷۰,۲۰۰	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۲,۲۹۲,۰۱۸,۲۹۱	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۱۹۱,۰۰۱,۵۲۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸,۲۲۴,۵۰۰,۶۳۹
۱۸	۲۷	۵۰۵,۴۴۷,۰۰۰	۲,۴۳۳,۳۰۲	۴,۵۵۹,۹۱۷,۲۰۰	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲,۴۰۶,۶۱۹,۲۰۳	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹,۵۷۳,۲۰۲,۰۳۹
۱۹	۲۸	۵۵۵,۹۹۱,۷۰۰	۲,۶۵۵,۳۹۸	۵,۱۱۵,۹۰۸,۹۰۰	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲,۵۲۶,۹۵۰,۱۶۳	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۱,۱۰۹,۶۵۸,۲۴۱
۲۰	۲۹	۶۱۱,۵۹۰,۹۰۰	۲,۸۹۹,۷۰۸	۵,۷۲۷,۴۹۹,۸۰۰	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲,۶۵۳,۲۹۷,۶۷۱	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۸۵۷,۹۳۳,۱۶۸
۲۱	۳۰	۶۷۲,۷۵۰,۰۰۰	۳,۱۶۹,۲۸۰	۶,۴۰۰,۲۴۹,۸۰۰	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲,۷۸۵,۹۶۲,۵۵۲	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۴,۸۴۵,۰۱۵,۸۳۲
۲۲	۳۱	۷۴۰,۰۲۵,۰۰۰	۳,۴۷۳,۵۵۵	۷,۱۴۰,۲۷۴,۸۰۰	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲,۹۲۵,۲۶۰,۶۷۹	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۷,۱۰۱,۰۹۰,۳۴۲
۲۳	۳۲	۸۱۴,۰۲۷,۵۰۰	۳,۷۹۷,۳۰۹	۷,۹۵۴,۳۰۲,۳۰۰	۱,۰۲۳,۸۴۱,۲۳۷	۳,۰۷۱,۵۲۳,۷۱۱	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۹,۶۶۰,۲۱۸,۰۶۴

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	۸۹۵,۴۳۰,۲۰۰	۴,۱۵۴,۷۰۱	۸,۱۴۹,۷۳۲,۵۰۰	۱,۰۷۵,۰۳۳,۲۹۸	۳,۲۲۵,۰۹۹,۸۹۴	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۲,۵۶۰,۴۳۳,۴۰۰
۲۵	۳۴	۹۸۴,۹۷۳,۳۰۰	۴,۵۴۵,۹۹۲	۹,۸۳۴,۷۰۵,۸۰۰	۱,۱۲۸,۷۸۴,۹۶۲	۳,۳۸۶,۳۵۴,۸۸۶	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۸۴۴,۳۸۵,۲۴۲
۲۶	۳۵	۱,۰۸۳,۴۷۰,۶۰۰	۴,۹۷۵,۵۰۸	۱۰,۹۱۸,۱۷۶,۴۰۰	۱,۱۸۵,۲۲۴,۲۱۰	۳,۵۵۵,۶۷۲,۶۳۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۹,۵۵۹,۸۲۹,۶۵۲
۲۷	۳۶	۱,۱۹۱,۸۱۷,۷۰۰	۵,۴۸۱,۴۷۳	۱۲,۱۰۹,۹۹۴,۱۰۰	۱,۲۴۴,۴۸۵,۴۲۰	۳,۷۳۳,۴۵۶,۲۶۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۳,۷۵۹,۸۱۶,۳۰۴
۲۸	۳۷	۱,۳۱۰,۹۹۹,۴۰۰	۶,۰۰۳,۹۰۶	۱۳,۴۲۰,۹۹۳,۵۰۰	۱,۳۰۶,۷۰۹,۶۹۱	۳,۹۲۰,۱۲۹,۰۷۳	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۸,۵۰۴,۵۱۶,۱۹۶
۲۹	۳۸	۱,۴۴۲,۰۹۹,۴۰۰	۶,۵۷۱,۲۵۲	۱۴,۸۶۳,۰۹۲,۹۰۰	۱,۳۷۲,۰۴۵,۱۷۵	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۳,۸۶۰,۹۶۱,۸۵۰
۳۰	۳۹	۱,۵۸۶,۳۰۹,۳۰۰	۷,۱۸۵,۲۳۹	۱۶,۴۴۹,۴۰۲,۲۰۰	۱,۴۴۰,۶۴۷,۴۳۳	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۹,۹۰۴,۱۷۸,۶۷۲

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی



شماره بیمه نامه :	نام بیمه شده :
ارزش بازر خریدی در پایان بیمه نامه : ۴۹,۹۰۴,۱۷۸,۶۷۲	سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۴۰
ارزش بازر خریدی در شروع مستمری : ۱۲۷,۳۹۸,۶۹۶,۰۸۱	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	۱۳,۵۴۹,۳۵۰,۶۱۴

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	۳۳,۶۰۷,۴۵۵,۰۸۲	۱۳,۵۱۲,۱۴۶,۰۷۹	۳۳,۸۳۸,۶۲۱,۲۲۹
۱۰	۲۰,۷۳۳,۵۵۱,۱۰۱	۱۳,۴۴۰,۴۷۸,۵۷۹	۲۰,۹۹۴,۹۲۰,۲۴۲
۱۵	۱۶,۷۴۹,۵۸۷,۷۴۴	۱۳,۳۶۳,۷۶۰,۴۰۴	۱۷,۰۵۰,۲۳۸,۱۷۹
۲۰	۱۴,۹۶۴,۲۰۳,۰۳۸	۱۳,۳۰۶,۰۱۱,۱۰۱	۱۵,۳۰۶,۴۷۵,۷۷۰
۲۵	۱۴,۰۳۵,۲۶۸,۷۴۶	۱۳,۲۹۲,۹۵۱,۷۲۲	۱۴,۴۲۴,۲۵۳,۰۵۹
۳۰	۱۳,۵۱۴,۳۵۷,۹۰۸	۱۳,۳۶۱,۲۹۷,۱۸۹	۱۳,۹۵۸,۸۹۱,۱۲۷
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۱۳,۵۴۹,۳۵۰,۶۱۴	

* 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