

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۶

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۸۲/۰۱/۰۱

عنوان شغل: دانش آموز - محصل

اضافه نرخ پزشکی: ۰.۰ درصد

نحوه پرداخت حق بیمه: ماهیانه

حق بیمه اولین قسط: ۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال

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	۱۵	۵,۰۰۰,۰۰۰	۷۰۷,۵۸۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۴,۴۵۴,۲۰۵
۲	۱۶	۵,۵۰۰,۰۰۰	۶۲۲,۷۰۴	۱۲۶,۰۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۹۱,۸۷۵,۰۰۰	۱۸۳,۷۵۰,۰۰۰	۱۲۸,۱۱۳,۲۵۷
۳	۱۷	۶,۰۵۰,۰۰۰	۶۶۱,۲۷۲	۱۹۸,۶۰۰,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۷,۶۲۵,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۹۶,۴۶۸,۷۵۰	۱۹۲,۹۳۷,۵۰۰	۲۱۵,۲۵۹,۳۷۲
۴	۱۸	۶,۶۵۵,۰۰۰	۷۰۴,۱۷۲	۲۷۸,۴۶۰,۰۰۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱,۲۱۵,۵۰۶,۲۵۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱۰۱,۲۹۲,۱۸۷	۲۰۲,۵۸۴,۳۷۵	۳۲۰,۹۱۸,۳۲۶
۵	۱۹	۷,۳۲۰,۵۰۰	۷۴۶,۹۲۸	۳۶۶,۳۰۶,۰۰۰	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱,۲۷۶,۲۸۱,۵۶۱	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱۰۶,۳۵۶,۷۹۶	۲۱۲,۷۱۳,۵۹۳	۴۳۷,۳۸۰,۵۶۸
۶	۲۰	۸,۰۵۲,۶۰۰	۶۲۱,۳۷۲	۴۶۲,۹۳۷,۲۰۰	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱,۳۴۰,۰۹۵,۶۳۸	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱۱۱,۶۷۴,۶۳۶	۲۲۳,۳۴۹,۲۷۳	۵۷۵,۶۳۵,۱۰۷
۷	۲۱	۸,۸۵۷,۸۰۰	۶۷۳,۸۲۴	۵۶۹,۲۳۰,۸۰۰	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱,۴۰۷,۱۰۰,۴۱۹	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱۱۷,۲۵۸,۴۶۸	۲۳۴,۵۱۶,۷۳۶	۷۳۷,۲۷۹,۳۵۰
۸	۲۲	۹,۷۴۳,۶۰۰	۷۲۹,۷۹۲	۶۸۶,۱۵۴,۰۰۰	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱,۴۷۷,۴۵۵,۴۳۸	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱۲۳,۱۲۱,۲۸۶	۲۴۶,۲۴۲,۵۷۳	۹۲۵,۶۲۹,۹۲۰
۹	۲۳	۱۰,۷۱۷,۹۰۰	۷۸۵,۸۹۲	۸۱۴,۷۶۸,۸۰۰	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱,۵۵۱,۳۲۸,۲۰۹	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱۲۹,۲۷۷,۳۵۰	۲۵۸,۵۵۴,۷۰۱	۱,۱۴۴,۴۷۴,۶۰۹
۱۰	۲۴	۱۱,۷۸۹,۷۰۰	۸۴۸,۹۸۸	۹۵۶,۲۴۵,۲۰۰	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱,۶۲۸,۸۹۴,۶۱۹	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱۳۵,۷۴۱,۲۱۸	۲۷۱,۴۸۲,۴۳۶	۱,۳۹۸,۰۱۳,۴۷۳
۱۱	۲۵	۱۲,۹۶۸,۷۰۰	۹۱۶,۸۳۶	۱,۱۱۱,۸۶۹,۶۰۰	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱,۷۱۰,۳۳۹,۳۴۸	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱۴۲,۵۲۸,۲۷۹	۲۸۵,۰۵۶,۵۵۸	۱,۶۹۱,۰۱۵,۲۴۹
۱۲	۲۶	۱۴,۲۶۵,۶۰۰	۹۹۶,۵۸۸	۱,۲۸۳,۰۵۶,۸۰۰	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱,۷۹۵,۸۵۶,۳۱۳	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱۴۹,۶۵۴,۶۹۲	۲۹۹,۳۰۹,۳۸۵	۲,۰۲۸,۷۷۷,۳۲۵
۱۳	۲۷	۱۵,۶۹۲,۱۰۰	۱,۰۷۸,۷۰۴	۱,۴۷۱,۳۶۲,۰۰۰	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱,۸۸۵,۶۴۹,۱۲۷	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱۵۷,۱۳۷,۴۲۷	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۴۱۷,۳۸۶,۲۸۷
۱۴	۲۸	۱۷,۲۶۱,۴۰۰	۱,۱۶۸,۹۸۰	۱,۶۷۸,۴۹۸,۸۰۰	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱,۹۷۹,۹۳۱,۵۸۲	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱۶۴,۹۹۴,۲۹۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۸۶۳,۶۳۶,۲۷۸
۱۵	۲۹	۱۸,۹۸۷,۵۰۰	۱,۲۶۸,۲۶۸	۱,۹۰۶,۳۴۸,۸۰۰	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۲,۰۷۸,۹۲۸,۱۵۹	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۱۷۳,۲۴۴,۰۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۳۷۵,۱۶۸,۰۶۶
۱۶	۳۰	۲۰,۸۸۶,۲۰۰	۱,۳۷۸,۱۰۴	۲,۱۵۶,۹۸۳,۲۰۰	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۲,۱۸۲,۸۷۴,۵۶۵	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۱۸۱,۹۰۶,۲۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۹۶۰,۵۶۷,۹۷۷
۱۷	۳۱	۲۲,۹۷۴,۹۰۰	۱,۵۰۶,۵۲۸	۲,۴۳۲,۶۸۲,۰۰۰	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۲,۲۹۲,۰۱۸,۲۹۱	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۱۹۱,۰۰۱,۵۲۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۶۲۹,۴۰۷,۱۶۸
۱۸	۳۲	۲۵,۲۷۲,۴۰۰	۱,۶۳۸,۸۰۴	۲,۷۳۵,۹۵۰,۸۰۰	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲,۴۰۶,۶۱۹,۲۰۳	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۳۹۲,۶۲۳,۶۶۱
۱۹	۳۳	۲۷,۷۹۹,۶۰۰	۱,۷۸۵,۹۲۴	۳,۰۶۹,۵۴۶,۰۰۰	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲,۵۲۶,۹۵۰,۱۶۳	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۲۶۲,۳۸۵,۰۴۸
۲۰	۳۴	۳۰,۵۷۹,۵۰۰	۱,۹۴۶,۱۸۴	۳,۴۳۶,۵۰۰,۰۰۰	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲,۶۵۳,۲۹۷,۶۷۱	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۲۵۲,۳۸۶,۲۹۷
۲۱	۳۵	۳۳,۶۳۷,۵۰۰	۲,۱۲۱,۶۳۶	۳,۸۴۰,۱۵۰,۰۰۰	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲,۷۸۵,۹۶۲,۵۵۲	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸,۳۷۷,۹۸۸,۹۵۱
۲۲	۳۶	۳۷,۰۰۱,۲۰۰	۲,۳۴۷,۷۰۴	۴,۲۸۴,۱۶۴,۴۰۰	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲,۹۲۵,۲۶۰,۶۷۹	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹,۶۵۶,۰۲۴,۹۲۹
۲۳	۳۷	۴۰,۷۰۱,۴۰۰	۲,۵۶۰,۲۸۴	۴,۷۷۲,۵۸۱,۲۰۰	۱,۰۲۳,۸۴۱,۲۳۷	۳,۰۷۱,۵۲۳,۷۱۱	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۱,۱۰۶,۱۴۸,۹۴۲

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	۳۸	۴۴,۷۷۱,۵۰۰	۲,۷۹۲,۴۶۰	۵,۳۰۹,۸۳۹,۲۰۰	۱,۰۷۵,۰۳۳,۲۹۸	۳,۲۲۵,۰۹۹,۸۹۴	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۷۵۰,۰۱۶,۰۶۵
۲۵	۳۹	۴۹,۲۴۸,۷۰۰	۳,۰۴۳,۹۰۸	۵,۹۰۰,۸۲۳,۶۰۰	۱,۱۲۸,۷۸۴,۹۶۲	۳,۳۸۶,۳۵۴,۸۸۶	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۴,۶۱۱,۹۲۱,۱۶۹
۲۶	۴۰	۵۴,۱۷۳,۵۰۰	۳,۳۲۸,۰۶۸	۶,۵۵۰,۹۰۵,۶۰۰	۱,۱۸۵,۲۲۴,۲۱۰	۳,۵۵۵,۶۷۲,۶۳۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۶,۷۱۸,۹۴۲,۹۶۸
۲۷	۴۱	۵۹,۵۹۰,۹۰۰	۳,۷۰۱,۱۷۲	۷,۲۶۵,۹۹۶,۴۰۰	۱,۲۴۴,۴۸۵,۴۲۰	۳,۷۳۳,۴۵۶,۲۶۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۹,۱۰۰,۷۷۸,۹۲۷
۲۸	۴۲	۶۵,۵۵۰,۰۰۰	۴,۰۴۴,۳۳۶	۸,۰۵۲,۵۹۶,۴۰۰	۱,۳۰۶,۷۰۹,۶۹۱	۳,۹۲۰,۱۲۹,۰۷۳	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۱,۷۹۲,۱۰۸,۲۵۱
۲۹	۴۳	۷۲,۱۰۵,۰۰۰	۴,۴۳۶,۹۷۶	۸,۹۱۷,۸۵۶,۴۰۰	۱,۳۷۲,۰۴۵,۱۷۵	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۴,۸۳۰,۸۳۳,۶۴۴
۳۰	۴۴	۷۹,۳۱۵,۵۰۰	۴,۸۴۹,۶۴۴	۹,۸۶۹,۶۴۲,۴۰۰	۱,۴۴۰,۶۴۷,۴۳۳	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۸,۲۵۹,۷۴۶,۲۹۴

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۲۸,۲۵۹,۷۴۶,۲۹۴

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۴۵

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۴۴,۷۹۵,۳۴۶,۸۳۳

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 :

۱۴۳۲/۰۱/۰۱

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
یکجا	۰	۰.۰	۰

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	۱۱,۸۱۶,۸۹۹,۶۴۵	۴,۷۵۱,۰۷۹,۰۰۴	۱۱,۸۹۸,۱۸۱,۲۲۹
۱۰	۷,۲۹۰,۲۳۶,۴۰۹	۴,۷۲۵,۸۷۹,۶۰۵	۷,۳۸۲,۱۳۷,۸۳۱
۱۵	۵,۸۸۹,۴۱۳,۴۳۵	۴,۶۹۸,۹۰۴,۳۱۱	۵,۹۹۵,۱۲۶,۷۶۵
۲۰	۵,۲۶۱,۶۴۴,۶۳۰	۴,۶۷۸,۵۹۸,۷۶۵	۵,۳۸۱,۹۹۳,۰۰۳
۲۵	۴,۹۳۵,۰۱۷,۰۰۳	۴,۶۷۴,۰۰۶,۸۸۶	۵,۰۷۱,۷۸۹,۸۸۸
۳۰	۴,۷۵۱,۸۵۶,۷۱۷	۴,۶۹۸,۰۳۸,۲۰۷	۴,۹۰۸,۱۶۱,۴۵۴
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۴,۷۶۴,۱۶۰,۶۹۲	

* 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