

## فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعمال 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: ماهیانه

حق بیمه اولین قسط: ۷,۰۰۰,۰۰۰ 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	۷,۰۰۰,۰۰۰	۴۳۷,۸۵۶	۸۴,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۵,۲۳۷,۸۶۰
۲	۲	۷,۷۰۰,۰۰۰	۴۳۴,۱۸۴	۱۷۶,۴۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۶,۲۵۰,۰۰۰	۵۲,۵۰۰,۰۰۰	۱۹۴,۱۱۵,۵۳۱
۳	۳	۸,۴۷۰,۰۰۰	۴۶۸,۲۲۸	۲۷۸,۰۴۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۱۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۲۷,۵۶۲,۵۰۰	۵۵,۱۲۵,۰۰۰	۳۲۲,۶۶۰,۵۶۹
۴	۴	۹,۳۱۷,۰۰۰	۵۰۶,۴۹۶	۳۸۹,۸۴۴,۰۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۱۱۵,۷۶۲,۵۰۰	۲۸,۹۴۰,۶۲۵	۵۷,۸۸۱,۲۵۰	۴۷۸,۳۰۸,۶۸۵
۵	۵	۱۰,۲۴۸,۷۰۰	۵۴۸,۷۳۶	۵۱۲,۸۲۸,۴۰۰	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۱۲۱,۵۵۰,۶۲۵	۳۰,۳۸۷,۶۵۶	۶۰,۷۷۵,۳۱۲	۶۴۹,۴۳۱,۰۳۳
۶	۶	۱۱,۲۷۳,۶۰۰	۵۹۴,۸۴۰	۶۴۸,۱۱۱,۶۰۰	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۱۲۷,۶۲۸,۱۵۶	۳۱,۹۰۷,۰۳۹	۶۳,۸۱۴,۰۷۸	۸۴۹,۹۱۶,۳۰۲
۷	۷	۱۲,۴۰۰,۹۰۰	۶۵۱,۶۲۴	۷۹۶,۹۲۲,۴۰۰	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۳۳,۵۰۲,۳۹۰	۶۷,۰۰۴,۷۸۱	۱,۰۰۴,۰۳۵,۱۵۱
۸	۸	۱۳,۶۴۱,۰۰۰	۷۱۴,۳۴۸	۹۶۰,۶۱۴,۴۰۰	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۳۵,۱۷۷,۵۱۰	۷۰,۳۵۵,۰۲۰	۱,۳۵۶,۵۰۷,۳۶۵
۹	۹	۱۵,۰۰۵,۱۰۰	۷۸۳,۰۸۴	۱,۱۴۰,۶۷۵,۶۰۰	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۳۶,۹۳۶,۳۸۵	۷۳,۸۷۲,۷۷۱	۱,۶۷۲,۶۶۵,۲۳۸
۱۰	۱۰	۱۶,۵۰۵,۶۰۰	۸۵۸,۸۴۰	۱,۳۳۸,۷۴۲,۸۰۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۳۸,۷۸۳,۲۰۵	۷۷,۵۶۶,۴۱۰	۲,۰۳۸,۵۱۹,۴۱۵
۱۱	۱۱	۱۸,۱۵۶,۲۰۰	۹۴۱,۸۹۲	۱,۵۵۶,۶۱۷,۲۰۰	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۴۰,۷۲۲,۳۶۵	۸۱,۴۴۴,۷۳۰	۲,۴۶۰,۸۵۱,۳۹۵
۱۲	۱۲	۱۹,۹۷۱,۸۰۰	۱,۰۳۳,۲۴۸	۱,۷۹۶,۲۷۸,۸۰۰	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۴۲,۷۵۸,۴۸۳	۸۵,۵۱۶,۹۶۷	۲,۹۴۷,۲۹۷,۴۱۹
۱۳	۱۳	۲۱,۹۶۹,۰۰۰	۱,۱۳۴,۰۷۲	۲,۰۵۹,۹۰۶,۸۰۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۰	۴۴,۸۹۶,۴۰۷	۸۹,۷۹۲,۸۱۵	۳,۵۰۶,۴۵۳,۷۱۸
۱۴	۱۴	۲۴,۱۶۵,۹۰۰	۱,۲۴۵,۳۱۲	۲,۳۴۹,۸۹۷,۶۰۰	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۱	۴۷,۱۴۱,۲۲۷	۹۴,۲۸۲,۴۵۵	۴,۱۴۷,۹۹۳,۷۰۵
۱۵	۱۵	۲۶,۵۸۲,۵۰۰	۱,۳۶۸,۳۶۰	۲,۶۶۸,۸۸۷,۶۰۰	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۶	۴۹,۴۹۸,۲۸۹	۹۸,۹۹۶,۵۷۸	۴,۸۸۲,۷۹۴,۵۳۵
۱۶	۱۶	۲۹,۲۴۰,۷۰۰	۱,۵۰۴,۲۷۲	۳,۰۱۹,۷۷۶,۰۰۰	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۳	۵۱,۹۷۳,۲۰۳	۱۰۳,۹۴۶,۴۰۶	۵,۷۲۳,۰۸۵,۸۳۹
۱۷	۱۷	۳۲,۱۶۴,۸۰۰	۱,۶۵۵,۲۹۲	۳,۴۰۵,۷۵۳,۶۰۰	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۳	۵۴,۵۷۱,۸۶۳	۱۰۹,۱۴۳,۷۲۶	۶,۶۸۲,۶۰۰,۸۲۵
۱۸	۱۸	۳۵,۳۸۱,۳۰۰	۱,۸۲۱,۸۲۸	۳,۸۳۰,۳۲۹,۲۰۰	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۵	۵۷,۳۰۰,۴۵۶	۱۱۴,۶۰۰,۹۱۲	۷,۷۷۶,۷۷۶,۴۷۶
۱۹	۱۹	۳۸,۹۱۹,۴۰۰	۲,۰۰۲,۰۶۸	۴,۲۹۷,۳۶۲,۰۰۰	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۶	۶۰,۱۶۵,۴۷۹	۱۲۰,۳۳۰,۹۵۸	۹,۰۲۲,۹۸۳,۶۰۸
۲۰	۲۰	۴۲,۸۱۱,۴۰۰	۲,۱۹۸,۷۰۰	۴,۸۱۱,۰۹۸,۸۰۰	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۱	۶۳,۱۷۳,۷۵۲	۱۲۶,۳۴۷,۵۰۵	۱۰,۴۴۰,۷۰۶,۹۵۹
۲۱	۲۱	۴۷,۰۹۲,۵۰۰	۲,۴۱۲,۶۷۲	۵,۳۷۶,۲۰۸,۸۰۰	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۱	۶۶,۳۳۲,۴۴۰	۱۳۲,۶۶۴,۸۸۰	۱۲,۰۵۱,۸۱۳,۷۱۶
۲۲	۲۲	۵۱,۸۰۱,۷۰۰	۲,۶۴۷,۱۴۰	۵,۹۹۷,۸۲۹,۲۰۰	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۲۷۸,۵۹۶,۲۴۹	۶۹,۶۴۹,۰۶۲	۱۳۹,۲۹۸,۱۲۴	۱۳,۸۸۰,۸۱۳,۷۲۸
۲۳	۲۳	۵۶,۹۸۱,۹۰۰	۲,۹۰۲,۰۴۴	۶,۶۸۱,۶۱۲,۰۰۰	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۱	۷۳,۱۳۱,۵۱۵	۱۴۶,۲۶۳,۰۳۰	۱۵,۹۵۵,۲۱۰,۷۱۹

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	۶۲,۶۸۰,۱۰۰	۳,۱۸۳,۳۲۴	۷,۴۳۳,۷۷۳,۲۰۰	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۳۰۷,۱۵۲,۳۶۴	۷۶,۷۸۸,۰۹۱	۱۵۳,۵۷۶,۱۸۲	۱۸,۳۰۵,۷۸۳,۶۶۲
۲۵	۲۵	۶۸,۹۴۸,۱۰۰	۳,۴۹۱,۹۴۰	۸,۲۶۱,۱۵۰,۴۰۰	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۳۲۲,۵۰۹,۹۸۲	۸۰,۶۲۷,۴۹۵	۱۶۱,۲۵۴,۹۹۱	۲۰,۹۶۷,۰۳۲,۷۰۰
۲۶	۲۶	۷۵,۸۴۲,۹۰۰	۳,۸۳۴,۳۹۶	۹,۱۷۱,۲۶۵,۲۰۰	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۳۳۸,۶۳۵,۴۸۱	۸۴,۶۵۸,۸۷۰	۱۶۹,۳۱۷,۷۴۰	۲۳,۹۷۷,۵۵۲,۳۱۰
۲۷	۲۷	۸۲,۴۲۷,۲۰۰	۴,۲۰۸,۴۴۸	۱۰,۱۷۲,۳۹۱,۶۰۰	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۳۵۵,۵۶۷,۲۵۵	۸۸,۸۹۱,۸۱۳	۱۷۷,۷۸۳,۶۲۷	۲۷,۳۸۰,۶۱۵,۶۲۸
۲۸	۲۸	۹۱,۷۷۰,۰۰۰	۴,۶۱۹,۹۷۶	۱۱,۲۷۳,۶۳۱,۶۰۰	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۳۷۳,۳۴۵,۶۱۷	۹۳,۳۳۶,۴۰۴	۱۸۶,۶۷۲,۸۰۸	۳۱,۲۲۴,۶۲۶,۱۵۰
۲۹	۲۹	۱۰۰,۹۴۷,۰۰۰	۵,۰۷۲,۷۳۶	۱۲,۴۸۴,۹۹۵,۶۰۰	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۳۹۲,۰۱۲,۸۹۷	۹۸,۰۰۳,۲۲۴	۱۹۶,۰۰۶,۴۴۸	۳۵,۵۶۳,۷۴۰,۶۹۸
۳۰	۳۰	۱۱۱,۰۴۱,۷۰۰	۵,۵۷۱,۲۲۸	۱۳,۸۱۷,۴۹۶,۰۰۰	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۴۱۱,۶۱۳,۵۴۱	۱۰۲,۹۰۳,۳۸۵	۲۰۵,۸۰۶,۷۷۰	۴۰,۴۵۸,۵۳۴,۶۵۹

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





### شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :	نام بیمه شده :
ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۴۰,۴۵۸,۵۳۴,۶۵۹	سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۳۱
ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۲۴۳,۵۴۱,۱۶۹,۰۶۵	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
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	۶۴,۲۴۵,۵۴۶,۸۶۹	۲۵,۸۳۰,۴۳۵,۹۰۰	۶۴,۶۸۷,۴۵۴,۶۳۸
۱۰	۳۹,۶۳۵,۲۰۳,۷۲۹	۲۵,۶۹۳,۴۳۳,۰۳۱	۴۰,۱۳۴,۸۴۸,۹۲۲
۱۵	۳۲,۰۱۹,۲۷۷,۳۲۴	۲۵,۵۴۶,۷۷۵,۰۶۲	۳۲,۵۹۴,۰۱۴,۴۳۴
۲۰	۲۸,۶۰۶,۲۵۴,۳۳۵	۲۵,۴۳۶,۳۷۸,۸۵۵	۲۹,۲۶۰,۵۵۸,۵۳۰
۲۵	۲۶,۸۳۰,۴۶۱,۰۹۴	۲۵,۴۱۱,۴۱۳,۹۴۹	۲۷,۵۷۴,۰۶۱,۲۸۲
۳۰	۲۵,۸۳۴,۶۶۴,۱۳۲	۲۵,۵۴۲,۰۶۶,۲۶۷	۲۶,۶۸۴,۴۵۴,۱۴۸
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۲۵,۹۰۱,۵۵۷,۷۸۸	

\* 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