

## 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: ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ 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	۱۵	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۲۳,۵۸۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۱۶,۹۳۳,۰۵۲
۲	۱۶	۱۱,۰۰۰,۰۰۰	۸۶۰,۳۰۴	۲۵۲,۰۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۹۱,۸۷۵,۰۰۰	۱۸۳,۷۵۰,۰۰۰	۲۶۹,۳۱۵,۴۵۰
۳	۱۷	۱۲,۱۰۰,۰۰۰	۹۲۲,۶۳۲	۳۹۷,۲۰۰,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۷,۶۲۵,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۹۶,۴۶۸,۷۵۰	۱۹۲,۹۳۷,۵۰۰	۴۴۹,۳۲۹,۹۹۶
۴	۱۸	۱۳,۳۱۰,۰۰۰	۹۹۱,۶۶۸	۵۵۶,۹۲۰,۰۰۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱,۲۱۵,۵۰۶,۲۵۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱۰۱,۲۹۲,۱۸۷	۲۰۲,۵۸۴,۳۷۵	۶۶۷,۳۸۱,۴۸۸
۵	۱۹	۱۴,۶۴۱,۰۰۰	۱,۰۶۳,۱۶۴	۷۳۲,۶۱۲,۰۰۰	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱,۲۷۶,۲۸۱,۵۶۱	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱۰۶,۳۵۶,۷۹۶	۲۱۲,۷۱۳,۵۹۳	۹۰۷,۳۲۳,۶۹۴
۶	۲۰	۱۶,۱۰۵,۱۰۰	۱,۰۱۲,۷۲۸	۹۲۵,۸۷۳,۲۰۰	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱,۳۴۰,۰۹۵,۶۳۸	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱۱۱,۶۷۴,۶۳۶	۲۲۳,۳۴۹,۲۷۳	۱,۱۸۹,۷۸۰,۰۱۹
۷	۲۱	۱۷,۷۱۵,۶۰۰	۱,۱۰۴,۳۱۲	۱,۱۳۸,۴۶۰,۴۰۰	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱,۴۰۷,۱۰۰,۴۱۹	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱۱۷,۲۵۸,۴۶۸	۲۳۴,۵۱۶,۷۳۶	۱,۵۱۹,۷۶۷,۵۶۵
۸	۲۲	۱۹,۴۸۷,۲۰۰	۱,۲۰۳,۳۳۶	۱,۳۷۲,۳۰۶,۸۰۰	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱,۴۷۷,۴۵۵,۴۳۸	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱۲۳,۱۲۱,۲۸۶	۲۴۶,۲۴۲,۵۷۳	۱,۹۰۳,۹۸۸,۸۹۶
۹	۲۳	۲۱,۴۳۵,۹۰۰	۱,۳۰۶,۷۸۸	۱,۶۲۹,۵۳۷,۶۰۰	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱,۵۵۱,۳۲۸,۲۰۹	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱۲۹,۲۷۷,۳۵۰	۲۵۸,۵۵۴,۷۰۱	۲,۳۵۰,۰۵۴,۰۹۸
۱۰	۲۴	۲۳,۵۷۹,۵۰۰	۱,۴۲۱,۹۷۶	۱,۹۱۲,۴۹۱,۶۰۰	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱,۶۲۸,۸۹۴,۶۱۹	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱۳۵,۷۴۱,۲۱۸	۲۷۱,۴۸۲,۴۳۶	۲,۸۶۶,۴۷۳,۹۸۷
۱۱	۲۵	۲۵,۹۳۷,۴۰۰	۱,۵۴۷,۱۲۴	۲,۲۲۳,۷۴۰,۴۰۰	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱,۷۱۰,۳۳۹,۳۴۸	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱۴۲,۵۲۸,۲۷۹	۲۸۵,۰۵۶,۵۵۸	۳,۴۶۲,۸۷۶,۲۳۸
۱۲	۲۶	۲۸,۵۳۱,۲۰۰	۱,۶۸۹,۹۰۰	۲,۵۶۶,۱۱۴,۸۰۰	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱,۷۹۵,۸۵۶,۳۱۳	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱۴۹,۶۵۴,۶۹۲	۲۹۹,۳۰۹,۳۸۵	۴,۱۵۰,۰۳۴,۶۳۳
۱۳	۲۷	۳۱,۳۸۴,۳۰۰	۱,۸۴۱,۳۴۰	۲,۹۴۲,۷۲۶,۴۰۰	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱,۸۸۵,۶۴۹,۱۲۷	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱۵۷,۱۳۷,۴۲۷	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۹۴۰,۲۰۱,۰۵۲
۱۴	۲۸	۳۴,۵۲۲,۷۰۰	۲,۰۰۷,۸۷۶	۳,۳۵۶,۹۹۸,۸۰۰	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱,۹۷۹,۹۳۱,۵۸۲	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱۶۴,۹۹۴,۲۹۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۸۴۷,۱۰۵,۹۶۱
۱۵	۲۹	۳۷,۹۷۵,۰۰۰	۲,۱۹۱,۰۵۶	۳,۸۱۲,۶۹۸,۸۰۰	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۲,۰۷۸,۹۲۸,۱۵۹	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۱۷۳,۲۴۴,۰۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۸۸۶,۱۹۶,۳۵۲
۱۶	۳۰	۴۱,۷۷۲,۵۰۰	۲,۳۹۳,۱۸۴	۴,۳۱۳,۹۶۸,۸۰۰	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۲,۱۸۲,۸۷۴,۵۶۵	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۱۸۱,۹۰۶,۲۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸,۰۷۴,۸۳۲,۵۰۵
۱۷	۳۱	۴۵,۹۴۹,۷۰۰	۲,۶۲۳,۱۰۴	۴,۸۶۵,۳۶۵,۲۰۰	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۲,۲۹۲,۰۱۸,۲۹۱	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۱۹۱,۰۰۱,۵۲۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹,۴۳۲,۴۴۳,۳۳۰
۱۸	۳۲	۵۰,۵۴۴,۷۰۰	۲,۸۶۷,۰۴۰	۵,۴۷۱,۹۰۱,۶۰۰	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲,۴۰۶,۶۱۹,۲۰۳	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۹۸۱,۰۴۳,۳۷۲
۱۹	۳۳	۵۵,۵۹۹,۲۰۰	۳,۱۳۶,۹۹۲	۶,۱۳۹,۰۹۲,۰۰۰	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲,۵۲۶,۹۵۰,۱۶۳	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۷۴۵,۲۳۵,۵۰۸
۲۰	۳۴	۶۱,۱۵۹,۱۰۰	۳,۴۳۲,۳۴۸	۶,۸۷۳,۰۰۱,۲۰۰	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲,۶۵۳,۲۹۷,۶۷۱	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۴,۷۵۲,۶۶۹,۹۴۳
۲۱	۳۵	۶۷,۲۷۵,۰۰۰	۳,۷۵۶,۴۲۰	۷,۶۸۰,۳۰۱,۲۰۰	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲,۷۸۵,۹۶۲,۵۵۲	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۷,۰۳۴,۳۶۳,۱۹۸
۲۲	۳۶	۷۴,۰۰۲,۵۰۰	۴,۱۴۵,۹۶۴	۸,۵۶۸,۳۳۱,۲۰۰	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲,۹۲۵,۲۶۰,۶۷۹	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۹,۶۲۴,۷۰۵,۶۴۸
۲۳	۳۷	۸۱,۴۰۲,۷۰۰	۴,۵۳۸,۳۶۴	۹,۵۴۵,۱۶۳,۶۰۰	۱,۰۲۳,۸۴۱,۲۳۷	۳,۰۷۱,۵۲۳,۷۱۱	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۲,۵۶۳,۰۳۲,۱۳۲

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	۳۸	۸۹,۵۴۳,۰۰۰	۴,۹۶۸,۳۶۰	۱۰,۶۱۹,۶۷۹,۶۰۰	۱,۰۷۵,۰۳۳,۲۹۸	۳,۲۲۵,۰۹۹,۸۹۴	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۸۹۳,۰۵۶,۲۴۴
۲۵	۳۹	۹۸,۴۹۷,۳۰۰	۵,۴۳۷,۳۹۲	۱۱,۸۰۱,۶۴۷,۲۰۰	۱,۱۲۸,۷۸۴,۹۶۲	۳,۳۸۶,۳۵۴,۸۸۶	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۹,۶۶۳,۷۸۰,۳۰۳
۲۶	۴۰	۱۰۸,۳۴۷,۱۰۰	۵,۹۶۰,۹۰۴	۱۳,۱۰۱,۸۱۲,۴۰۰	۱,۱۸۵,۲۲۴,۲۱۰	۳,۵۵۵,۶۷۲,۶۳۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۳,۹۲۹,۹۵۶,۱۴۰
۲۷	۴۱	۱۱۹,۱۸۱,۸۰۰	۶,۵۹۷,۲۸۸	۱۴,۵۳۱,۹۹۴,۰۰۰	۱,۲۴۴,۴۸۵,۴۲۰	۳,۷۳۳,۴۵۶,۲۶۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۸,۷۵۲,۲۵۷,۶۲۳
۲۸	۴۲	۱۳۱,۰۹۹,۹۰۰	۷,۲۳۰,۰۶۰	۱۶,۱۰۵,۱۹۲,۸۰۰	۱,۳۰۶,۷۰۹,۶۹۱	۳,۹۲۰,۱۲۹,۰۷۳	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۴,۲۰۰,۰۳۴,۳۶۸
۲۹	۴۳	۱۴۴,۲۰۹,۹۰۰	۷,۹۴۱,۲۷۶	۱۷,۸۳۵,۷۱۱,۶۰۰	۱,۳۷۲,۰۴۵,۱۷۵	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۳۴۹,۹۸۱,۹۸۵
۳۰	۴۴	۱۵۸,۶۳۰,۹۰۰	۸,۷۰۴,۳۶۸	۱۹,۷۳۹,۲۸۲,۴۰۰	۱,۴۴۰,۶۴۷,۴۳۳	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۷,۲۸۸,۲۸۲,۱۷۰

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





## شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۵۷,۲۸۸,۲۸۲,۱۷۰

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۴۵

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۹۰,۸۰۹,۳۲۴,۴۲۲

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	۲۳,۹۵۵,۲۷۱,۰۱۵	۹,۶۳۱,۴۰۸,۲۸۵	۲۴,۱۲۰,۰۴۵,۳۹۸
۱۰	۱۴,۷۷۸,۷۹۹,۳۶۲	۹,۵۸۰,۳۲۳,۹۵۳	۱۴,۹۶۵,۱۰۲,۳۲۹
۱۵	۱۱,۹۳۹,۰۴۴,۸۵۸	۹,۵۲۵,۶۳۹,۵۱۹	۱۲,۱۵۳,۳۴۷,۳۸۸
۲۰	۱۰,۶۶۶,۴۲۹,۱۷۲	۹,۴۸۴,۴۷۶,۰۲۷	۱۰,۹۱۰,۳۹۹,۹۲۳
۲۵	۱۰,۰۰۴,۲۸۸,۲۰۸	۹,۴۷۵,۱۶۷,۳۴۹	۱۰,۲۸۱,۵۵۴,۸۰۳
۳۰	۹,۶۳۲,۹۸۴,۸۶۹	۹,۵۲۳,۸۸۳,۷۴۸	۹,۹۴۹,۸۴۶,۵۲۱
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۹,۶۵۷,۹۲۷,۵۴۱	

\* 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