

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعمال نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۶

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۷۷/۰۱/۰۱

عنوان شغل: کارمند ابلاغ و اجرا

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: دارد

مستمری از کار افتادگی: ۳ برابر آخرین حق بیمه دریافتی

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	ماليات تجميعی	حق بیمه تجميعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش بازخرید
۱	۲۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۱۴۴,۸۸۴	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۱۴,۲۶۵,۸۰۵
۲	۲۱	۱۱,۰۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۴,۴۵۶	۲۵۲,۰۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۹۱,۸۷۵,۰۰۰	۱۸۳,۷۵۰,۰۰۰	۲۶۳,۲۷۸,۸۷۴
۳	۲۲	۱۲,۱۰۰,۰۰۰	۱,۱۸۸,۹۲۴	۳۹۷,۲۰۰,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۷,۶۲۵,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۹۶,۴۶۸,۷۵۰	۱۹۲,۹۳۷,۵۰۰	۴۳۹,۳۴۵,۳۴۹
۴	۲۳	۱۳,۳۱۰,۰۰۰	۱,۲۷۷,۴۳۶	۵۵۶,۹۲۰,۰۰۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱,۲۱۵,۵۰۶,۲۵۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱۰۱,۲۹۲,۱۸۷	۲۰۲,۵۸۴,۳۷۵	۶۵۲,۷۰۴,۲۵۰
۵	۲۴	۱۴,۶۴۱,۰۰۰	۱,۳۷۷,۱۶۸	۷۳۲,۶۱۲,۰۰۰	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱,۲۷۶,۲۸۱,۵۶۱	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱۰۶,۳۵۶,۷۹۶	۲۱۲,۷۱۳,۵۹۳	۸۸۷,۵۰۳,۶۷۱
۶	۲۵	۱۶,۱۰۵,۱۰۰	۱,۳۵۷,۱۵۲	۹۲۵,۸۷۳,۲۰۰	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱,۳۴۰,۰۹۵,۶۳۸	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱۱۱,۶۷۴,۶۳۶	۲۲۳,۳۴۹,۲۷۳	۱,۱۶۳,۹۴۶,۷۵۰
۷	۲۶	۱۷,۷۱۵,۶۰۰	۱,۴۸۳,۷۴۰	۱,۱۳۸,۴۶۰,۴۰۰	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱,۴۰۷,۱۰۰,۴۱۹	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱۱۷,۲۵۸,۳۶۸	۲۳۴,۵۱۶,۷۳۶	۱,۴۸۶,۹۱۰,۱۴۷
۸	۲۷	۱۹,۴۸۷,۲۰۰	۱,۶۱۹,۰۰۴	۱,۳۷۲,۳۰۶,۸۰۰	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱,۴۷۷,۴۵۵,۴۳۸	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱۲۳,۱۲۱,۲۸۶	۲۴۶,۲۴۲,۵۷۳	۱,۸۶۲,۹۸۰,۶۲۰
۹	۲۸	۲۱,۴۳۵,۹۰۰	۱,۷۶۷,۶۰۰	۱,۶۲۹,۵۳۷,۶۰۰	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱,۵۵۱,۳۲۸,۲۰۹	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱۲۹,۲۷۷,۳۵۰	۲۵۸,۵۵۴,۷۰۱	۲,۲۹۹,۵۵۱,۵۶۷
۱۰	۲۹	۲۳,۵۷۹,۵۰۰	۱,۹۳۰,۸۳۶	۱,۹۱۲,۴۹۱,۶۰۰	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱,۶۲۸,۸۹۴,۶۱۹	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱۳۵,۷۴۱,۲۱۸	۲۷۱,۴۸۲,۴۳۶	۲,۸۰۴,۹۶۵,۳۷۴
۱۱	۳۰	۲۵,۹۳۷,۴۰۰	۲,۱۱۰,۶۳۲	۲,۲۲۳,۷۴۰,۴۰۰	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱,۷۱۰,۳۳۹,۳۴۸	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱۴۲,۵۲۸,۲۷۹	۲۸۵,۰۵۶,۵۵۸	۳,۳۸۸,۶۲۱,۳۲۰
۱۲	۳۱	۲۸,۵۳۱,۲۰۰	۲,۲۹۹,۹۴۴	۲,۵۶۶,۱۱۴,۸۰۰	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱,۷۹۵,۸۵۶,۳۱۳	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱۴۹,۶۵۴,۶۹۲	۲۹۹,۳۰۹,۳۸۵	۴,۰۶۱,۲۱۴,۰۵۳
۱۳	۳۲	۳۱,۳۸۴,۳۰۰	۲,۴۹۷,۶۶۸	۲,۹۴۲,۷۲۶,۴۰۰	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱,۸۸۵,۶۴۹,۱۲۷	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱۵۷,۱۳۷,۴۲۷	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۸۳۴,۸۱۶,۶۹۵
۱۴	۳۳	۳۴,۵۲۲,۷۰۰	۲,۷۱۴,۹۵۲	۳,۳۵۶,۹۹۸,۸۰۰	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱,۹۷۹,۹۳۱,۵۸۲	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱۶۴,۹۹۴,۲۹۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۷۲۲,۹۰۷,۴۸۶
۱۵	۳۴	۳۷,۹۷۵,۰۰۰	۲,۹۵۰,۶۳۲	۳,۸۱۲,۶۹۸,۸۰۰	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۲,۰۷۸,۹۲۸,۱۵۹	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۱۷۳,۲۴۴,۰۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۷۴۰,۶۸۷,۸۳۹
۱۶	۳۵	۴۱,۷۷۲,۵۰۰	۳,۲۰۶,۸۸۰	۴,۳۱۳,۹۶۸,۸۰۰	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۲,۱۸۲,۸۷۴,۵۶۵	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۱۸۱,۹۰۶,۲۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۹۰۵,۲۴۹,۴۵۶
۱۷	۳۶	۴۵,۹۴۹,۷۰۰	۳,۵۱۸,۴۸۴	۴,۸۶۵,۳۶۵,۲۰۰	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۲,۲۹۲,۰۱۸,۲۹۱	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۱۹۱,۰۰۱,۵۲۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹,۲۳۵,۴۲۲,۱۷۵
۱۸	۳۷	۵۰,۵۴۴,۷۰۰	۳,۸۲۴,۸۳۲	۵,۴۷۱,۹۰۱,۶۰۰	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲,۴۰۶,۶۱۹,۲۰۳	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۷۵۳,۱۰۹,۹۵۵
۱۹	۳۸	۵۵,۵۹۹,۲۰۰	۴,۱۵۷,۳۸۸	۶,۱۳۹,۰۹۲,۰۰۰	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲,۵۲۶,۹۵۰,۱۶۳	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۴۸۲,۵۶۵,۸۰۷
۲۰	۳۹	۶۱,۱۵۹,۱۰۰	۴,۵۱۶,۵۰۰	۶,۸۷۳,۰۰۱,۲۰۰	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲,۶۵۳,۲۹۷,۶۷۱	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۴,۴۵۱,۰۴۴,۲۵۹
۲۱	۴۰	۶۷,۲۷۵,۰۰۰	۴,۹۱۳,۴۴۸	۷,۶۸۰,۳۰۱,۲۰۰	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲,۷۸۵,۹۶۲,۵۵۲	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۶,۶۸۹,۰۳۲,۷۷۲
۲۲	۴۱	۷۴,۰۰۲,۵۰۰	۵,۴۰۵,۲۲۰	۸,۵۶۸,۳۳۱,۲۰۰	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲,۹۲۵,۲۶۰,۶۷۹	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۹,۲۳۰,۱۰۳,۵۵۴
۲۳	۴۲	۸۱,۴۰۲,۷۰۰	۵,۸۷۴,۱۲۰	۹,۵۴۵,۱۶۳,۶۰۰	۱,۰۲۳,۸۴۱,۲۳۷	۳,۰۷۱,۵۲۳,۷۱۱	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۲,۱۱۳,۳۳۵,۸۳۳

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	۴۳	۸۹,۵۴۳,۰۰۰	۶,۴۰۰,۹۵۶	۱۰,۶۱۹,۶۷۹,۶۰۰	۱,۰۷۵,۰۳۳,۲۹۸	۳,۲۲۵,۰۹۹,۸۹۴	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۳۸۱,۶۲۲,۹۳۴
۲۵	۴۴	۹۸,۴۹۷,۳۰۰	۶,۹۶۳,۶۸۴	۱۱,۸۰۱,۶۴۷,۲۰۰	۱,۱۲۸,۷۸۴,۹۶۲	۳,۳۸۶,۳۵۴,۸۸۶	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۹,۰۸۳,۳۳۹,۶۱۳
۲۶	۴۵	۱۰۸,۳۴۷,۱۰۰	۷,۵۶۹,۸۱۶	۱۳,۱۰۱,۸۱۲,۴۰۰	۱,۱۸۵,۲۲۴,۲۱۰	۳,۵۵۵,۶۷۲,۶۳۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۳,۲۷۲,۶۴۰,۳۷۹
۲۷	۴۶	۱۱۹,۱۸۱,۸۰۰	۸,۳۰۷,۸۰۴	۱۴,۵۳۱,۹۹۴,۰۰۰	۱,۲۴۴,۴۸۵,۴۲۰	۳,۷۳۳,۴۵۶,۲۶۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۸,۰۰۹,۱۹۰,۱۵۲
۲۸	۴۷	۱۳۱,۰۹۹,۹۰۰	۹,۰۳۰,۰۲۴	۱۶,۱۰۵,۱۹۲,۸۰۰	۱,۳۰۶,۷۰۹,۶۹۱	۳,۹۲۰,۱۲۹,۰۷۳	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۳,۳۶۱,۵۹۳,۱۰۳
۲۹	۴۸	۱۴۴,۲۰۹,۹۰۰	۹,۸۱۹,۷۶۸	۱۷,۸۳۵,۷۱۱,۶۰۰	۱,۳۷۲,۰۴۵,۱۷۵	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۹,۴۰۵,۷۱۰,۴۲۷
۳۰	۴۹	۱۵۸,۶۳۰,۹۰۰	۱۰,۶۹۲,۳۲۴	۱۹,۷۳۹,۲۸۳,۴۰۰	۱,۴۴۰,۶۴۷,۴۳۳	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۶,۲۲۶,۳۱۶,۰۸۴

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازر خریدی در پایان بیمه نامه : ۵۶,۲۲۶,۳۱۶,۰۸۴

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۵۰

ارزش بازر خریدی در شروع مستمری : ۵۶,۲۲۶,۳۱۶,۰۸۴

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 :

۱۴۲۷/۰۱/۲۶

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	۵,۹۷۹,۸۸۹,۰۷۱

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	۱۴,۸۳۲,۳۶۰,۵۳۷	۵,۹۶۳,۴۶۹,۱۷۰	۱۴,۹۳۴,۳۸۳,۷۲۳
۱۰	۹,۱۵۰,۵۷۴,۰۱۳	۵,۹۳۱,۸۳۹,۳۳۷	۹,۲۶۵,۹۲۷,۰۳۰
۱۵	۷,۳۹۲,۲۸۶,۱۳۶	۵,۸۹۷,۹۸۰,۴۳۲	۷,۵۲۴,۹۷۵,۶۱۳
۲۰	۶,۶۰۴,۳۲۱,۹۸۹	۵,۸۷۲,۴۹۳,۲۷۵	۶,۷۵۵,۳۸۱,۱۰۸
۲۵	۶,۱۹۴,۳۴۴,۸۴۹	۵,۸۶۶,۷۲۹,۶۳۰	۶,۳۶۶,۰۱۹,۷۲۲
۳۰	۵,۹۶۴,۴۴۵,۳۴۲	۵,۸۹۶,۸۹۳,۳۱۳	۶,۱۶۰,۶۳۶,۲۴۵
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۵,۹۷۹,۸۸۹,۰۷۱	

* 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