

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۹

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۳۷/۰۱/۰۱

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	مالیات تجمیعی	حق بیمه تجمیعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش بازخريد
۱	۶۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۶۰۳,۷۲۸	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۸,۷۳۵,۷۸۹
۲	۶۱	۱۱,۰۰۰,۰۰۰	۱,۴۷۱,۷۷۶	۲۵۲,۰۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	.	.	۲۵۲,۴۳۶,۹۷۳
۳	۶۲	۱۲,۱۰۰,۰۰۰	۱,۶۰۷,۹۵۲	۳۹۷,۲۰۰,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۷,۶۲۵,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	.	.	۴۲۲,۱۱۶,۳۷۸
۴	۶۳	۱۳,۳۱۰,۰۰۰	۱,۷۴۹,۵۶۴	۵۵۶,۹۲۰,۰۰۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱,۲۱۵,۵۰۶,۲۵۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	.	.	۶۲۷,۶۲۷,۰۷۶
۵	۶۴	۱۴,۶۴۱,۰۰۰	۱,۹۰۹,۰۳۲	۷۳۲,۶۱۲,۰۰۰	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱,۲۷۶,۲۸۱,۵۶۱	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	.	.	۸۵۳,۶۹۳,۶۶۹
۶	۶۵	۱۶,۱۰۵,۱۰۰	۱,۹۵۰,۱۲۰	۹۲۵,۸۷۳,۲۰۰	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱,۳۴۰,۰۹۵,۶۳۸	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	.	.	۱,۱۱۹,۸۱۵,۵۲۳
۷	۶۶	۱۷,۷۱۵,۶۰۰	۲,۱۳۹,۲۵۲	۱,۱۳۸,۴۶۰,۴۰۰	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱,۴۰۷,۱۰۰,۴۱۹	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	.	.	۱,۴۳۰,۶۹۳,۵۶۰
۸	۶۷	۱۹,۴۸۷,۲۰۰	۲,۳۶۶,۸۵۶	۱,۳۷۲,۳۰۶,۸۰۰	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱,۴۷۷,۴۵۵,۴۳۸	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	.	.	۱,۷۹۲,۳۸۹,۳۷۰
۹	۶۸	۲۱,۴۳۵,۹۰۰	۲,۶۱۷,۸۳۶	۱,۶۲۹,۵۳۷,۶۰۰	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱,۵۵۱,۳۲۸,۲۰۹	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	.	.	۲,۲۱۱,۹۴۹,۸۵۵
۱۰	۶۹	۲۳,۵۷۹,۵۰۰	۲,۸۹۹,۰۶۸	۱,۹۱۲,۴۹۱,۶۰۰	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱,۶۲۸,۸۹۴,۶۱۹	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	.	.	۲,۶۹۷,۲۷۱,۰۹۸

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی

۱۳۱۴



شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :	نام بیمه شده :	ارزش بازر خریدی در پایان بیمه نامه :	سن بیمه شده در پایان بیمه نامه :
۱۳۹۷/۰۱/۲۹	-	۲,۶۹۷,۲۷۱,۰۹۸	۷۰
تاریخ شروع بیمه نامه :	سن بیمه شده در شروع مستمری :	ارزش بازر خریدی در شروع مستمری :	تاریخ شروع بیمه نامه :
۱۴۰۷/۰۱/۲۹	۷۰	۲,۶۹۷,۲۷۱,۰۹۸	۱۴۰۷/۰۱/۲۹
تاریخ شروع پرداخت مستمری :	تاریخ پایان بیمه نامه :		
۱۴۰۷/۰۱/۲۹	۱۴۰۷/۰۱/۲۹		

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	۳۴۳,۸۸۵,۵۸۶

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	۷۱۱,۵۳۳,۳۲۰	۳۳۹,۹۲۰,۰۲۲	۷۲۹,۱۴۳,۹۶۹
۱۰	۴۳۸,۹۶۸,۴۴۹	۳۳۱,۰۸۴,۷۹۸	۴۶۱,۹۴۷,۹۶۲
۱۵	۳۵۴,۶۲۰,۴۱۸	۳۲۰,۰۴۸,۰۴۴	۳۸۵,۵۳۶,۱۳۹
۲۰	۳۱۶,۸۲۰,۴۵۱	۳۱۱,۰۴۳,۲۰۲	۳۵۷,۱۸۲,۲۵۹
۲۵	۲۹۷,۱۵۳,۱۵۷	۳۲۸,۸۷۸,۸۶۴	۳۴۷,۱۴۴,۰۱۷
۳۰	۲۸۶,۱۲۴,۴۹۰	۳۷۹,۷۱۷,۸۴۳	۳۴۴,۳۷۵,۵۶۲
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۳۴۳,۸۸۵,۵۸۶	

* 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