

## فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۷

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۸۷/۰۱/۰۱

عنوان شغل: کودک

اضافه نرخ پزشکی: ۰.۰ درصد

نحوه پرداخت حق بیمه: سالیانه

حق بیمه اولین قسط: ۳,۰۰۰,۰۰۰

ریال ضریب سالیانه افزایش حق بیمه: ۰.۱۰ برابر

سرمایه فوت سال اول: ۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

ضریب افزایش سالانه سرمایه فوت: ۰.۰۵ برابر

معافیت از پرداخت حق بیمه: ندارد

سرمایه فوت در اثر حادثه: ۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

سرمایه پوشش هزینه پزشکی: ۱۶ 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	۱۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۹۵۹	۳,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۵۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۲,۱۳۶,۵۲۵
۲	۱۱	۳,۳۰۰,۰۰۰	۶۶,۳۱۰	۶,۳۰۰,۰۰۰	۵۲,۵۰۰,۰۰۰	۱۵۷,۵۰۰,۰۰۰	۵۲,۵۰۰,۰۰۰	۱۳,۱۲۵,۰۰۰	۲۶,۲۵۰,۰۰۰	۵,۵۷۴,۷۰۳
۳	۱۲	۳,۶۳۰,۰۰۰	۶۸,۷۶۱	۹,۹۳۰,۰۰۰	۵۵,۱۲۵,۰۰۰	۱۶۵,۳۷۵,۰۰۰	۵۵,۱۲۵,۰۰۰	۱۳,۷۸۱,۲۵۰	۲۷,۵۶۲,۵۰۰	۹,۶۴۲,۲۲۸
۴	۱۳	۳,۹۹۳,۰۰۰	۷۱,۵۳۲	۱۳,۹۲۳,۰۰۰	۵۷,۸۸۱,۲۵۰	۱۷۳,۶۴۳,۷۵۰	۵۷,۸۸۱,۲۵۰	۱۴,۴۷۰,۳۱۲	۲۸,۹۴۰,۶۲۵	۱۴,۶۰۴,۱۷۵
۵	۱۴	۴,۳۹۲,۳۰۰	۷۴,۶۹۷	۱۸,۳۱۵,۳۰۰	۶۰,۷۷۵,۳۱۲	۱۸۲,۳۲۵,۹۳۶	۶۰,۷۷۵,۳۱۲	۱۵,۱۹۳,۸۲۸	۳۰,۳۸۷,۶۵۶	۲۰,۰۶۵,۶۵۲
۶	۱۵	۴,۸۳۱,۵۰۰	۵۰,۰۲۳	۲۳,۱۴۶,۸۰۰	۶۳,۸۱۴,۰۷۷	۱۹۱,۴۴۲,۲۳۱	۶۳,۸۱۴,۰۷۷	۱۵,۹۵۳,۵۱۹	۳۱,۹۰۷,۰۳۸	۲۶,۷۷۵,۴۷۲
۷	۱۶	۵,۳۱۴,۷۰۰	۵۴,۴۳۶	۲۸,۴۶۱,۵۰۰	۶۷,۰۰۴,۷۸۰	۲۰۱,۰۱۴,۳۴۰	۶۷,۰۰۴,۷۸۰	۱۶,۷۵۱,۱۹۵	۳۳,۵۰۲,۳۹۰	۳۴,۶۳۳,۸۵۳
۸	۱۷	۵,۸۴۶,۲۰۰	۵۹,۷۶۷	۳۴,۳۰۷,۷۰۰	۷۰,۳۵۵,۰۱۹	۲۱۱,۰۶۵,۰۵۷	۷۰,۳۵۵,۰۱۹	۱۷,۵۸۸,۷۵۴	۳۵,۱۷۷,۵۰۹	۴۳,۷۹۷,۵۶۴
۹	۱۸	۶,۴۳۰,۸۰۰	۶۵,۷۴۶	۴۰,۷۳۸,۵۰۰	۷۳,۸۷۲,۷۶۹	۲۲۱,۶۱۸,۳۰۷	۷۳,۸۷۲,۷۶۹	۱۸,۴۶۸,۱۹۲	۳۶,۹۳۶,۳۸۴	۵۴,۴۴۷,۶۳۳
۱۰	۱۹	۷,۰۷۳,۸۰۰	۷۱,۳۵۸	۴۷,۸۱۲,۳۰۰	۷۷,۵۶۶,۴۰۷	۲۳۲,۶۹۹,۲۲۱	۷۷,۵۶۶,۴۰۷	۱۹,۳۹۱,۶۰۱	۳۸,۷۸۳,۲۰۳	۶۶,۸۰۱,۴۱۳
۱۱	۲۰	۷,۷۸۱,۲۰۰	۷۷,۱۵۳	۵۵,۵۹۳,۵۰۰	۸۱,۴۴۴,۷۲۷	۲۴۴,۳۳۴,۱۸۱	۸۱,۴۴۴,۷۲۷	۲۰,۳۶۱,۱۸۱	۴۰,۷۲۲,۳۶۳	۸۱,۰۹۷,۸۸۱
۱۲	۲۱	۸,۵۵۹,۴۰۰	۸۳,۳۵۰	۶۴,۱۵۲,۹۰۰	۸۵,۵۱۶,۹۶۳	۲۵۶,۵۵۰,۸۸۹	۸۵,۵۱۶,۹۶۳	۲۱,۳۷۹,۲۴۰	۴۲,۷۵۸,۴۸۱	۹۷,۶۰۴,۲۸۵
۱۳	۲۲	۹,۴۱۵,۳۰۰	۸۹,۸۱۹	۷۳,۵۶۸,۲۰۰	۸۹,۷۹۲,۸۱۱	۲۶۹,۳۷۸,۴۳۳	۸۹,۷۹۲,۸۱۱	۲۲,۴۴۸,۲۰۲	۴۴,۸۹۶,۴۰۵	۱۱۶,۶۲۳,۷۵۵
۱۴	۲۳	۱۰,۳۵۶,۸۰۰	۹۵,۹۰۶	۸۳,۹۲۵,۰۰۰	۹۴,۲۸۲,۴۵۱	۲۸۲,۸۴۷,۳۵۳	۹۴,۲۸۲,۴۵۱	۲۳,۵۷۰,۶۱۲	۴۷,۱۴۱,۲۲۵	۱۳۸,۵۰۶,۴۱۶
۱۵	۲۴	۱۱,۳۹۲,۵۰۰	۱۰۲,۸۲۰	۹۵,۳۱۷,۵۰۰	۹۸,۹۹۶,۵۷۳	۲۹۶,۹۸۹,۷۱۹	۹۸,۹۹۶,۵۷۳	۲۴,۷۴۹,۱۴۳	۴۹,۴۹۸,۲۸۶	۱۶۳,۶۳۲,۱۱۹
۱۶	۲۵	۱۲,۵۳۱,۷۰۰	۱۱۰,۱۰۶	۱۰۷,۸۴۹,۲۰۰	۱۰۳,۹۴۶,۴۰۱	۳۱۱,۸۳۹,۲۰۳	۱۰۳,۹۴۶,۴۰۱	۲۵,۹۸۶,۶۰۰	۵۱,۹۷۳,۲۰۰	۱۹۲,۴۳۴,۴۵۲
۱۷	۲۶	۱۳,۷۸۴,۹۰۰	۱۱۹,۰۱۶	۱۲۱,۶۳۴,۱۰۰	۱۰۹,۱۴۳,۷۲۱	۳۲۷,۴۳۱,۱۶۳	۱۰۹,۱۴۳,۷۲۱	۲۷,۲۸۵,۹۳۰	۵۴,۵۷۱,۸۶۰	۲۲۵,۳۸۶,۶۳۸
۱۸	۲۷	۱۵,۱۶۳,۴۰۰	۱۲۷,۸۸۳	۱۳۶,۷۹۷,۵۰۰	۱۱۴,۶۰۰,۹۰۷	۳۴۳,۸۰۲,۷۲۱	۱۱۴,۶۰۰,۹۰۷	۲۸,۶۵۰,۲۲۶	۵۷,۳۰۰,۴۵۳	۲۶۳,۰۴۲,۰۱۶
۱۹	۲۸	۱۶,۶۷۹,۸۰۰	۱۳۷,۵۸۶	۱۵۳,۴۷۷,۳۰۰	۱۲۰,۳۳۰,۹۵۲	۳۶۰,۹۹۲,۸۵۶	۱۲۰,۳۳۰,۹۵۲	۳۰,۰۸۲,۷۳۸	۶۰,۱۶۵,۴۷۶	۳۰۶,۰۱۲,۳۸۱
۲۰	۲۹	۱۸,۳۴۷,۷۰۰	۱۴۸,۲۰۶	۱۷۱,۸۲۵,۰۰۰	۱۲۶,۳۴۷,۴۹۹	۳۷۹,۰۴۲,۴۹۷	۱۲۶,۳۴۷,۴۹۹	۳۱,۵۸۶,۸۷۴	۶۳,۱۷۳,۷۴۹	۳۵۴,۹۸۴,۶۷۴
۲۱	۳۰	۲۰,۱۸۲,۵۰۰	۱۵۹,۹۵۰	۱۹۲,۰۰۷,۵۰۰	۱۳۲,۶۶۴,۸۷۳	۳۹۷,۹۹۴,۶۱۹	۱۳۲,۶۶۴,۸۷۳	۳۳,۱۶۶,۲۱۸	۶۶,۳۳۲,۴۳۶	۴۱۰,۷۲۸,۹۴۰
۲۲	۳۱	۲۲,۲۰۰,۷۰۰	۱۷۴,۴۲۷	۲۱۴,۲۰۸,۲۰۰	۱۳۹,۲۹۸,۱۱۶	۴۱۷,۸۹۴,۳۴۸	۱۳۹,۲۹۸,۱۱۶	۳۴,۸۲۴,۵۲۹	۶۹,۶۴۹,۰۵۸	۴۷۴,۰۹۰,۷۱۶
۲۳	۳۲	۲۴,۴۲۰,۸۰۰	۱۸۸,۴۶۳	۲۳۸,۶۲۹,۰۰۰	۱۴۶,۲۶۳,۰۲۱	۴۳۸,۷۸۹,۰۶۳	۱۴۶,۲۶۳,۰۲۱	۳۶,۵۶۵,۷۵۵	۷۳,۱۳۱,۵۱۰	۵۴۶,۰۵۹,۲۲۹

دوره	سن	مبلغ حق بیمه	ماليات تجميعی	حق بیمه تجميعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش بازخريد
۲۴	۳۳	۲۶,۸۶۲,۹۰۰	۲۰۴,۲۴۳	۲۶۵,۴۹۱,۹۰۰	۱۵۳,۵۷۶,۱۷۲	۴۶۰,۷۲۸,۵۱۶	۱۵۳,۵۷۶,۱۷۲	۳۸,۳۹۴,۰۴۳	۷۶,۷۸۸,۰۸۶	۶۲۷,۷۱۸,۰۳۱
۲۵	۳۴	۲۹,۵۴۹,۲۰۰	۲۲۱,۲۴۲	۲۹۵,۰۴۱,۱۰۰	۱۶۱,۲۵۴,۹۸۰	۴۸۳,۷۶۴,۹۴۰	۱۶۱,۲۵۴,۹۸۰	۴۰,۳۱۳,۷۴۵	۸۰,۶۲۷,۴۹۰	۷۲۰,۲۸۹,۸۷۷
۲۶	۳۵	۳۲,۵۰۴,۱۰۰	۲۳۹,۷۱۰	۳۲۷,۵۴۵,۲۰۰	۱۶۹,۳۱۷,۷۲۹	۵۰۷,۹۵۳,۱۸۷	۱۶۹,۳۱۷,۷۲۹	۴۲,۳۲۹,۴۳۲	۸۴,۶۵۸,۸۶۴	۸۲۵,۱۴۳,۵۷۵
۲۷	۳۶	۳۵,۷۵۴,۵۰۰	۲۶۸,۶۹۵	۳۶۳,۲۹۹,۷۰۰	۱۷۷,۷۸۳,۶۱۵	۵۳۳,۲۵۰,۸۴۵	۱۷۷,۷۸۳,۶۱۵	۴۴,۴۴۵,۹۰۳	۸۸,۸۹۱,۸۰۷	۹۴۳,۷۰۳,۸۲۴
۲۸	۳۷	۳۹,۳۳۰,۰۰۰	۲۹۱,۶۳۱	۴۰۲,۶۲۹,۷۰۰	۱۸۶,۶۷۲,۷۹۵	۵۶۰,۰۱۸,۳۸۵	۱۸۶,۶۷۲,۷۹۵	۴۶,۶۶۸,۱۹۸	۹۳,۳۳۶,۳۹۷	۱,۰۷۷,۷۷۲,۸۱۴
۲۹	۳۸	۴۳,۲۶۳,۰۰۰	۳۱۶,۷۴۴	۴۴۵,۸۹۲,۷۰۰	۱۹۶,۰۰۶,۴۳۴	۵۸۸,۰۱۹,۳۰۲	۱۹۶,۰۰۶,۴۳۴	۴۹,۰۰۱,۶۰۸	۹۸,۰۰۳,۲۱۷	۱,۲۲۹,۲۶۸,۰۶۹
۳۰	۳۹	۴۷,۵۸۹,۳۰۰	۳۴۳,۵۰۰	۴۹۳,۴۸۲,۰۰۰	۲۰۵,۸۰۶,۷۵۵	۶۱۷,۴۲۰,۲۶۵	۲۰۵,۸۰۶,۷۵۵	۵۱,۴۵۱,۶۸۸	۱۰۲,۹۰۳,۳۷۷	۱,۴۰۰,۳۴۴,۷۷۱

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





### شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۱,۴۰۰,۳۴۴,۷۷۱

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۴۰

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۳,۵۷۴,۸۹۲,۹۷۷

سن بیمه شده در شروع مستمری : ۵۰

تاریخ شروع بیمه نامه :

۱۳۹۷/۰۱/۲۷

تاریخ پایان بیمه نامه :

۱۴۲۷/۰۱/۲۷

تاریخ شروع پرداخت مستمری :

۱۴۳۷/۰۱/۰۱

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
غیر قطعی مادام العمر	۰	۰.۰	۳۸۰,۲۰۳,۸۷۸

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	۹۴۳,۰۴۷,۷۶۱	۳۷۹,۱۵۹,۸۹۴	۹۴۹,۵۳۴,۴۳۸
۱۰	۵۸۱,۷۹۷,۳۶۹	۳۷۷,۱۴۸,۸۵۵	۵۸۹,۱۳۱,۵۶۲
۱۵	۴۷۰,۰۰۴,۶۸۱	۳۷۴,۹۹۶,۰۹۲	۴۷۸,۴۴۱,۱۳۴
۲۰	۴۱۹,۹۰۵,۵۸۷	۳۷۳,۳۷۵,۶۰۸	۴۲۹,۵۰۹,۹۹۰
۲۵	۳۹۳,۸۳۹,۰۶۷	۳۷۳,۰۰۹,۱۵۳	۴۰۴,۷۵۴,۲۲۸
۳۰	۳۷۹,۲۲۱,۹۵۹	۳۷۴,۹۲۶,۹۷۲	۳۹۱,۶۹۵,۸۶۰
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۳۸۰,۲۰۳,۸۷۸	

\* 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