

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعمال نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۶

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۸۲/۰۱/۰۱

عنوان شغل: دانش آموز - محصل

درصد اضافه نرخ پزشکی: ۰.۰

نحوه پرداخت حق بیمه: ماهیانه

حق بیمه اولین قسط: ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ 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	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۳۵۵,۵۸۰	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۴۱,۸۹۰,۷۴۷
۲	۱۶	۲۲,۰۰۰,۰۰۰	۱,۳۳۵,۵۰۴	۵۰۴,۰۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۹۱,۸۷۵,۰۰۰	۱۸۳,۷۵۰,۰۰۰	۵۵۱,۷۱۹,۸۴۱
۳	۱۷	۲۴,۲۰۰,۰۰۰	۱,۴۴۵,۳۵۲	۷۹۴,۴۰۰,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۷,۶۲۵,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۹۶,۴۶۸,۷۵۰	۱۹۲,۹۳۷,۵۰۰	۹۱۷,۴۷۱,۲۴۵
۴	۱۸	۲۶,۶۲۰,۰۰۰	۱,۵۶۶,۶۶۰	۱,۱۱۳,۸۴۰,۰۰۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱,۲۱۵,۵۰۶,۲۵۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱۰۱,۲۹۲,۱۸۷	۲۰۲,۵۸۴,۳۷۵	۱,۳۶۰,۳۰۷,۸۱۹
۵	۱۹	۲۹,۲۸۲,۰۰۰	۱,۶۹۵,۶۶۰	۱,۴۶۵,۲۲۴,۰۰۰	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱,۲۷۶,۲۸۱,۵۶۱	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱۰۶,۳۵۶,۷۹۶	۲۱۲,۷۱۳,۵۹۳	۱,۸۴۷,۲۰۹,۹۵۱
۶	۲۰	۳۲,۲۱۰,۲۰۰	۱,۷۹۵,۴۴۰	۱,۸۵۱,۷۴۶,۴۰۰	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱,۳۴۰,۰۹۵,۶۳۸	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱۱۱,۶۷۴,۶۳۶	۲۲۳,۳۴۹,۲۷۳	۲,۴۱۸,۰۷۱,۰۳۲
۷	۲۱	۳۵,۴۳۱,۲۰۰	۱,۹۶۵,۳۰۰	۲,۲۷۶,۹۲۰,۸۰۰	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱,۴۰۷,۱۰۰,۴۱۹	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱۱۷,۲۵۸,۳۶۸	۲۳۴,۵۱۶,۷۳۶	۳,۰۸۴,۷۴۵,۳۱۱
۸	۲۲	۳۸,۹۷۴,۳۰۰	۲,۱۵۰,۴۱۲	۲,۷۴۴,۶۱۲,۴۰۰	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱,۴۷۷,۴۵۵,۴۳۸	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱۲۳,۱۲۱,۲۸۶	۲۴۶,۲۴۲,۵۷۳	۳,۸۶۰,۷۰۷,۰۸۹
۹	۲۳	۴۲,۸۷۱,۸۰۰	۲,۳۴۸,۵۸۰	۳,۲۵۹,۰۷۴,۰۰۰	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱,۵۵۱,۳۲۸,۲۰۹	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱۲۹,۲۷۷,۳۵۰	۲۵۸,۵۵۴,۷۰۱	۴,۷۶۱,۲۱۲,۱۳۸
۱۰	۲۴	۴۷,۱۵۹,۰۰۰	۲,۵۶۷,۹۴۰	۳,۸۲۴,۹۸۲,۰۰۰	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱,۶۲۸,۸۹۴,۶۱۹	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱۳۵,۷۴۱,۲۱۸	۲۷۱,۴۸۲,۴۳۶	۵,۸۰۳,۳۹۲,۷۷۸
۱۱	۲۵	۵۱,۸۷۴,۸۰۰	۲,۸۰۷,۶۷۶	۴,۴۴۷,۴۷۹,۶۰۰	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱,۷۱۰,۳۳۹,۳۴۸	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱۴۲,۵۲۸,۲۷۹	۲۸۵,۰۵۶,۵۵۸	۷,۰۰۶,۵۹۵,۷۴۳
۱۲	۲۶	۵۷,۰۶۲,۳۰۰	۳,۰۷۶,۵۱۲	۵,۱۳۲,۲۲۷,۲۰۰	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱,۷۹۵,۸۵۶,۳۱۳	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱۴۹,۶۵۴,۶۹۲	۲۹۹,۳۰۹,۳۸۵	۸,۳۹۲,۵۴۵,۳۳۱
۱۳	۲۷	۶۲,۷۶۸,۶۰۰	۳,۳۶۶,۶۲۴	۵,۸۸۵,۴۵۰,۴۰۰	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱,۸۸۵,۶۴۹,۱۲۷	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱۵۷,۱۳۷,۴۲۷	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹,۹۸۵,۸۲۵,۰۵۷
۱۴	۲۸	۶۹,۰۴۵,۴۰۰	۳,۶۸۵,۶۸۰	۶,۷۱۳,۹۹۵,۲۰۰	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱,۹۷۹,۹۳۱,۵۸۲	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱۶۴,۹۹۴,۲۹۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۱,۸۱۴,۰۴۰,۴۸۲
۱۵	۲۹	۷۵,۹۵۰,۰۰۰	۴,۰۳۶,۶۴۴	۷,۶۲۵,۳۹۵,۲۰۰	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۲,۰۷۸,۹۲۸,۱۵۹	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۱۷۳,۲۴۴,۰۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۳,۹۰۸,۲۴۷,۶۰۷
۱۶	۳۰	۸۳,۵۴۵,۰۰۰	۴,۴۲۳,۳۳۲	۸,۶۲۷,۹۳۵,۲۰۰	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۲,۱۸۲,۸۷۴,۵۶۵	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۱۸۱,۹۰۶,۲۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۶,۳۰۳,۳۵۴,۶۸۸
۱۷	۳۱	۹۱,۸۹۹,۵۰۰	۴,۸۵۶,۲۵۶	۹,۷۳۰,۷۲۹,۲۰۰	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۲,۲۹۲,۰۱۸,۲۹۱	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۱۹۱,۰۰۱,۵۲۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۹,۰۳۸,۵۱۰,۲۸۴
۱۸	۳۲	۱۰۱,۰۸۹,۴۰۰	۵,۳۲۳,۵۱۲	۱۰,۹۴۳,۸۰۲,۰۰۰	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲,۴۰۶,۶۱۹,۲۰۳	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۲,۱۵۷,۸۷۸,۱۱۳
۱۹	۳۳	۱۱۱,۱۹۸,۳۰۰	۵,۸۳۹,۱۰۴	۱۲,۲۷۸,۱۸۱,۶۰۰	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲,۵۲۶,۹۵۰,۱۶۳	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۷۱۰,۹۳۰,۰۶۴
۲۰	۳۴	۱۲۲,۳۱۸,۲۰۰	۶,۴۰۴,۶۸۸	۱۳,۷۴۶,۰۰۰,۰۰۰	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲,۶۵۳,۲۹۷,۶۷۱	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۹,۷۵۳,۲۲۹,۰۲۹
۲۱	۳۵	۱۳۴,۵۵۰,۰۰۰	۷,۰۲۵,۹۷۶	۱۵,۳۶۰,۶۰۰,۰۰۰	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲,۷۸۵,۹۶۲,۵۵۲	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۴,۳۴۷,۱۰۲,۶۴۹
۲۲	۳۶	۱۴۸,۰۰۵,۰۰۰	۷,۷۴۲,۴۸۴	۱۷,۱۳۶,۶۶۰,۰۰۰	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲,۹۲۵,۲۶۰,۶۷۹	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۹,۵۶۲,۰۵۵,۹۵۲
۲۳	۳۷	۱۶۲,۸۰۵,۵۰۰	۸,۴۹۴,۵۳۶	۱۹,۰۹۰,۳۲۶,۰۰۰	۱,۰۲۳,۸۴۱,۲۳۷	۳,۰۷۱,۵۲۳,۷۱۱	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۵,۴۷۶,۷۸۸,۶۵۹

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	۱۷۹,۰۸۶,۰۰۰	۹,۳۲۰,۱۴۸	۲۱,۲۳۹,۳۵۸,۰۰۰	۱,۰۷۵,۰۳۳,۲۹۸	۳,۲۲۵,۰۹۹,۸۹۴	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۲,۱۷۹,۱۲۵,۷۷۳
۲۵	۳۹	۱۹۶,۹۹۴,۷۰۰	۱۰,۲۲۴,۳۶۰	۲۳,۶۰۳,۲۹۴,۴۰۰	۱,۱۲۸,۷۸۴,۹۶۲	۳,۳۸۶,۳۵۴,۸۸۶	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۹,۷۶۷,۴۸۹,۰۷۶
۲۶	۴۰	۲۱۶,۶۹۴,۱۰۰	۱۱,۲۲۶,۵۷۶	۲۶,۲۰۳,۶۲۳,۶۰۰	۱,۱۸۵,۲۲۴,۲۱۰	۳,۵۵۵,۶۷۲,۶۳۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۸,۳۵۱,۹۶۹,۶۲۱
۲۷	۴۱	۲۳۸,۳۶۳,۵۰۰	۱۲,۳۸۹,۵۲۰	۲۹,۰۶۳,۹۸۵,۶۰۰	۱,۲۴۴,۴۸۵,۴۲۰	۳,۷۳۳,۴۵۶,۲۶۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۸,۰۵۵,۱۹۹,۶۷۰
۲۸	۴۲	۲۶۲,۱۹۹,۹۰۰	۱۳,۶۰۱,۵۲۰	۳۲,۲۱۰,۳۸۴,۴۰۰	۱,۳۰۶,۷۰۹,۶۹۱	۳,۹۲۰,۱۲۹,۰۷۳	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۹,۰۱۵,۸۷۲,۱۲۴
۲۹	۴۳	۲۸۸,۴۱۹,۹۰۰	۱۴,۹۴۹,۸۸۸	۳۵,۶۷۱,۴۲۳,۲۰۰	۱,۳۷۲,۰۴۵,۱۷۵	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۱,۳۸۸,۲۶۵,۱۷۳
۳۰	۴۴	۳۱۷,۲۶۱,۹۰۰	۱۶,۴۱۳,۸۴۰	۳۹,۴۷۸,۵۶۶,۰۰۰	۱,۴۴۰,۶۴۷,۴۳۳	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۱۵,۳۴۵,۳۴۱,۴۹۷

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۱۱۵,۳۴۵,۳۴۱,۴۹۷

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۴۵

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۱۸۲,۸۳۷,۲۵۹,۹۰۴

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	۴۸,۲۳۲,۰۰۸,۵۵۸	۱۹,۳۹۲,۰۶۴,۷۵۹	۴۸,۵۶۳,۷۶۸,۵۰۶
۱۰	۲۹,۷۵۵,۹۲۲,۰۶۲	۱۹,۲۸۹,۲۱۰,۵۷۱	۳۰,۱۳۱,۰۲۸,۰۷۹
۱۵	۲۴,۰۳۸,۳۰۵,۱۱۵	۱۹,۱۷۹,۱۰۷,۸۶۸	۲۴,۴۶۹,۷۸۵,۹۹۷
۲۰	۲۱,۴۷۵,۹۹۵,۹۴۲	۱۹,۰۹۶,۲۲۸,۴۹۲	۲۱,۹۶۷,۲۱۱,۳۹۷
۲۵	۲۰,۱۴۲,۸۲۸,۴۴۸	۱۹,۰۷۷,۴۸۶,۲۲۰	۲۰,۷۰۱,۰۸۲,۴۰۳
۳۰	۱۹,۳۹۵,۲۳۹,۰۸۳	۱۹,۱۷۵,۵۷۲,۷۶۴	۲۰,۰۳۳,۲۱۴,۴۹۶
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۱۹,۴۴۵,۴۵۹,۱۴۵	

* 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