

## فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعمال نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۶

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۵۷/۰۱/۰۱

عنوان شغل: کارمند ابلاغ و اجرا

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: 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 بازخريد
۱	۴۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۷۹۳,۶۸۸	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۳۶,۶۱۰,۵۱۵
۲	۴۱	۲۲,۰۰۰,۰۰۰	۱,۸۴۶,۸۰۰	۵۰۴,۰۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۹۱,۸۷۵,۰۰۰	۱۸۳,۷۵۰,۰۰۰	۵۳۹,۴۳۲,۴۶۹
۳	۴۲	۲۴,۲۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۱,۲۱۶	۷۹۴,۴۰۰,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۷,۶۲۵,۰۰۰	۳۸۵,۸۷۵,۰۰۰	۹۶,۴۶۸,۷۵۰	۱۹۲,۹۳۷,۵۰۰	۸۹۶,۹۸۳,۴۱۶
۴	۴۳	۲۶,۶۲۰,۰۰۰	۲,۱۷۵,۶۹۶	۱,۱۱۳,۸۴۰,۰۰۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱,۲۱۵,۵۰۶,۲۵۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱۰۱,۲۹۲,۱۸۷	۲۰۲,۵۸۴,۳۷۵	۱,۳۲۹,۹۲۱,۸۷۷
۵	۴۴	۲۹,۲۸۲,۰۰۰	۲,۳۶۴,۸۶۴	۱,۴۶۵,۲۲۴,۰۰۰	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱,۲۷۶,۲۸۱,۵۶۱	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱۰۶,۳۵۶,۷۹۶	۲۱۲,۷۱۳,۵۹۳	۱,۸۰۵,۹۵۲,۹۲۱
۶	۴۵	۳۲,۲۱۰,۲۰۰	۲,۵۲۵,۰۱۶	۱,۸۵۱,۷۴۶,۴۰۰	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱,۳۴۰,۰۹۵,۶۳۸	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱۱۱,۶۷۴,۶۳۶	۲۲۳,۳۴۹,۲۷۳	۲,۳۶۶,۱۴۹,۰۷۳
۷	۴۶	۳۵,۴۳۱,۲۰۰	۲,۸۱۲,۵۱۲	۲,۲۷۶,۹۲۰,۸۰۰	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱,۴۰۷,۱۰۰,۴۱۹	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱۱۷,۲۵۸,۳۶۸	۲۳۴,۵۱۶,۷۳۶	۳,۰۱۵,۹۵۱,۰۰۹
۸	۴۷	۳۸,۹۷۴,۳۰۰	۳,۰۷۱,۰۲۸	۲,۷۴۴,۶۱۲,۴۰۰	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱,۴۷۷,۴۵۵,۴۳۸	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱۲۳,۱۲۱,۲۸۶	۲۴۶,۲۴۲,۵۷۳	۳,۷۷۳,۷۷۸,۸۰۸
۹	۴۸	۴۲,۸۷۱,۸۰۰	۳,۳۵۶,۹۰۴	۳,۲۵۹,۰۷۴,۰۰۰	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱,۵۵۱,۳۲۸,۲۰۹	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱۲۹,۲۷۷,۳۵۰	۲۵۸,۵۵۴,۷۰۱	۴,۶۵۳,۷۸۹,۴۰۶
۱۰	۴۹	۴۷,۱۵۹,۰۰۰	۳,۶۷۵,۳۸۴	۳,۸۲۴,۹۸۲,۰۰۰	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱,۶۲۸,۸۹۴,۶۱۹	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱۳۵,۷۴۱,۲۱۸	۲۷۱,۴۸۲,۴۳۶	۵,۶۷۲,۲۶۵,۹۲۸
۱۱	۵۰	۵۱,۸۷۴,۸۰۰	۴,۰۲۲,۴۲۴	۴,۴۴۷,۴۷۹,۶۰۰	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱,۷۱۰,۳۳۹,۳۴۸	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱۴۲,۵۲۸,۲۷۹	۲۸۵,۰۵۶,۵۵۸	۶,۸۴۸,۱۳۸,۵۸۷
۱۲	۵۱	۵۷,۰۶۲,۳۰۰	۴,۴۲۴,۷۱۲	۵,۱۳۲,۲۲۷,۲۰۰	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱,۷۹۵,۸۵۶,۳۱۳	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱۴۹,۶۵۴,۶۹۲	۲۹۹,۳۰۹,۳۸۵	۸,۲۰۲,۴۶۲,۸۷۳
۱۳	۵۲	۶۲,۷۶۸,۶۰۰	۴,۸۱۹,۳۲۰	۵,۸۸۵,۴۵۰,۴۰۰	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱,۸۸۵,۶۴۹,۱۲۷	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱۵۷,۱۳۷,۴۲۷	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹,۷۵۹,۷۳۱,۶۱۹
۱۴	۵۳	۶۹,۰۴۵,۴۰۰	۵,۲۴۸,۲۶۰	۶,۷۱۳,۹۹۵,۲۰۰	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱,۹۷۹,۹۳۱,۵۸۲	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱۶۴,۹۹۴,۲۹۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۱,۵۴۷,۰۴۹,۰۵۶
۱۵	۵۴	۷۵,۹۵۰,۰۰۰	۵,۷۱۸,۸۴۰	۷,۶۲۵,۳۹۵,۲۰۰	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۲,۰۷۸,۹۲۸,۱۵۹	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۱۷۳,۲۴۴,۰۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۳,۵۹۴,۸۶۸,۲۳۸
۱۶	۵۵	۸۳,۵۴۵,۰۰۰	۶,۲۳۹,۴۳۶	۸,۶۲۷,۹۳۵,۲۰۰	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۲,۱۸۲,۸۷۴,۵۶۵	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۱۸۱,۹۰۶,۲۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۹۳۷,۳۸۱,۰۴۴
۱۷	۵۶	۹۱,۸۹۹,۵۰۰	۶,۸۰۱,۸۵۲	۹,۷۳۰,۷۲۹,۲۰۰	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۲,۲۹۲,۰۱۸,۲۹۱	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۱۹۱,۰۰۱,۵۲۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۸,۶۱۳,۱۶۷,۹۳۵
۱۸	۵۷	۱۰۱,۰۸۹,۴۰۰	۷,۴۰۳,۲۹۲	۱۰,۹۴۳,۸۰۲,۰۰۰	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲,۴۰۶,۶۱۹,۲۰۳	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۱,۶۶۵,۶۵۹,۳۲۰
۱۹	۵۸	۱۱۱,۱۹۸,۳۰۰	۸,۰۷۲,۱۱۲	۱۲,۲۷۸,۱۸۱,۶۰۰	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲,۵۲۶,۹۵۰,۱۶۳	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۱۴۳,۳۵۳,۷۴۵
۲۰	۵۹	۱۲۲,۳۱۸,۲۰۰	۸,۷۸۹,۷۰۰	۱۳,۷۴۶,۰۰۰,۰۰۰	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲,۶۵۳,۲۹۷,۶۷۱	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۹,۱۰۰,۹۸۰,۴۲۶

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی

شماره بیمه نامه :	نام بیمه شده :
ارزش بازر خریدی در پایان بیمه نامه : ۲۹,۱۰۰,۹۸۰,۴۲۶	سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۶۰
ارزش بازر خریدی در شروع مستمری : ۲۹,۱۰۰,۹۸۰,۴۲۶	سن بیمه شده در شروع مستمری : ۶۰
تاریخ شروع بیمه نامه :	تاریخ پایان بیمه نامه :
۱۳۹۷/۰۱/۲۶	۱۴۱۷/۰۱/۲۶
تاریخ شروع پرداخت مستمری :	
۱۴۱۷/۰۱/۲۶	

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	۳,۲۶۷,۶۴۱,۱۵۱

جدول زیر مبلغ مستمری را بر اساس نوع بازر پرداخت 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	۷,۶۷۶,۷۶۵,۳۲۵	۳,۲۵۲,۵۷۵,۹۰۴	۷,۷۶۱,۲۶۰,۳۱۲
۱۰	۴,۷۳۶,۰۵۰,۵۵۰	۳,۲۲۳,۹۴۹,۵۵۰	۴,۸۳۱,۶۵۰,۲۶۱
۱۵	۳,۸۲۶,۰۱۵,۸۰۷	۳,۱۹۰,۹۶۰,۲۶۴	۳,۹۴۱,۸۲۷,۹۸۳
۲۰	۳,۴۱۸,۱۹۰,۲۴۱	۳,۱۶۲,۷۵۷,۶۶۳	۳,۵۶۲,۳۵۴,۱۸۸
۲۵	۳,۲۰۵,۹۹۸,۹۱۲	۳,۱۵۶,۶۰۱,۷۹۱	۳,۳۸۶,۰۵۲,۴۵۲
۳۰	۳,۰۸۷,۰۱۰,۱۲۷	۳,۲۷۵,۹۵۰,۱۱۶	۳,۳۰۷,۴۹۷,۴۰۰
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۳,۲۶۷,۶۴۱,۱۵۱	

\* 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