

## فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعمال نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۷

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۸۷/۰۱/۰۱

عنوان شغل: کودک

افزافه نرخ پزشکی: ۰.۰ درصد

نحوه پرداخت حق بیمه: سالیانه

حق بیمه اولین قسط: ۵,۰۰۰,۰۰۰

ریال ضریب سالیانه افزایش حق بیمه: ۰.۱۰ برابر

سرمایه فوت سال اول: ۸۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

ضریب افزایش سالانه سرمایه فوت: ۰.۰۵ برابر

معافیت از پرداخت حق بیمه: ندارد

سرمایه فوت در اثر حادثه: ۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰ 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	۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۳۰,۲۵۴	۵,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۶۴۱,۱۶۰
۲	۱۱	۵,۵۰۰,۰۰۰	۱۰۶,۸۸۷	۱۰,۵۰۰,۰۰۰	۸۴,۰۰۰,۰۰۰	۲۵۲,۰۰۰,۰۰۰	۸۴,۰۰۰,۰۰۰	۲۱,۰۰۰,۰۰۰	۴۲,۰۰۰,۰۰۰	۹,۴۲۲,۸۷۹
۳	۱۲	۶,۰۵۰,۰۰۰	۱۱۰,۸۸۸	۱۶,۵۵۰,۰۰۰	۸۸,۲۰۰,۰۰۰	۲۶۴,۶۰۰,۰۰۰	۸۸,۲۰۰,۰۰۰	۲۲,۰۵۰,۰۰۰	۴۴,۱۰۰,۰۰۰	۱۶,۲۵۸,۸۸۲
۴	۱۳	۶,۶۵۵,۰۰۰	۱۱۵,۴۱۰	۲۳,۲۰۵,۰۰۰	۹۲,۶۱۰,۰۰۰	۲۷۷,۸۳۰,۰۰۰	۹۲,۶۱۰,۰۰۰	۲۳,۱۵۲,۵۰۰	۴۶,۳۰۵,۰۰۰	۲۴,۵۹۴,۸۴۸
۵	۱۴	۷,۳۲۰,۵۰۰	۱۲۰,۵۶۹	۳۰,۵۲۵,۵۰۰	۹۷,۲۴۰,۵۰۰	۲۹۱,۷۲۱,۵۰۰	۹۷,۲۴۰,۵۰۰	۲۴,۳۱۰,۱۲۵	۴۸,۶۲۰,۲۵۰	۳۳,۷۶۵,۲۴۹
۶	۱۵	۸,۰۵۲,۶۰۰	۸۱,۳۴۱	۳۸,۵۷۸,۱۰۰	۱۰۲,۱۰۲,۵۲۵	۳۰۶,۳۰۷,۵۷۵	۱۰۲,۱۰۲,۵۲۵	۲۵,۵۲۵,۶۳۱	۵۱,۰۵۱,۲۶۲	۴۵,۰۰۵,۴۵۵
۷	۱۶	۸,۸۵۷,۸۰۰	۸۸,۵۳۳	۴۷,۴۳۵,۹۰۰	۱۰۷,۲۰۷,۶۵۱	۳۲۱,۶۲۲,۹۵۳	۱۰۷,۲۰۷,۶۵۱	۲۶,۸۰۱,۹۱۲	۵۳,۶۰۳,۸۲۵	۵۸,۱۶۷,۵۱۰
۸	۱۷	۹,۷۴۳,۶۰۰	۹۷,۲۰۶	۵۷,۱۷۹,۵۰۰	۱۱۲,۵۶۸,۰۳۳	۳۳۷,۷۰۴,۰۹۹	۱۱۲,۵۶۸,۰۳۳	۲۸,۱۴۲,۰۰۸	۵۶,۲۸۴,۰۱۶	۷۳,۵۱۴,۱۴۳
۹	۱۸	۱۰,۷۱۷,۹۰۰	۱۰۶,۹۲۹	۶۷,۸۹۷,۴۰۰	۱۱۸,۱۹۶,۴۳۴	۳۵۴,۵۸۹,۳۰۲	۱۱۸,۱۹۶,۴۳۴	۲۹,۵۴۹,۱۰۸	۵۹,۰۹۸,۲۱۷	۹۱,۳۴۸,۳۳۱
۱۰	۱۹	۱۱,۷۸۹,۷۰۰	۱۱۶,۰۸۴	۷۹,۶۸۷,۱۰۰	۱۲۴,۱۰۶,۲۵۵	۳۷۲,۳۱۸,۷۶۵	۱۲۴,۱۰۶,۲۵۵	۳۱,۰۲۶,۵۶۳	۶۲,۰۵۳,۱۲۷	۱۱۲,۰۳۳,۰۲۷
۱۱	۲۰	۱۲,۹۶۸,۷۰۰	۱۲۵,۵۴۶	۹۲,۶۵۵,۸۰۰	۱۳۰,۳۱۱,۵۶۷	۳۹۰,۹۳۴,۷۰۱	۱۳۰,۳۱۱,۵۶۷	۳۲,۵۷۷,۸۹۱	۶۵,۱۵۵,۷۸۳	۱۳۵,۹۶۷,۴۳۸
۱۲	۲۱	۱۴,۲۶۵,۶۰۰	۱۳۵,۶۷۰	۱۰۶,۹۲۱,۴۰۰	۱۳۶,۸۲۷,۱۴۵	۴۱۰,۴۸۱,۴۳۵	۱۳۶,۸۲۷,۱۴۵	۳۴,۲۰۶,۷۸۶	۶۸,۴۱۳,۵۷۲	۱۶۳,۵۹۸,۱۴۵
۱۳	۲۲	۱۵,۶۹۲,۱۰۰	۱۴۶,۲۵۲	۱۲۲,۶۱۳,۵۰۰	۱۴۳,۶۶۸,۵۰۲	۴۳۱,۰۰۵,۵۰۶	۱۴۳,۶۶۸,۵۰۲	۳۵,۹۱۷,۱۲۵	۷۱,۸۳۴,۲۵۱	۱۹۵,۴۳۱,۷۴۰
۱۴	۲۳	۱۷,۲۶۱,۴۰۰	۱۵۶,۲۴۶	۱۳۹,۸۷۴,۹۰۰	۱۵۰,۸۵۱,۹۲۷	۴۵۲,۵۵۵,۷۸۱	۱۵۰,۸۵۱,۹۲۷	۳۷,۷۱۲,۹۸۱	۷۵,۴۲۵,۹۶۳	۲۳۲,۰۵۲,۷۷۰
۱۵	۲۴	۱۸,۹۸۷,۵۰۰	۱۶۷,۵۸۷	۱۵۸,۸۶۲,۴۰۰	۱۵۸,۳۹۴,۵۲۳	۴۷۵,۱۸۳,۵۶۹	۱۵۸,۳۹۴,۵۲۳	۳۹,۵۹۸,۶۳۰	۷۹,۱۹۷,۲۶۱	۲۷۴,۰۹۶,۰۰۱
۱۶	۲۵	۲۰,۸۸۶,۲۰۰	۱۷۹,۵۵۴	۱۷۹,۷۴۸,۶۰۰	۱۶۶,۳۱۴,۲۴۹	۴۹۸,۹۴۲,۷۴۷	۱۶۶,۳۱۴,۲۴۹	۴۱,۵۷۸,۵۶۲	۸۳,۱۵۷,۱۲۴	۳۲۲,۲۸۵,۸۶۷
۱۷	۲۶	۲۲,۹۷۴,۹۰۰	۱۹۴,۱۴۸	۲۰۲,۷۲۳,۵۰۰	۱۷۴,۶۲۹,۹۶۱	۵۲۳,۸۸۹,۸۸۳	۱۷۴,۶۲۹,۹۶۱	۴۳,۶۵۷,۴۹۰	۸۷,۳۱۴,۹۸۰	۳۷۷,۴۱۳,۹۱۴
۱۸	۲۷	۲۵,۲۷۲,۴۰۰	۲۰۸,۷۰۸	۲۲۷,۹۹۵,۹۰۰	۱۸۳,۳۶۱,۴۵۹	۵۵۰,۰۸۴,۳۷۷	۱۸۳,۳۶۱,۴۵۹	۴۵,۸۴۰,۳۶۴	۹۱,۶۸۰,۷۲۹	۴۴۰,۴۰۴,۰۶۹
۱۹	۲۸	۲۷,۷۹۹,۶۰۰	۲۲۴,۶۴۱	۲۵۵,۷۹۵,۵۰۰	۱۹۲,۵۲۹,۵۳۱	۵۷۷,۵۸۸,۵۹۳	۱۹۲,۵۲۹,۵۳۱	۴۸,۱۳۲,۳۸۲	۹۶,۲۶۴,۷۶۵	۵۱۲,۲۷۸,۴۱۴
۲۰	۲۹	۳۰,۵۷۹,۵۰۰	۲۴۲,۰۸۳	۲۸۶,۳۷۵,۰۰۰	۲۰۲,۱۵۶,۰۰۷	۶۰۶,۴۶۸,۰۲۱	۲۰۲,۱۵۶,۰۰۷	۵۰,۵۳۹,۰۰۱	۱۰۱,۰۷۸,۰۰۳	۵۹۴,۱۸۴,۹۰۴
۲۱	۳۰	۳۳,۶۳۷,۵۰۰	۲۶۱,۳۶۹	۳۲۰,۱۲۵,۰۰۰	۲۱۲,۲۶۳,۸۰۷	۶۳۶,۷۹۱,۴۲۱	۲۱۲,۲۶۳,۸۰۷	۵۳,۰۶۵,۹۵۱	۱۰۶,۱۳۱,۹۰۳	۶۸۷,۴۱۰,۱۲۴
۲۲	۳۱	۳۷,۰۰۱,۲۰۰	۲۸۵,۰۷۷	۳۵۷,۰۱۳,۷۰۰	۲۲۲,۸۷۶,۹۹۷	۶۶۸,۶۳۰,۹۹۱	۲۲۲,۸۷۶,۹۹۷	۵۵,۷۱۹,۲۴۹	۱۱۱,۴۳۸,۴۹۸	۷۹۳,۳۶۸,۱۷۸
۲۳	۳۲	۴۰,۷۰۱,۴۰۰	۳۰۸,۱۳۴	۳۹۷,۷۱۵,۱۰۰	۲۳۴,۰۲۰,۸۴۶	۷۰۲,۰۶۲,۵۳۸	۲۳۴,۰۲۰,۸۴۶	۵۸,۵۰۵,۲۱۱	۱۱۷,۰۱۰,۴۲۳	۹۱۳,۷۱۰,۴۴۶

دوره	سن	مبلغ حق بیمه	مالیات تجمیعی	حق بیمه تجمیعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش باز خرید
۲۴	۳۳	۴۴,۷۷۱,۵۰۰	۳۳۴,۰۴۲	۴۴۲,۴۸۶,۶۰۰	۲۴۵,۷۲۱,۸۸۸	۷۳۷,۱۶۵,۶۶۴	۲۴۵,۷۲۱,۸۸۸	۶۱,۴۳۰,۴۷۲	۱۲۲,۸۶۰,۹۴۴	۱,۰۵۰,۲۴۷,۳۹۵
۲۵	۳۴	۴۹,۲۴۸,۷۰۰	۳۶۱,۹۶۶	۴۹۱,۷۳۵,۳۰۰	۲۵۸,۰۰۷,۹۸۲	۷۷۴,۰۲۳,۹۴۶	۲۵۸,۰۰۷,۹۸۲	۶۴,۵۰۱,۹۹۵	۱۲۹,۰۰۳,۹۹۱	۱,۲۰۵,۰۲۱,۶۷۲
۲۶	۳۵	۵۴,۱۷۳,۵۰۰	۳۹۲,۳۱۳	۵۴۵,۹۰۸,۸۰۰	۲۷۰,۹۰۸,۳۸۱	۸۱۲,۷۲۵,۱۴۳	۲۷۰,۹۰۸,۳۸۱	۶۷,۷۲۷,۰۹۵	۱۳۵,۴۵۴,۱۹۰	۱,۳۸۰,۳۱۹,۷۴۷
۲۷	۳۶	۵۹,۵۹۰,۹۰۰	۴۳۹,۵۶۶	۶۰۵,۴۹۹,۷۰۰	۲۸۴,۴۵۳,۸۰۰	۸۵۳,۳۶۱,۴۰۰	۲۸۴,۴۵۳,۸۰۰	۷۱,۱۱۳,۴۵۰	۱۴۲,۲۲۶,۹۰۰	۱,۵۷۸,۵۲۹,۲۳۱
۲۸	۳۷	۶۵,۵۵۰,۰۰۰	۴۷۷,۲۲۹	۶۷۱,۰۴۹,۷۰۰	۲۹۸,۶۷۶,۴۹۰	۸۹۶,۰۲۹,۴۷۰	۲۹۸,۶۷۶,۴۹۰	۷۴,۶۶۹,۱۲۲	۱۴۹,۳۳۸,۲۴۵	۱,۸۰۲,۶۵۴,۳۴۷
۲۹	۳۸	۷۲,۱۰۵,۰۰۰	۵۱۸,۳۰۴	۷۴۳,۱۵۴,۷۰۰	۳۱۳,۶۱۰,۳۱۴	۹۴۰,۸۳۰,۹۴۲	۳۱۳,۶۱۰,۳۱۴	۷۸,۴۰۲,۵۷۸	۱۵۶,۸۰۵,۱۵۷	۲,۰۵۵,۹۰۰,۴۴۹
۳۰	۳۹	۷۹,۳۱۵,۵۰۰	۵۵۹,۹۰۹	۸۲۲,۴۷۰,۲۰۰	۳۲۹,۲۹۰,۸۲۹	۹۸۷,۸۷۲,۴۸۷	۳۲۹,۲۹۰,۸۲۹	۸۲,۳۲۲,۷۰۷	۱۶۴,۶۴۵,۴۱۴	۲,۳۴۱,۸۹۴,۲۱۱

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





## شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازریدی در پایان بیمه نامه : ۲,۳۴۱,۸۹۴,۲۱۱

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۴۰

ارزش بازریدی در شروع مستمری : ۵,۹۷۸,۵۴۲,۸۱۵

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	۶۳۵,۸۴۱,۴۵۸

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	۱,۵۷۷,۱۲۴,۵۳۳	۶۳۴,۰۹۵,۵۳۱	۱,۵۸۷,۹۷۲,۶۵۶
۱۰	۹۷۲,۹۸۰,۳۱۱	۶۳۰,۷۳۲,۳۳۱	۹۸۵,۲۴۵,۷۹۴
۱۵	۷۸۶,۰۲۱,۶۰۴	۶۲۷,۱۳۲,۱۱۵	۸۰۰,۱۳۰,۴۷۳
۲۰	۷۰۲,۲۳۷,۳۹۵	۶۲۴,۴۲۲,۰۶۶	۷۱۸,۲۹۹,۵۰۸
۲۵	۶۵۸,۶۴۴,۵۳۶	۶۲۳,۸۰۹,۲۱۸	۶۷۶,۸۹۸,۷۲۱
۳۰	۶۳۴,۱۹۹,۳۲۷	۶۲۷,۰۱۶,۵۲۱	۶۵۵,۰۶۰,۳۰۱
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۶۳۵,۸۴۱,۴۵۸	

\* 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