

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۷

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۸۲/۰۱/۰۱

عنوان شغل: دانش آموز - محصل

اضافه 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	ماليات تجميعی	حق بیمه تجميعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش بازخريد
۱	۱۵	۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۳۱,۸۸۱	۵,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۶۲۰,۱۸۹
۲	۱۶	۵,۵۰۰,۰۰۰	۱۰۹,۷۳۵	۱۰,۵۰۰,۰۰۰	۸۴,۰۰۰,۰۰۰	۲۵۲,۰۰۰,۰۰۰	۸۴,۰۰۰,۰۰۰	۲۱,۰۰۰,۰۰۰	۴۲,۰۰۰,۰۰۰	۹,۳۶۱,۸۴۸
۳	۱۷	۶,۰۵۰,۰۰۰	۱۱۵,۷۳۸	۱۶,۵۵۰,۰۰۰	۸۸,۲۰۰,۰۰۰	۲۶۴,۶۰۰,۰۰۰	۸۸,۲۰۰,۰۰۰	۲۲,۰۵۰,۰۰۰	۴۴,۱۰۰,۰۰۰	۱۶,۱۲۹,۰۲۴
۴	۱۸	۶,۶۵۵,۰۰۰	۱۲۲,۴۱۹	۲۳,۲۰۵,۰۰۰	۹۲,۶۱۰,۰۰۰	۲۷۷,۸۳۰,۰۰۰	۹۲,۶۱۰,۰۰۰	۲۳,۱۵۲,۵۰۰	۴۶,۳۰۵,۰۰۰	۲۴,۳۶۰,۱۰۸
۵	۱۹	۷,۳۲۰,۵۰۰	۱۲۸,۷۱۹	۳۰,۵۲۵,۵۰۰	۹۷,۲۴۰,۵۰۰	۲۹۱,۷۲۱,۵۰۰	۹۷,۲۴۰,۵۰۰	۲۴,۳۱۰,۱۲۵	۴۸,۶۲۰,۲۵۰	۳۳,۴۰۷,۴۲۶
۶	۲۰	۸,۰۵۲,۶۰۰	۸۹,۸۲۹	۳۸,۵۷۸,۱۰۰	۱۰۲,۱۰۲,۵۲۵	۳۰۶,۳۰۷,۵۷۵	۱۰۲,۱۰۲,۵۲۵	۲۵,۵۲۵,۶۳۱	۵۱,۰۵۱,۲۶۲	۴۴,۵۰۸,۱۱۹
۷	۲۱	۸,۸۵۷,۸۰۰	۹۶,۹۰۶	۴۷,۴۳۵,۹۰۰	۱۰۷,۲۰۷,۶۵۱	۳۲۱,۶۲۲,۹۵۳	۱۰۷,۲۰۷,۶۵۱	۲۶,۸۰۱,۹۱۲	۵۳,۶۰۳,۸۲۵	۵۷,۵۱۸,۰۹۲
۸	۲۲	۹,۷۴۳,۶۰۰	۱۰۴,۲۵۸	۵۷,۱۷۹,۵۰۰	۱۱۲,۵۶۸,۰۳۳	۳۳۷,۷۰۴,۰۹۹	۱۱۲,۵۶۸,۰۳۳	۲۸,۱۴۲,۰۰۸	۵۶,۲۸۴,۰۱۶	۷۲,۷۱۳,۵۸۷
۹	۲۳	۱۰,۷۱۷,۹۰۰	۱۱۱,۰۵۵	۶۷,۸۹۷,۴۰۰	۱۱۸,۱۹۶,۴۳۴	۳۵۴,۵۸۹,۳۰۲	۱۱۸,۱۹۶,۴۳۴	۲۹,۵۴۹,۱۰۸	۵۹,۰۹۸,۲۱۷	۹۰,۴۱۷,۲۸۶
۱۰	۲۴	۱۱,۷۸۹,۷۰۰	۱۱۸,۸۰۵	۷۹,۶۸۷,۱۰۰	۱۲۴,۱۰۶,۲۵۵	۳۷۲,۳۱۸,۷۶۵	۱۲۴,۱۰۶,۲۵۵	۳۱,۰۲۶,۵۶۳	۶۲,۰۵۳,۱۲۷	۱۱۰,۹۷۵,۶۲۰
۱۱	۲۵	۱۲,۹۶۸,۷۰۰	۱۲۶,۹۳۱	۹۲,۶۵۵,۸۰۰	۱۳۰,۳۱۱,۵۶۷	۳۹۰,۹۳۴,۷۰۱	۱۳۰,۳۱۱,۵۶۷	۳۲,۵۷۷,۸۹۱	۶۵,۱۵۵,۷۸۳	۱۳۴,۷۸۷,۳۷۲
۱۲	۲۶	۱۴,۲۶۵,۶۰۰	۱۳۶,۹۹۰	۱۰۶,۹۲۱,۴۰۰	۱۳۶,۸۲۷,۱۴۵	۴۱۰,۴۸۱,۴۳۵	۱۳۶,۸۲۷,۱۴۵	۳۴,۲۰۶,۷۸۶	۶۸,۴۱۳,۵۷۲	۱۶۲,۲۸۳,۹۳۹
۱۳	۲۷	۱۵,۶۹۲,۱۰۰	۱۴۶,۸۸۵	۱۲۲,۶۱۳,۵۰۰	۱۴۳,۶۶۸,۵۰۲	۴۳۱,۰۰۵,۵۰۶	۱۴۳,۶۶۸,۵۰۲	۳۵,۹۱۷,۱۲۵	۷۱,۸۳۴,۲۵۱	۱۹۳,۹۷۸,۳۷۹
۱۴	۲۸	۱۷,۲۶۱,۴۰۰	۱۵۷,۷۰۵	۱۳۹,۸۷۴,۹۰۰	۱۵۰,۸۵۱,۹۲۷	۴۵۲,۵۵۵,۷۸۱	۱۵۰,۸۵۱,۹۲۷	۳۷,۷۱۲,۹۸۱	۷۵,۴۲۵,۹۶۳	۲۳۰,۴۳۶,۲۴۴
۱۵	۲۹	۱۸,۹۸۷,۵۰۰	۱۶۹,۵۴۱	۱۵۸,۸۶۲,۴۰۰	۱۵۸,۳۹۴,۵۲۳	۴۷۵,۱۸۳,۵۶۹	۱۵۸,۳۹۴,۵۲۳	۳۹,۵۹۸,۶۳۰	۷۹,۱۹۷,۲۶۱	۲۷۲,۲۹۳,۹۴۸
۱۶	۳۰	۲۰,۸۸۶,۲۰۰	۱۸۲,۶۲۸	۱۷۹,۷۴۸,۶۰۰	۱۶۶,۳۱۴,۲۴۹	۴۹۸,۹۴۲,۷۴۷	۱۶۶,۳۱۴,۲۴۹	۴۱,۵۷۸,۵۶۲	۸۳,۱۵۷,۱۲۴	۳۲۰,۲۶۵,۹۲۰
۱۷	۳۱	۲۲,۹۷۴,۹۰۰	۱۹۸,۹۹۸	۲۰۲,۷۲۳,۵۰۰	۱۷۴,۶۲۹,۹۶۱	۵۲۳,۸۸۹,۸۸۳	۱۷۴,۶۲۹,۹۶۱	۴۳,۶۵۷,۴۹۰	۸۷,۳۱۴,۹۸۰	۳۷۵,۱۳۲,۶۹۵
۱۸	۳۲	۲۵,۲۷۲,۴۰۰	۲۱۴,۶۲۷	۲۲۷,۹۹۵,۹۰۰	۱۸۳,۳۶۱,۴۵۹	۵۵۰,۰۸۴,۳۷۷	۱۸۳,۳۶۱,۴۵۹	۴۵,۸۴۰,۳۶۴	۹۱,۶۸۰,۷۲۹	۴۳۷,۸۲۲,۳۷۶
۱۹	۳۳	۲۷,۷۹۹,۶۰۰	۲۳۲,۲۴۷	۲۵۵,۷۹۵,۵۰۰	۱۹۲,۵۲۹,۵۳۱	۵۷۷,۵۸۸,۵۹۳	۱۹۲,۵۲۹,۵۳۱	۴۸,۱۳۲,۳۸۲	۹۶,۲۶۴,۷۶۵	۵۰۹,۳۴۵,۵۹۸
۲۰	۳۴	۳۰,۵۷۹,۵۰۰	۲۵۱,۱۷۷	۲۸۶,۳۷۵,۰۰۰	۲۰۲,۱۵۶,۰۰۷	۶۰۶,۴۶۸,۰۲۱	۲۰۲,۱۵۶,۰۰۷	۵۰,۵۳۹,۰۰۱	۱۰۱,۰۷۸,۰۰۳	۵۹۰,۸۴۷,۶۶۳
۲۱	۳۵	۳۳,۶۳۷,۵۰۰	۲۷۱,۷۱۲	۳۲۰,۱۲۵,۰۰۰	۲۱۲,۲۶۳,۸۰۷	۶۳۶,۷۹۱,۴۲۱	۲۱۲,۲۶۳,۸۰۷	۵۳,۰۶۵,۹۵۱	۱۰۶,۱۳۱,۹۰۳	۶۸۳,۶۱۲,۷۵۶
۲۲	۳۶	۳۷,۰۰۱,۲۰۰	۳۰۵,۱۶۸	۳۵۷,۰۱۳,۷۰۰	۲۲۲,۸۷۶,۹۹۷	۶۶۸,۶۳۰,۹۹۱	۲۲۲,۸۷۶,۹۹۷	۵۵,۷۱۹,۲۴۹	۱۱۱,۴۳۸,۴۹۸	۷۸۸,۹۴۵,۵۱۵
۲۳	۳۷	۴۰,۷۰۱,۴۰۰	۳۳۰,۷۵۴	۳۹۷,۷۱۵,۱۰۰	۲۳۴,۰۲۰,۸۴۶	۷۰۲,۰۶۲,۵۳۸	۲۳۴,۰۲۰,۸۴۶	۵۸,۵۰۵,۲۱۱	۱۱۷,۰۱۰,۴۲۳	۹۰۸,۵۶۹,۰۵۳

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	۳۸	۴۴,۷۷۱,۵۰۰	۳۵۸,۷۵۱	۴۴۲,۴۸۶,۶۰۰	۲۴۵,۷۲۱,۸۸۸	۷۳۷,۱۶۵,۶۶۴	۲۴۵,۷۲۱,۸۸۸	۶۱,۴۳۰,۴۷۲	۱۲۲,۸۶۰,۹۴۴	۱,۰۴۴,۲۸۹,۸۶۵
۲۵	۳۹	۴۹,۲۴۸,۷۰۰	۳۸۸,۴۶۰	۴۹۱,۷۳۵,۳۰۰	۲۵۸,۰۰۷,۹۸۲	۷۷۴,۰۲۳,۹۴۶	۲۵۸,۰۰۷,۹۸۲	۶۴,۵۰۱,۹۹۵	۱۲۹,۰۰۳,۹۹۱	۱,۱۹۸,۱۴۴,۵۷۰
۲۶	۴۰	۵۴,۱۷۳,۵۰۰	۴۲۲,۶۸۰	۵۴۵,۹۰۸,۸۰۰	۲۷۰,۹۰۸,۳۸۱	۸۱۲,۷۲۵,۱۴۳	۲۷۰,۹۰۸,۳۸۱	۶۷,۷۲۷,۰۹۵	۱۳۵,۴۵۴,۱۹۰	۱,۳۷۲,۳۸۳,۷۸۰
۲۷	۴۱	۵۹,۵۹۰,۹۰۰	۴۸۵,۰۲۲	۶۰۵,۴۹۹,۷۰۰	۲۸۴,۴۵۳,۸۰۰	۸۵۳,۳۶۱,۴۰۰	۲۸۴,۴۵۳,۸۰۰	۷۱,۱۱۳,۴۵۰	۱۴۲,۲۲۶,۹۰۰	۱,۵۶۹,۲۴۴,۰۹۷
۲۸	۴۲	۶۵,۵۵۰,۰۰۰	۵۲۷,۰۳۲	۶۷۱,۰۴۹,۷۰۰	۲۹۸,۶۷۶,۴۹۰	۸۹۶,۰۲۹,۴۷۰	۲۹۸,۶۷۶,۴۹۰	۷۴,۶۶۹,۱۲۲	۱۴۹,۳۳۸,۲۴۵	۱,۷۹۱,۸۳۲,۰۰۳
۲۹	۴۳	۷۲,۱۰۵,۰۰۰	۵۷۷,۹۷۰	۷۴۳,۱۵۴,۷۰۰	۳۱۳,۶۱۰,۳۱۴	۹۴۰,۸۳۰,۹۴۲	۳۱۳,۶۱۰,۳۱۴	۷۸,۴۰۲,۵۷۸	۱۵۶,۸۰۵,۱۵۷	۲,۰۴۳,۲۶۶,۶۱۶
۳۰	۴۴	۷۹,۳۱۵,۵۰۰	۶۲۸,۲۷۰	۸۲۲,۴۷۰,۲۰۰	۳۲۹,۲۹۰,۸۲۹	۹۸۷,۸۷۲,۴۸۷	۳۲۹,۲۹۰,۸۲۹	۸۲,۳۲۲,۷۰۷	۱۶۴,۶۴۵,۴۱۴	۲,۳۲۷,۱۶۱,۴۵۸

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی





شرایط دریافت مستمری

شماره بیمه نامه :

نام بیمه شده : -

ارزش بازر خریدی در پایان بیمه نامه : ۲,۳۲۷,۱۶۱,۴۵۸

سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۴۵

ارزش بازر خریدی در شروع مستمری : ۳,۶۸۸,۸۵۱,۳۹۸

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 :

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
غیر قطعی مادام العمر	۰	۰.۰	۳۹۲,۳۲۳,۸۰۳

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	۹۷۳,۱۰۹,۷۰۵	۳۹۱,۲۴۶,۵۳۹	۹۷۹,۸۰۳,۱۶۱
۱۰	۶۰۰,۳۴۳,۵۷۷	۳۸۹,۱۷۱,۳۹۴	۶۰۷,۹۱۱,۵۶۶
۱۵	۴۸۴,۹۸۷,۲۲۵	۳۸۶,۹۵۰,۰۰۶	۴۹۳,۶۹۲,۶۱۱
۲۰	۴۳۳,۲۹۱,۱۰۱	۳۸۵,۲۷۷,۸۶۵	۴۴۳,۲۰۱,۶۶۷
۲۵	۴۰۶,۳۹۳,۶۴۷	۳۸۴,۸۹۹,۷۲۸	۴۱۷,۶۵۶,۷۵۵
۳۰	۳۹۱,۳۱۰,۵۸۳	۳۸۶,۸۷۸,۶۸۳	۴۰۴,۱۸۲,۱۱۹
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۳۹۲,۳۲۳,۸۰۳	

* 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