

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۷/۰۱/۲۷

نام و نام خانوادگی بیمه شده: -

تاریخ تولد: ۱۳۵۲/۰۱/۰۱

عنوان شغل: کارمند ابلاغ و اجرا

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: دارد

مستمری از کار افتادگی: ۳ برابر آخرین حق بیمه دریافتی

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	۴۵	۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۷۰,۴۵۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۱۲۳,۰۸۲
۲	۴۶	۵,۵۰۰,۰۰۰	۱۶۱,۳۳۷	۱۰,۵۰۰,۰۰۰	۸۴,۰۰۰,۰۰۰	۲۵۲,۰۰۰,۰۰۰	۸۴,۰۰۰,۰۰۰	۲۱,۰۰۰,۰۰۰	۴۲,۰۰۰,۰۰۰	۸,۱۲۰,۱۰۹
۳	۴۷	۶,۰۵۰,۰۰۰	۱۷۱,۳۸۰	۱۶,۵۵۰,۰۰۰	۸۸,۲۰۰,۰۰۰	۲۶۴,۶۰۰,۰۰۰	۸۸,۲۰۰,۰۰۰	۲۲,۰۵۰,۰۰۰	۴۴,۱۰۰,۰۰۰	۱۴,۰۲۷,۲۴۴
۴	۴۸	۶,۶۵۵,۰۰۰	۱۸۲,۵۳۹	۲۳,۲۰۵,۰۰۰	۹۲,۶۱۰,۰۰۰	۲۷۷,۸۳۰,۰۰۰	۹۲,۶۱۰,۰۰۰	۲۳,۱۵۲,۵۰۰	۴۶,۳۰۵,۰۰۰	۲۱,۲۳۰,۲۵۳
۵	۴۹	۷,۳۲۰,۵۰۰	۱۹۶,۵۷۰	۳۰,۵۲۵,۵۰۰	۹۷,۲۴۰,۵۰۰	۲۹۱,۷۲۱,۵۰۰	۹۷,۲۴۰,۵۰۰	۲۴,۳۱۰,۱۲۵	۴۸,۶۲۰,۲۵۰	۲۹,۱۳۵,۳۰۲
۶	۵۰	۸,۰۵۲,۶۰۰	۱۶۵,۸۳۰	۳۸,۵۷۸,۱۰۰	۱۰۲,۱۰۲,۵۲۵	۳۰۶,۳۰۷,۵۷۵	۱۰۲,۱۰۲,۵۲۵	۲۵,۵۲۵,۶۳۱	۵۱,۰۵۱,۲۶۲	۳۸,۸۷۹,۸۶۹
۷	۵۱	۸,۸۵۷,۸۰۰	۱۸۸,۸۴۹	۴۷,۴۳۵,۹۰۰	۱۰۷,۲۰۷,۶۵۱	۳۲۱,۶۲۲,۹۵۳	۱۰۷,۲۰۷,۶۵۱	۲۶,۸۰۱,۹۱۲	۵۳,۶۰۳,۸۲۵	۵۰,۲۰۳,۲۸۰
۸	۵۲	۹,۷۴۳,۶۰۰	۲۰۷,۴۵۷	۵۷,۱۷۹,۵۰۰	۱۱۲,۵۶۸,۰۳۳	۳۳۷,۷۰۴,۰۹۹	۱۱۲,۵۶۸,۰۳۳	۲۸,۱۴۲,۰۰۸	۵۶,۲۸۴,۰۱۶	۶۳,۴۰۵,۹۷۷
۹	۵۳	۱۰,۷۱۷,۹۰۰	۲۲۷,۷۰۴	۶۷,۸۹۷,۴۰۰	۱۱۸,۱۹۶,۴۳۴	۳۵۴,۵۸۹,۳۰۲	۱۱۸,۱۹۶,۴۳۴	۲۹,۵۴۹,۱۰۸	۵۹,۰۹۸,۲۱۷	۷۸,۷۵۳,۲۰۵
۱۰	۵۴	۱۱,۷۸۹,۷۰۰	۲۵۰,۴۶۸	۷۹,۶۸۷,۱۰۰	۱۲۴,۱۰۶,۲۵۵	۳۷۲,۳۱۸,۷۶۵	۱۲۴,۱۰۶,۲۵۵	۳۱,۰۲۶,۵۶۳	۶۲,۰۵۳,۱۲۷	۹۶,۵۳۵,۹۱۲
۱۱	۵۵	۱۲,۹۶۸,۷۰۰	۲۷۶,۸۲۴	۹۲,۶۵۵,۸۰۰	۱۳۰,۳۱۱,۵۶۷	۳۹۰,۹۳۴,۷۰۱	۱۳۰,۳۱۱,۵۶۷	۳۲,۵۷۷,۸۹۱	۶۵,۱۵۵,۷۸۳	۱۱۷,۰۷۱,۶۶۱
۱۲	۵۶	۱۴,۲۶۵,۶۰۰	۳۰۴,۷۹۲	۱۰۶,۹۲۱,۴۰۰	۱۳۶,۸۲۷,۱۴۵	۴۱۰,۴۸۱,۴۳۵	۱۳۶,۸۲۷,۱۴۵	۳۴,۲۰۶,۷۸۶	۶۸,۴۱۳,۵۷۲	۱۴۰,۷۴۵,۷۴۶
۱۳	۵۷	۱۵,۶۹۲,۱۰۰	۳۳۳,۲۸۶	۱۲۲,۶۱۳,۵۰۰	۱۴۳,۶۶۸,۵۰۲	۴۳۱,۰۰۵,۵۰۶	۱۴۳,۶۶۸,۵۰۲	۳۵,۹۱۷,۱۲۵	۷۱,۸۳۴,۲۵۱	۱۶۸,۰۰۸,۱۲۷
۱۴	۵۸	۱۷,۲۶۱,۴۰۰	۳۶۷,۸۷۵	۱۳۹,۸۷۴,۹۰۰	۱۵۰,۸۵۱,۹۲۷	۴۵۲,۵۵۵,۷۸۱	۱۵۰,۸۵۱,۹۲۷	۳۷,۷۱۲,۹۸۱	۷۵,۴۲۵,۹۶۳	۱۹۹,۳۰۰,۲۲۸
۱۵	۵۹	۱۸,۹۸۷,۵۰۰	۴۰۳,۸۱۹	۱۵۸,۸۶۲,۴۰۰	۱۵۸,۳۹۴,۵۲۳	۴۷۵,۱۸۳,۵۶۹	۱۵۸,۳۹۴,۵۲۳	۳۹,۵۹۸,۶۳۰	۷۹,۱۹۷,۲۶۱	۲۳۵,۱۸۰,۹۲۹
۱۶	۶۰	۲۰,۸۸۶,۲۰۰	۴۴۵,۲۳۹	۱۷۹,۷۴۸,۶۰۰	۱۶۶,۳۱۴,۲۴۹	۴۹۸,۹۴۲,۷۴۷	۱۶۶,۳۱۴,۲۴۹	۴۱,۵۷۸,۵۶۲	۸۳,۱۵۷,۱۲۴	۲۷۶,۲۳۲,۰۲۴
۱۷	۶۱	۲۲,۹۷۴,۹۰۰	۴۲۴,۳۱۳	۲۰۲,۷۲۳,۵۰۰	۱۷۴,۶۲۹,۹۶۱	۵۲۳,۸۸۹,۸۸۳	۱۷۴,۶۲۹,۹۶۱	.	.	۳۲۳,۹۴۱,۵۶۱
۱۸	۶۲	۲۵,۲۷۲,۴۰۰	۴۶۹,۷۵۱	۲۲۷,۹۹۵,۹۰۰	۱۸۳,۳۶۱,۴۵۹	۵۵۰,۰۸۴,۳۷۷	۱۸۳,۳۶۱,۴۵۹	.	.	۳۷۸,۳۹۳,۹۵۴
۱۹	۶۳	۲۷,۷۹۹,۶۰۰	۵۱۹,۶۳۳	۲۵۵,۷۹۵,۵۰۰	۱۹۲,۵۲۹,۵۳۱	۵۷۷,۵۸۸,۵۹۳	۱۹۲,۵۲۹,۵۳۱	.	.	۴۴۰,۴۶۱,۸۳۴
۲۰	۶۴	۳۰,۵۷۹,۵۰۰	۵۷۱,۷۲۲	۲۸۶,۳۷۵,۰۰۰	۲۰۲,۱۵۶,۰۰۷	۶۰۶,۴۶۸,۰۲۱	۲۰۲,۱۵۶,۰۰۷	.	.	۵۱۱,۱۵۷,۷۴۶

واحد ثبت: ۵۳۰۱ جوادقبادی

شماره بیمه نامه : - نام بیمه شده :
 ارزش بازر خریدی در پایان بیمه نامه : ۵۱۱,۱۵۷,۷۴۶ سن بیمه شده در پایان بیمه نامه : ۶۵
 ارزش بازر خریدی در شروع مستمری : ۵۱۱,۱۵۷,۷۴۶ سن بیمه شده در شروع مستمری : ۶۵
 تاریخ شروع بیمه نامه : ۱۳۹۷/۰۱/۲۷ تاریخ پایان بیمه نامه : ۱۴۱۷/۰۱/۲۷
 تاریخ شروع پرداخت مستمری : ۱۴۱۷/۰۱/۲۷

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	۶۰,۳۲۲,۹۵۳

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	۱۳۴,۸۴۲,۱۲۵	۵۹,۹۳۶,۷۴۸	۱۳۶,۸۱۳,۸۸۵
۱۰	۸۳,۱۸۸,۵۶۹	۵۹,۱۱۸,۷۵۲	۸۵,۶۱۳,۷۱۶
۱۵	۶۷,۲۰۳,۸۳۹	۵۸,۰۷۷,۳۰۵	۷۰,۳۷۹,۳۷۹
۲۰	۶۰,۰۴۰,۳۹۷	۵۷,۱۴۷,۵۷۸	۶۴,۲۰۰,۶۶۰
۲۵	۵۶,۳۱۳,۲۶۳	۵۷,۵۴۱,۹۵۴	۶۱,۶۰۵,۱۳۵
۳۰	۵۴,۲۲۳,۲۲۹	۶۲,۳۲۵,۵۷۷	۶۰,۶۴۱,۱۸۷
مبلغ سالانه مستمری مادام العمر :		۶۰,۳۲۲,۹۵۳	

* 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