

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۵/۱۰/۱۲

نام و نام خانوادگی بیمه شده: نمایندگی مریم طاهری کد ۷۰۰۴۲ تاریخ تولد: ۱۳۹۴/۰۹/۱۰ عنوان شغل: زیر ۱۵ سال اضافه نرخ پزشکی: ۰۰ درصد

نحوه پرداخت حق بیمه: ماهیانه

حق بیمه اولین قسط: ۱,۰۰۰,۰۰۰

ریال ضریب سالیانه افزایش حق بیمه: ۰.۱۰ برابر

سرمایه فوت سال اول: ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

ضریب افزایش سالانه سرمایه فوت: ۰.۰۵ برابر

معافیت از پرداخت حق بیمه: ندارد

سرمایه فوت در اثر حادثه: ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ 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	حق بیمه تجمیعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش باخرید
۱	۱	۱,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۸۴۳,۲۹۹
۲	۲	۱,۱۰۰,۰۰۰	۲۵,۲۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۷۴۷,۳۶۸
۳	۳	۱,۲۱۰,۰۰۰	۳۹,۷۲۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۶,۲۴۰,۱۲۰
۴	۴	۱,۳۳۱,۰۰۰	۵۵,۶۹۲,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۵,۲۰۶,۲۸۲
۵	۵	۱,۴۶۴,۱۰۰	۷۳,۲۶۱,۲۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۶,۳۴۸,۱۷۴
۶	۶	۱,۶۱۰,۵۰۰	۹۲,۵۸۷,۲۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۲,۳۸۲,۳۶۰
۷	۷	۱,۷۷۱,۶۰۰	۱۱۳,۸۴۶,۴۰۰	۲۶۸,۰۱۹,۱۲۷	۲۶۸,۰۱۹,۱۲۷	۲۶۸,۰۱۹,۱۲۷	۶۷,۰۰۴,۷۸۱	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۱۳۲,۶۱۸,۴۲۵
۸	۸	۱,۹۴۸,۷۰۰	۱۳۷,۲۳۰,۸۰۰	۲۸۱,۴۲۰,۰۸۳	۲۸۱,۴۲۰,۰۸۳	۲۸۱,۴۲۰,۰۸۳	۷۰,۳۵۵,۰۲۰	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۱۶۷,۹۴۶,۵۵۷
۹	۹	۲,۱۴۳,۶۰۰	۱۶۲,۹۵۴,۰۰۰	۲۹۵,۴۹۱,۰۸۷	۲۹۵,۴۹۱,۰۸۷	۲۹۵,۴۹۱,۰۸۷	۷۳,۸۷۲,۷۷۱	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۲۰۹,۰۹۰,۳۸۲
۱۰	۱۰	۲,۳۵۷,۹۰۰	۱۹۱,۲۴۸,۸۰۰	۳۱۰,۲۶۵,۶۴۱	۳۱۰,۲۶۵,۶۴۱	۳۱۰,۲۶۵,۶۴۱	۷۷,۵۶۶,۴۱۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۲۵۶,۸۵۶,۰۰۳
۱۱	۱۱	۲,۵۹۳,۷۰۰	۲۲۲,۳۷۳,۲۰۰	۳۲۵,۷۷۸,۹۲۳	۳۲۵,۷۷۸,۹۲۳	۳۲۵,۷۷۸,۹۲۳	۸۱,۴۴۴,۷۳۰	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۳۱۲,۱۹۶,۳۸۵
۱۲	۱۲	۲,۸۵۳,۱۰۰	۲۵۶,۶۱۰,۴۰۰	۳۴۲,۰۶۷,۸۶۹	۳۴۲,۰۶۷,۸۶۹	۳۴۲,۰۶۷,۸۶۹	۸۵,۵۱۶,۹۶۷	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۳۷۶,۱۵۳,۶۵۴
۱۳	۱۳	۳,۱۳۸,۴۰۰	۲۹۴,۲۷۱,۲۰۰	۳۵۹,۱۷۱,۲۶۲	۳۵۹,۱۷۱,۲۶۲	۳۵۹,۱۷۱,۲۶۲	۸۹,۷۹۲,۸۱۵	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۱	۴۴۹,۸۸۸,۶۰۲
۱۴	۱۴	۳,۴۵۲,۳۰۰	۳۳۵,۶۹۸,۸۰۰	۳۷۷,۱۲۹,۸۲۵	۳۷۷,۱۲۹,۸۲۵	۳۷۷,۱۲۹,۸۲۵	۹۴,۲۸۲,۴۵۶	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۲	۵۳۴,۷۰۸,۸۷۴
۱۵	۱۵	۳,۷۹۷,۵۰۰	۳۸۱,۲۶۸,۸۰۰	۳۹۵,۹۸۶,۳۱۶	۳۹۵,۹۸۶,۳۱۶	۳۹۵,۹۸۶,۳۱۶	۹۸,۹۹۶,۵۷۹	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۸	۶۳۲,۰۷۵,۴۷۳
۱۶	۱۶	۴,۱۷۷,۲۰۰	۴۳۱,۳۹۵,۲۰۰	۴۱۵,۷۸۵,۶۳۱	۴۱۵,۷۸۵,۶۳۱	۴۱۵,۷۸۵,۶۳۱	۱۰۳,۹۴۶,۴۰۷	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۵	۷۴۳,۶۳۴,۹۴۹
۱۷	۱۷	۴,۵۹۵,۰۰۰	۴۸۶,۵۳۵,۲۰۰	۴۳۶,۵۷۴,۹۱۲	۴۳۶,۵۷۴,۹۱۲	۴۳۶,۵۷۴,۹۱۲	۱۰۹,۱۴۲,۷۲۸	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۶	۸۷۱,۳۱۶,۶۲۵
۱۸	۱۸	۵,۰۵۴,۵۰۰	۵۴۷,۱۸۹,۲۰۰	۴۵۸,۴۰۳,۶۵۷	۴۵۸,۴۰۳,۶۵۷	۴۵۸,۴۰۳,۶۵۷	۱۱۴,۶۰۰,۹۱۴	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۸	۱,۰۱۶,۸۹۷,۳۸۸
۱۹	۱۹	۵,۵۵۹,۹۰۰	۶۱۳,۹۰۸,۰۰۰	۴۸۱,۳۲۳,۸۳۹	۴۸۱,۳۲۳,۸۳۹	۴۸۱,۳۲۳,۸۳۹	۱۲۰,۳۳۰,۹۵۹	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۹	۱,۱۸۳,۰۸۷,۷۹۷
۲۰	۲۰	۶,۱۱۵,۹۰۰	۶۸۷,۲۹۸,۸۰۰	۵۰۵,۳۹۰,۰۳۰	۵۰۵,۳۹۰,۰۳۰	۵۰۵,۳۹۰,۰۳۰	۱۲۶,۳۴۷,۵۰۷	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۵	۱,۳۷۲,۴۵۸,۳۰۵
۲۱	۲۱	۶,۷۲۷,۵۰۰	۷۶۸,۰۲۸,۸۰۰	۵۳۰,۶۵۹,۵۳۱	۵۳۰,۶۵۹,۵۳۱	۵۳۰,۶۵۹,۵۳۱	۱۳۲,۶۶۴,۸۸۲	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۵	۱,۵۸۷,۹۹۲,۸۵۰
۲۲	۲۲	۷,۴۰۰,۲۰۰	۸۵۶,۸۳۱,۲۰۰	۵۵۷,۱۹۲,۵۰۷	۵۵۷,۱۹۲,۵۰۷	۵۵۷,۱۹۲,۵۰۷	۱۳۹,۲۹۸,۱۲۶	۲۷۸,۵۹۶,۲۵۳	۱,۸۳۳,۰۵۱,۷۵۸
۲۳	۲۳	۸,۱۴۰,۳۰۰	۹۵۴,۵۱۴,۸۰۰	۵۸۵,۰۵۲,۱۳۲	۵۸۵,۰۵۲,۱۳۲	۵۸۵,۰۵۲,۱۳۲	۱۴۶,۲۶۳,۰۳۳	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۶	۲,۱۱۱,۴۵۷,۳۸۵

دوره	سن	مبلغ حق بیمه	حق بیمه تجمیعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش بازخريد
۲۴	۲۴	۸,۹۵۴,۳۰۰	۱,۰۶۱,۹۶۶,۴۰۰	۶۱۴,۳۰۴,۷۳۸	۶۱۴,۳۰۴,۷۳۸	۶۱۴,۳۰۴,۷۳۸	۱۵۳,۵۷۶,۱۸۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۴۲۷,۴۱۱,۰۶۶
۲۵	۲۵	۹,۸۴۹,۷۰۰	۱,۱۸۰,۱۶۲,۸۰۰	۶۴۵,۰۱۹,۹۷۴	۶۴۵,۰۱۹,۹۷۴	۶۴۵,۰۱۹,۹۷۴	۱۶۱,۲۵۴,۹۹۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۷۸۵,۶۶۱,۰۳۴
۲۶	۲۶	۱۰,۸۳۴,۷۰۰	۱,۳۱۰,۱۷۹,۲۰۰	۶۷۷,۲۷۰,۹۷۲	۶۷۷,۲۷۰,۹۷۲	۶۷۷,۲۷۰,۹۷۲	۱۶۹,۳۱۷,۷۴۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۱۹۱,۴۴۳,۱۸۶
۲۷	۲۷	۱۱,۹۱۸,۲۰۰	۱,۴۵۳,۱۹۷,۶۰۰	۷۱۱,۱۳۴,۵۲۰	۷۱۱,۱۳۴,۵۲۰	۷۱۱,۱۳۴,۵۲۰	۱۷۷,۷۸۳,۶۳۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۶۵۰,۷۴۱,۶۴۷
۲۸	۲۸	۱۳,۱۱۰,۰۰۰	۱,۶۱۰,۵۱۷,۶۰۰	۷۴۶,۶۹۱,۲۴۶	۷۴۶,۶۹۱,۲۴۶	۷۴۶,۶۹۱,۲۴۶	۱۸۶,۶۷۲,۸۱۱	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۱۷۰,۲۰۰,۰۹۰
۲۹	۲۹	۱۴,۴۲۱,۰۰۰	۱,۷۸۳,۵۶۹,۶۰۰	۷۸۴,۰۲۵,۸۰۸	۷۸۴,۰۲۵,۸۰۸	۷۸۴,۰۲۵,۸۰۸	۱۹۶,۰۰۶,۴۵۲	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۷۵۷,۲۵۶,۵۸۴
۳۰	۳۰	۱۵,۸۶۳,۱۰۰	۱,۹۷۳,۹۲۶,۸۰۰	۸۲۳,۲۲۷,۰۹۸	۸۲۳,۲۲۷,۰۹۸	۸۲۳,۲۲۷,۰۹۸	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۴۲۰,۲۲۹,۶۱۵

واحد ثبت: ۷۰۰۴۲ مریم طاهری

