

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: ۲,۰۰۰,۰۰۰

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 بازخريد
۱	۱	۲,۰۰۰,۰۰۰	۲۴,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۳۳۹,۰۶۹
۲	۲	۲,۲۰۰,۰۰۰	۵۰,۴۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۸,۹۸۷,۸۰۸
۳	۳	۲,۴۲۰,۰۰۰	۷۹,۴۴۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۳,۰۵۴,۲۴۵
۴	۴	۲,۶۶۲,۰۰۰	۱۱۱,۳۸۴,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۴,۴۹۸,۹۱۳
۵	۵	۲,۹۲۸,۲۰۰	۱۴۶,۵۲۲,۴۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۷۰,۳۳۶,۷۹۸
۶	۶	۳,۲۲۱,۰۰۰	۱۸۵,۱۷۴,۴۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۲۵,۲۱۱,۳۳۵
۷	۷	۳,۵۴۳,۱۰۰	۲۲۷,۶۹۱,۶۰۰	۲۶۸,۰۱۹,۱۲۷	۲۶۸,۰۱۹,۱۲۷	۲۶۸,۰۱۹,۱۲۷	۶۷,۰۰۴,۷۸۱	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۲۸۹,۱۱۵,۳۴۱
۸	۸	۳,۸۹۷,۴۰۰	۲۷۴,۴۶۰,۴۰۰	۲۸۱,۴۲۰,۰۸۳	۲۸۱,۴۲۰,۰۸۳	۲۸۱,۴۲۰,۰۸۳	۷۰,۳۵۵,۰۲۰	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۳۶۳,۶۱۷,۳۱۶
۹	۹	۴,۲۸۷,۲۰۰	۳۲۵,۹۰۶,۸۰۰	۲۹۵,۴۹۱,۰۸۷	۲۹۵,۴۹۱,۰۸۷	۲۹۵,۴۹۱,۰۸۷	۷۳,۸۷۲,۷۷۱	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۴۵۰,۲۰۵,۱۴۱
۱۰	۱۰	۴,۷۱۵,۹۰۰	۳۸۲,۴۹۷,۶۰۰	۳۱۰,۲۶۵,۶۴۱	۳۱۰,۲۶۵,۶۴۱	۳۱۰,۲۶۵,۶۴۱	۷۷,۵۶۶,۴۱۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۵۵۰,۵۴۷,۳۳۸
۱۱	۱۱	۵,۱۸۷,۵۰۰	۴۴۴,۷۴۷,۶۰۰	۳۲۵,۷۷۸,۹۲۳	۳۲۵,۷۷۸,۹۲۳	۳۲۵,۷۷۸,۹۲۳	۸۱,۴۴۴,۷۳۰	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۶۶۶,۵۶۸,۴۶۲
۱۲	۱۲	۵,۷۰۶,۲۰۰	۵۱۳,۲۲۲,۰۰۰	۳۴۲,۰۶۷,۸۶۹	۳۴۲,۰۶۷,۸۶۹	۳۴۲,۰۶۷,۸۶۹	۸۵,۵۱۶,۹۶۷	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۸۰۰,۴۰۴,۷۳۷
۱۳	۱۳	۶,۲۷۶,۹۰۰	۵۸۸,۵۴۴,۸۰۰	۳۵۹,۱۷۱,۲۶۲	۳۵۹,۱۷۱,۲۶۲	۳۵۹,۱۷۱,۲۶۲	۸۹,۷۹۲,۸۱۵	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۱	۹۵۴,۴۵۱,۸۵۴
۱۴	۱۴	۶,۹۰۴,۵۰۰	۶۷۱,۳۹۸,۸۰۰	۳۷۷,۱۲۹,۸۲۵	۳۷۷,۱۲۹,۸۲۵	۳۷۷,۱۲۹,۸۲۵	۹۴,۲۸۲,۴۵۶	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۲	۱,۱۳۱,۴۰۲,۴۱۶
۱۵	۱۵	۷,۵۹۵,۰۰۰	۷۶۲,۵۳۸,۸۰۰	۳۹۵,۹۸۶,۳۱۶	۳۹۵,۹۸۶,۳۱۶	۳۹۵,۹۸۶,۳۱۶	۹۸,۹۹۶,۵۷۹	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۸	۱,۳۳۴,۲۸۰,۷۰۲
۱۶	۱۶	۸,۳۵۴,۵۰۰	۸۶۲,۷۹۲,۸۰۰	۴۱۵,۷۸۵,۶۳۱	۴۱۵,۷۸۵,۶۳۱	۴۱۵,۷۸۵,۶۳۱	۱۰۳,۹۴۶,۴۰۷	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۵	۱,۵۶۶,۴۸۷,۸۷۲
۱۷	۱۷	۹,۱۸۹,۹۰۰	۹۷۳,۰۷۱,۶۰۰	۴۳۶,۵۷۴,۹۱۲	۴۳۶,۵۷۴,۹۱۲	۴۳۶,۵۷۴,۹۱۲	۱۰۹,۱۴۳,۷۲۸	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۶	۱,۸۳۱,۸۲۳,۱۶۰
۱۸	۱۸	۱۰,۱۰۸,۹۰۰	۱,۰۹۴,۳۷۸,۴۰۰	۴۵۸,۴۰۳,۶۵۷	۴۵۸,۴۰۳,۶۵۷	۴۵۸,۴۰۳,۶۵۷	۱۱۴,۶۰۰,۹۱۴	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۸	۲,۱۳۴,۵۷۹,۸۳۹
۱۹	۱۹	۱۱,۱۱۹,۸۰۰	۱,۲۲۷,۸۱۶,۰۰۰	۴۸۱,۳۲۳,۸۳۹	۴۸۱,۳۲۳,۸۳۹	۴۸۱,۳۲۳,۸۳۹	۱۲۰,۳۳۰,۹۵۹	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۹	۲,۴۷۹,۶۵۶,۰۰۱
۲۰	۲۰	۱۲,۲۳۱,۸۰۰	۱,۳۷۴,۵۹۷,۶۰۰	۵۰۵,۳۹۰,۰۳۰	۵۰۵,۳۹۰,۰۳۰	۵۰۵,۳۹۰,۰۳۰	۱۲۶,۳۴۷,۵۰۷	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۵	۲,۸۷۲,۵۱۲,۷۲۳
۲۱	۲۱	۱۳,۴۵۵,۰۰۰	۱,۵۳۶,۰۵۷,۶۰۰	۵۳۰,۶۵۹,۵۳۱	۵۳۰,۶۵۹,۵۳۱	۵۳۰,۶۵۹,۵۳۱	۱۳۲,۶۶۴,۸۸۲	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۵	۳,۳۱۹,۲۶۵,۱۶۲
۲۲	۲۲	۱۴,۸۰۰,۵۰۰	۱,۷۱۳,۶۶۳,۶۰۰	۵۵۷,۱۹۲,۵۰۷	۵۵۷,۱۹۲,۵۰۷	۵۵۷,۱۹۲,۵۰۷	۱۳۹,۲۹۸,۱۲۶	۲۷۸,۵۹۶,۲۵۳	۳,۸۲۶,۷۸۵,۵۸۸
۲۳	۲۳	۱۶,۲۸۰,۵۰۰	۱,۹۰۹,۰۲۹,۶۰۰	۵۸۵,۰۵۲,۱۳۲	۵۸۵,۰۵۲,۱۳۲	۵۸۵,۰۵۲,۱۳۲	۱۴۶,۲۶۳,۰۳۳	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۶	۴,۴۰۲,۸۳۰,۷۵۲

دوره	سن	مبلغ حق بیمه	حق بیمه تجمیعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش باخرید
۲۴	۲۴	۱۷,۹۰۸,۶۰۰	۲,۱۲۳,۹۳۲,۸۰۰	۶۱۴,۳۰۴,۷۳۸	۶۱۴,۳۰۴,۷۳۸	۶۱۴,۳۰۴,۷۳۸	۱۵۳,۵۷۶,۱۸۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۵۶,۰۱۵,۵۰۹
۲۵	۲۵	۱۹,۶۹۹,۵۰۰	۲,۳۶۰,۳۲۶,۸۰۰	۶۴۵,۰۱۹,۹۷۴	۶۴۵,۰۱۹,۹۷۴	۶۴۵,۰۱۹,۹۷۴	۱۶۱,۲۵۴,۹۹۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۷۹۶,۰۲۹,۸۷۷
۲۶	۲۶	۲۱,۶۶۹,۴۰۰	۲,۶۲۰,۳۵۹,۶۰۰	۶۷۷,۲۷۰,۹۷۲	۶۷۷,۲۷۰,۹۷۲	۶۷۷,۲۷۰,۹۷۲	۱۶۹,۳۱۷,۷۴۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۶۳۳,۶۴۲,۲۹۱
۲۷	۲۷	۲۳,۸۳۶,۴۰۰	۲,۹۰۶,۳۹۶,۴۰۰	۷۱۱,۱۳۴,۵۲۰	۷۱۱,۱۳۴,۵۲۰	۷۱۱,۱۳۴,۵۲۰	۱۷۷,۷۸۳,۶۳۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۵۸۱,۰۳۳,۷۴۶
۲۸	۲۸	۲۶,۲۲۰,۰۰۰	۳,۲۲۱,۰۳۶,۴۰۰	۷۴۶,۶۹۱,۲۴۶	۷۴۶,۶۹۱,۲۴۶	۷۴۶,۶۹۱,۲۴۶	۱۸۶,۶۷۲,۸۱۱	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸,۶۵۱,۷۸۱,۵۴۹
۲۹	۲۹	۲۸,۸۴۲,۰۰۰	۳,۵۶۷,۱۴۰,۴۰۰	۷۸۴,۰۲۵,۸۰۸	۷۸۴,۰۲۵,۸۰۸	۷۸۴,۰۲۵,۸۰۸	۱۹۶,۰۰۶,۴۵۲	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹,۸۶۱,۰۸۲,۳۵۳
۳۰	۳۰	۳۱,۷۲۶,۲۰۰	۳,۹۴۷,۸۵۴,۸۰۰	۸۲۳,۲۲۷,۰۹۸	۸۲۳,۲۲۷,۰۹۸	۸۲۳,۲۲۷,۰۹۸	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۱,۲۲۵,۹۳۲,۷۴۶

واحد ثبت: ۷۰۰۴۲ مریم طاهری

