

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۵/۱۰/۱۲

نام و نام خانوادگی بیمه شده: نمایندگی مریم طاهری کد ۷۰۰۴۲ تاریخ تولد: ۱۳۹۴/۱۰/۱۱ عنوان شغل: زیر ۱۵ سال اضافه نرخ پزشکی: ۰۰ درصد

نحوه پرداخت حق بیمه: ماهیانه

حق بیمه اولین قسط: ۵۰۰,۰۰۰

سرمایه فوت سال اول: ۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

معافیت از پرداخت حق بیمه: ندارد

ریال ضریب سالیانه افزایش حق بیمه: ۰.۱۰ برابر

ضریب افزایش سالانه سرمایه فوت: ۰.۰۵ برابر

سرمایه فوت در اثر حادثه: ۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

سرمایه پوشش هزینه پزشکی: ۲۰ 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	۵۰۰,۰۰۰	۶,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۷,۵۰۰,۰۰۰	۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۲,۸۶۷,۵۲۰
۲	۲	۵۵۰,۰۰۰	۱۲,۶۰۰,۰۰۰	۱۵۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۵۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۵۷,۵۰۰,۰۰۰	۳۹,۳۷۵,۰۰۰	۷۸,۷۵۰,۰۰۰	۸,۶۰۴,۵۲۷
۳	۳	۶۰۵,۰۰۰	۱۹,۸۶۰,۰۰۰	۱۶۵,۳۷۵,۰۰۰	۱۶۵,۳۷۵,۰۰۰	۱۶۵,۳۷۵,۰۰۰	۴۱,۳۴۳,۷۵۰	۸۲,۶۸۷,۵۰۰	۱۵,۵۲۵,۸۴۵
۴	۴	۶۶۵,۵۰۰	۲۷,۸۴۶,۰۰۰	۱۷۳,۶۴۳,۷۵۰	۱۷۳,۶۴۳,۷۵۰	۱۷۳,۶۴۳,۷۵۰	۴۳,۴۱۰,۹۳۷	۸۶,۸۲۱,۸۷۵	۲۴,۰۲۰,۰۹۷
۵	۵	۷۳۲,۱۰۰	۳۶,۶۳۱,۲۰۰	۱۸۲,۳۲۵,۹۳۷	۱۸۲,۳۲۵,۹۳۷	۱۸۲,۳۲۵,۹۳۷	۴۵,۵۸۱,۴۸۴	۹۱,۱۶۲,۹۶۸	۳۳,۵۳۰,۹۳۵
۶	۶	۸۰۵,۳۰۰	۴۶,۲۹۴,۸۰۰	۱۹۱,۴۴۲,۲۳۳	۱۹۱,۴۴۲,۲۳۳	۱۹۱,۴۴۲,۲۳۳	۴۷,۸۶۰,۵۵۸	۹۵,۷۲۱,۱۱۶	۴۵,۴۹۲,۲۶۵
۷	۷	۸۸۵,۸۰۰	۵۶,۹۲۴,۴۰۰	۲۰۱,۰۱۴,۳۴۴	۲۰۱,۰۱۴,۳۴۴	۲۰۱,۰۱۴,۳۴۴	۵۰,۲۵۳,۵۸۶	۱۰۰,۵۰۷,۱۷۲	۵۹,۵۷۱,۹۶۹
۸	۸	۹۷۴,۴۰۰	۶۸,۶۱۷,۲۰۰	۲۱۱,۰۶۵,۰۶۱	۲۱۱,۰۶۵,۰۶۱	۲۱۱,۰۶۵,۰۶۱	۵۲,۷۶۶,۲۶۵	۱۰۵,۵۳۲,۵۳۰	۷۶,۰۷۱,۰۵۱
۹	۹	۱,۰۷۱,۸۰۰	۸۱,۴۷۸,۸۰۰	۲۲۱,۶۱۸,۳۱۴	۲۲۱,۶۱۸,۳۱۴	۲۲۱,۶۱۸,۳۱۴	۵۵,۴۰۴,۵۷۸	۱۱۰,۸۰۹,۱۵۷	۹۵,۳۳۷,۰۲۱
۱۰	۱۰	۱,۱۷۹,۰۰۰	۹۵,۶۲۶,۸۰۰	۲۳۲,۶۹۹,۲۲۹	۲۳۲,۶۹۹,۲۲۹	۲۳۲,۶۹۹,۲۲۹	۵۸,۱۷۴,۸۰۷	۱۱۶,۳۴۹,۶۱۴	۱۱۷,۷۵۷,۳۲۸
۱۱	۱۱	۱,۲۹۶,۹۰۰	۱۱۱,۱۸۹,۶۰۰	۲۴۴,۳۳۴,۱۹۰	۲۴۴,۳۳۴,۱۹۰	۲۴۴,۳۳۴,۱۹۰	۶۱,۰۸۳,۵۴۷	۱۲۲,۱۶۷,۰۹۵	۱۴۳,۷۷۵,۶۱۶
۱۲	۱۲	۱,۴۲۶,۶۰۰	۱۲۸,۳۰۸,۸۰۰	۲۵۶,۵۵۰,۸۹۹	۲۵۶,۵۵۰,۸۹۹	۲۵۶,۵۵۰,۸۹۹	۶۴,۱۳۷,۷۲۴	۱۲۸,۲۷۵,۴۴۹	۱۷۳,۹۰۷,۹۳۱
۱۳	۱۳	۱,۵۶۹,۲۰۰	۱۴۷,۱۳۹,۲۰۰	۲۶۹,۳۷۸,۴۴۳	۲۶۹,۳۷۸,۴۴۳	۲۶۹,۳۷۸,۴۴۳	۶۷,۳۴۴,۶۱۰	۱۳۴,۶۸۹,۲۲۱	۲۰۸,۷۲۸,۳۲۵
۱۴	۱۴	۱,۷۲۶,۱۰۰	۱۶۷,۸۵۲,۴۰۰	۲۸۲,۸۴۷,۳۶۵	۲۸۲,۸۴۷,۳۶۵	۲۸۲,۸۴۷,۳۶۵	۷۰,۷۱۱,۸۴۱	۱۴۱,۴۲۳,۶۸۲	۲۴۸,۸۶۶,۶۸۱
۱۵	۱۵	۱,۸۹۸,۷۰۰	۱۹۰,۶۳۶,۸۰۰	۲۹۶,۹۸۹,۷۳۳	۲۹۶,۹۸۹,۷۳۳	۲۹۶,۹۸۹,۷۳۳	۷۴,۲۴۷,۴۳۳	۱۴۸,۴۹۴,۸۶۶	۲۹۵,۰۲۵,۳۳۰
۱۶	۱۶	۲,۰۸۸,۶۰۰	۲۱۵,۷۰۰,۰۰۰	۳۱۱,۸۳۹,۲۱۹	۳۱۱,۸۳۹,۲۱۹	۳۱۱,۸۳۹,۲۱۹	۷۷,۹۵۹,۸۰۴	۱۵۵,۹۱۹,۶۰۹	۳۴۷,۹۹۶,۷۲۰
۱۷	۱۷	۲,۲۹۷,۵۰۰	۲۴۳,۲۷۰,۰۰۰	۳۲۷,۴۳۱,۱۷۹	۳۲۷,۴۳۱,۱۷۹	۳۲۷,۴۳۱,۱۷۹	۸۱,۸۵۷,۷۹۴	۱۶۳,۷۱۵,۵۸۹	۴۰۸,۶۵۴,۰۲۰
۱۸	۱۸	۲,۵۲۷,۲۰۰	۲۷۳,۵۹۶,۴۰۰	۳۴۳,۸۰۲,۷۳۷	۳۴۳,۸۰۲,۷۳۷	۳۴۳,۸۰۲,۷۳۷	۸۵,۹۵۰,۶۸۴	۱۷۱,۹۰۱,۳۶۸	۴۷۷,۹۹۵,۴۱۰
۱۹	۱۹	۲,۷۸۰,۰۰۰	۳۰۶,۹۵۶,۴۰۰	۳۶۰,۹۹۲,۸۷۳	۳۶۰,۹۹۲,۸۷۳	۳۶۰,۹۹۲,۸۷۳	۹۰,۲۴۸,۲۱۸	۱۸۰,۴۹۶,۴۳۶	۵۵۷,۲۰۳,۰۴۸
۲۰	۲۰	۳,۰۵۸,۰۰۰	۳۴۳,۶۵۲,۴۰۰	۳۷۹,۰۴۲,۵۱۶	۳۷۹,۰۴۲,۵۱۶	۳۷۹,۰۴۲,۵۱۶	۹۴,۷۶۰,۶۲۹	۱۸۹,۵۲۱,۲۵۸	۶۴۷,۵۷۴,۲۶۸
۲۱	۲۱	۳,۳۶۳,۷۰۰	۳۸۴,۰۱۶,۸۰۰	۳۹۷,۹۹۴,۶۴۱	۳۹۷,۹۹۴,۶۴۱	۳۹۷,۹۹۴,۶۴۱	۹۹,۴۹۸,۶۶۰	۱۹۸,۹۹۷,۳۲۰	۷۵۰,۵۵۵,۹۰۱
۲۲	۲۲	۳,۷۰۰,۱۰۰	۴۲۸,۴۱۸,۰۰۰	۴۱۷,۸۹۴,۳۷۳	۴۱۷,۸۹۴,۳۷۳	۴۱۷,۸۹۴,۳۷۳	۱۰۴,۴۷۳,۵۹۳	۲۰۸,۹۴۷,۱۸۶	۸۶۷,۷۸۴,۳۰۹
۲۳	۲۳	۴,۰۷۰,۱۰۰	۴۷۷,۲۵۹,۲۰۰	۴۳۸,۷۸۹,۰۹۱	۴۳۸,۷۸۹,۰۹۱	۴۳۸,۷۸۹,۰۹۱	۱۰۹,۶۹۷,۲۷۲	۲۱۹,۳۹۴,۵۴۵	۱,۰۰۱,۱۳۲,۰۳۸

دوره	سن	مبلغ حق بیمه	حق بیمه تجمیعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش باخرید
۲۴	۲۴	۴,۴۷۷,۲۰۰	۵۳۰,۹۸۵,۶۰۰	۴۶۰,۷۲۸,۵۴۵	۴۶۰,۷۲۸,۵۴۵	۴۶۰,۷۲۸,۵۴۵	۱۱۵,۱۸۲,۱۳۶	۲۳۰,۳۶۴,۲۷۲	۱,۱۵۲,۶۳۷,۳۳۳
۲۵	۲۵	۴,۹۲۴,۹۰۰	۵۹۰,۰۸۴,۴۰۰	۴۸۳,۷۶۴,۹۷۲	۴۸۳,۷۶۴,۹۷۲	۴۸۳,۷۶۴,۹۷۲	۱۲۰,۹۴۱,۲۴۳	۲۴۱,۸۸۲,۴۸۶	۱,۳۲۴,۶۱۱,۳۷۴
۲۶	۲۶	۵,۴۱۷,۴۰۰	۶۵۵,۰۹۳,۲۰۰	۵۰۷,۹۵۳,۲۲۰	۵۰۷,۹۵۳,۲۲۰	۵۰۷,۹۵۳,۲۲۰	۱۲۶,۹۸۸,۳۰۵	۲۵۳,۹۷۶,۶۱۰	۱,۵۱۹,۵۸۱,۵۷۶
۲۷	۲۷	۵,۹۵۹,۱۰۰	۷۲۶,۶۰۲,۴۰۰	۵۳۳,۳۵۰,۸۸۱	۵۳۳,۳۵۰,۸۸۱	۵۳۳,۳۵۰,۸۸۱	۱۳۳,۳۳۷,۷۲۰	۲۶۶,۶۷۵,۴۴۰	۱,۷۴۰,۴۷۴,۵۵۱
۲۸	۲۸	۶,۵۵۵,۰۰۰	۸۰۵,۲۶۲,۴۰۰	۵۶۰,۰۱۸,۴۲۵	۵۶۰,۰۱۸,۴۲۵	۵۶۰,۰۱۸,۴۲۵	۱۴۰,۰۰۴,۶۰۶	۲۸۰,۰۰۹,۲۱۲	۱,۹۹۰,۵۲۵,۰۳۵
۲۹	۲۹	۷,۲۱۰,۵۰۰	۸۹۱,۷۸۸,۴۰۰	۵۸۸,۰۱۹,۳۴۶	۵۸۸,۰۱۹,۳۴۶	۵۸۸,۰۱۹,۳۴۶	۱۴۷,۰۰۴,۸۳۶	۲۹۴,۰۰۹,۶۷۳	۲,۲۷۳,۳۵۵,۱۶۶
۳۰	۳۰	۷,۹۳۱,۵۰۰	۹۸۶,۹۶۶,۴۰۰	۶۱۷,۴۲۰,۳۱۳	۶۱۷,۴۲۰,۳۱۳	۶۱۷,۴۲۰,۳۱۳	۱۵۴,۳۵۵,۰۷۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۵۹۳,۰۱۷,۷۷۵

واحد ثبت: ۷۰۰۴۲ مریم طاهری

