

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۶/۰۱/۰۳

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: سالیانه

حق بیمه اولین قسط: ۱۰,۰۰۰,۰۰۰

سرمایه فوت سال اول: ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ 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: ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ 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 بازخريد
۱	۱	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۱۱۰,۲۲۷
۲	۲	۱۱,۰۰۰,۰۰۰	۲۱,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۶,۹۲۷,۹۳۹
۳	۳	۱۲,۱۰۰,۰۰۰	۳۳,۱۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۹,۸۷۳,۸۶۸
۴	۴	۱۳,۳۱۰,۰۰۰	۴۶,۴۱۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۵,۷۸۴,۹۴۲
۵	۵	۱۴,۶۴۱,۰۰۰	۶۱,۰۵۱,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۳,۴۴۲,۵۷۱
۶	۶	۱۶,۱۰۵,۱۰۰	۷۷,۱۵۶,۱۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۵,۴۹۰,۹۰۹
۷	۷	۱۷,۷۱۵,۶۰۰	۹۴,۸۷۱,۷۰۰	۲۶۸,۰۱۹,۱۲۷	۲۶۸,۰۱۹,۱۲۷	۲۶۸,۰۱۹,۱۲۷	۶۷,۰۰۴,۷۸۱	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۱۱۱,۰۸۸,۲۲۳
۸	۸	۱۹,۴۸۷,۲۰۰	۱۱۴,۳۵۸,۹۰۰	۲۸۱,۴۲۰,۰۸۳	۲۸۱,۴۲۰,۰۸۳	۲۸۱,۴۲۰,۰۸۳	۷۰,۳۵۵,۰۲۰	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۱۴۱,۰۶۷,۶۱۶
۹	۹	۲۱,۴۳۵,۹۰۰	۱۳۵,۷۹۴,۸۰۰	۲۹۵,۴۹۱,۰۸۷	۲۹۵,۴۹۱,۰۸۷	۲۹۵,۴۹۱,۰۸۷	۷۳,۸۷۳,۷۷۱	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۱۷۶,۰۵۴,۵۳۶
۱۰	۱۰	۲۳,۵۷۹,۵۰۰	۱۵۹,۳۷۴,۳۰۰	۳۱۰,۲۶۵,۶۴۱	۳۱۰,۲۶۵,۶۴۱	۳۱۰,۲۶۵,۶۴۱	۷۷,۵۶۶,۴۱۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۲۱۶,۷۴۶,۱۷۳
۱۱	۱۱	۲۵,۹۳۷,۴۰۰	۱۸۵,۳۱۱,۷۰۰	۳۲۵,۷۷۸,۹۲۳	۳۲۵,۷۷۸,۹۲۳	۳۲۵,۷۷۸,۹۲۳	۸۱,۴۴۴,۷۳۰	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۲۶۳,۹۳۹,۱۲۱
۱۲	۱۲	۲۸,۵۳۱,۲۰۰	۲۱۳,۸۴۲,۹۰۰	۳۴۲,۰۶۷,۸۶۹	۳۴۲,۰۶۷,۸۶۹	۳۴۲,۰۶۷,۸۶۹	۸۵,۵۱۶,۹۶۷	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۳۱۸,۵۲۵,۴۵۴
۱۳	۱۳	۳۱,۲۸۴,۳۰۰	۲۴۵,۲۲۷,۲۰۰	۳۵۹,۱۷۱,۲۶۲	۳۵۹,۱۷۱,۲۶۲	۳۵۹,۱۷۱,۲۶۲	۸۹,۷۹۲,۸۱۵	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۱	۳۸۱,۵۰۲,۷۴۲
۱۴	۱۴	۳۴,۵۲۲,۷۰۰	۲۷۹,۷۴۹,۹۰۰	۳۷۷,۱۲۹,۸۲۵	۳۷۷,۱۲۹,۸۲۵	۳۷۷,۱۲۹,۸۲۵	۹۴,۲۸۲,۴۵۶	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۲	۴۵۳,۹۹۳,۷۵۱
۱۵	۱۵	۳۷,۹۷۵,۰۰۰	۳۱۷,۷۲۴,۹۰۰	۳۹۵,۹۸۶,۳۱۶	۳۹۵,۹۸۶,۳۱۶	۳۹۵,۹۸۶,۳۱۶	۹۸,۹۹۶,۵۷۹	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۸	۵۳۷,۲۵۳,۰۹۳
۱۶	۱۶	۴۱,۷۷۲,۵۰۰	۳۵۹,۴۹۷,۴۰۰	۴۱۵,۷۸۵,۶۳۱	۴۱۵,۷۸۵,۶۳۱	۴۱۵,۷۸۵,۶۳۱	۱۰۳,۹۴۶,۴۰۷	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۵	۶۳۲,۶۹۴,۵۹۳
۱۷	۱۷	۴۵,۹۴۹,۷۰۰	۴۰۵,۴۴۷,۱۰۰	۴۳۶,۵۷۴,۹۱۲	۴۳۶,۵۷۴,۹۱۲	۴۳۶,۵۷۴,۹۱۲	۱۰۹,۱۴۳,۷۲۸	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۶	۷۴۱,۸۸۳,۳۳۲
۱۸	۱۸	۵۰,۵۴۴,۷۰۰	۴۵۵,۹۹۱,۸۰۰	۴۵۸,۴۰۳,۶۵۷	۴۵۸,۴۰۳,۶۵۷	۴۵۸,۴۰۳,۶۵۷	۱۱۴,۶۰۰,۹۱۴	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۸	۸۶۶,۶۰۲,۶۱۹
۱۹	۱۹	۵۵,۵۹۹,۲۰۰	۵۱۱,۵۹۱,۰۰۰	۴۸۱,۳۲۳,۸۳۹	۴۸۱,۳۲۳,۸۳۹	۴۸۱,۳۲۳,۸۳۹	۱۲۰,۳۳۰,۹۵۹	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۹	۱,۰۰۸,۹۳۷,۱۵۸
۲۰	۲۰	۶۱,۱۵۹,۱۰۰	۵۷۲,۷۵۰,۱۰۰	۵۰۵,۳۹۰,۰۳۰	۵۰۵,۳۹۰,۰۳۰	۵۰۵,۳۹۰,۰۳۰	۱۲۶,۳۴۷,۵۰۷	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۵	۱,۱۷۱,۱۸۸,۳۴۷
۲۱	۲۱	۶۷,۲۷۵,۰۰۰	۶۴۰,۰۲۵,۱۰۰	۵۳۰,۶۵۹,۵۳۱	۵۳۰,۶۵۹,۵۳۱	۵۳۰,۶۵۹,۵۳۱	۱۳۲,۶۶۴,۸۸۲	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۵	۱,۳۵۵,۹۲۶,۴۵۱
۲۲	۲۲	۷۴,۰۰۲,۵۰۰	۷۱۴,۰۲۷,۶۰۰	۵۵۷,۱۹۲,۵۰۷	۵۵۷,۱۹۲,۵۰۷	۵۵۷,۱۹۲,۵۰۷	۱۳۹,۲۹۸,۱۲۶	۲۷۸,۵۹۶,۲۵۳	۱,۵۶۶,۰۴۹,۲۲۹
۲۳	۲۳	۸۱,۴۰۲,۷۰۰	۷۹۵,۴۳۰,۳۰۰	۵۸۵,۰۵۲,۱۳۲	۵۸۵,۰۵۲,۱۳۲	۵۸۵,۰۵۲,۱۳۲	۱۴۶,۲۶۳,۰۳۳	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۶	۱,۸۰۴,۸۶۰,۶۲۲

دوره	سن	مبلغ حق بیمه	حق بیمه تجمیعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش باخرید
۲۴	۲۴	۸۹,۵۴۳,۰۰۰	۸۸۴,۹۷۳,۳۰۰	۶۱۴,۳۰۴,۷۳۸	۶۱۴,۳۰۴,۷۳۸	۶۱۴,۳۰۴,۷۳۸	۱۵۳,۵۷۶,۱۸۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۷۵,۹۸۰,۳۸۵
۲۵	۲۵	۹۸,۴۹۷,۳۰۰	۹۸۳,۴۷۰,۶۰۰	۶۴۵,۰۱۹,۹۷۴	۶۴۵,۰۱۹,۹۷۴	۶۴۵,۰۱۹,۹۷۴	۱۶۱,۲۵۴,۹۹۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۳۸۳,۵۰۵,۷۴۹
۲۶	۲۶	۱۰۸,۳۴۷,۱۰۰	۱,۰۹۱,۸۱۷,۷۰۰	۶۷۷,۲۷۰,۹۷۲	۶۷۷,۲۷۰,۹۷۲	۶۷۷,۲۷۰,۹۷۲	۱۶۹,۳۱۷,۷۴۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۷۳۱,۹۳۹,۲۷۸
۲۷	۲۷	۱۱۹,۱۸۱,۸۰۰	۱,۲۱۰,۹۹۹,۵۰۰	۷۱۱,۱۳۴,۵۲۰	۷۱۱,۱۳۴,۵۲۰	۷۱۱,۱۳۴,۵۲۰	۱۷۷,۷۸۳,۶۳۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۱۲۶,۴۵۰,۱۳۴
۲۸	۲۸	۱۳۱,۰۹۹,۹۰۰	۱,۳۴۲,۰۹۹,۴۰۰	۷۴۶,۶۹۱,۲۴۶	۷۴۶,۶۹۱,۲۴۶	۷۴۶,۶۹۱,۲۴۶	۱۸۶,۶۷۲,۸۱۱	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۵۷۲,۷۶۸,۱۸۷
۲۹	۲۹	۱۴۴,۲۰۹,۹۰۰	۱,۴۸۶,۳۰۹,۳۰۰	۷۸۴,۰۲۵,۸۰۸	۷۸۴,۰۲۵,۸۰۸	۷۸۴,۰۲۵,۸۰۸	۱۹۶,۰۰۶,۴۵۲	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۷۷,۳۰۸,۵۸۰
۳۰	۳۰	۱۵۸,۶۳۰,۹۰۰	۱,۶۴۴,۹۴۰,۲۰۰	۸۲۳,۲۲۷,۰۹۸	۸۲۳,۲۲۷,۰۹۸	۸۲۳,۲۲۷,۰۹۸	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۶۴۷,۲۴۵,۷۹۲

واحد ثبت: ۷۰۰۴۲ مریم طاهری

