

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: ۲۰,۰۰۰,۰۰۰

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	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۷,۲۴۶,۲۲۵
۲	۲	۲۲,۰۰۰,۰۰۰	۴۲,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۲,۰۹۵,۲۹۸
۳	۳	۲۴,۲۰۰,۰۰۰	۶۶,۲۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۱,۴۳۹,۰۶۶
۴	۴	۲۶,۶۲۰,۰۰۰	۹۲,۸۲۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۷,۱۹۲,۳۰۷
۵	۵	۲۹,۲۸۲,۰۰۰	۱۲۲,۱۰۲,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۴۶,۴۵۱,۵۶۴
۶	۶	۳۲,۲۱۰,۲۰۰	۱۵۴,۳۱۲,۲۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۹۳,۷۱۹,۲۰۷
۷	۷	۳۵,۴۳۱,۲۰۰	۱۸۹,۷۴۳,۴۰۰	۲۶۸,۰۱۹,۱۲۷	۲۶۸,۰۱۹,۱۲۷	۲۶۸,۰۱۹,۱۲۷	۶۷,۰۰۴,۷۸۱	۱۳۴,۰۰۹,۵۶۳	۲۴۸,۷۴۹,۵۹۰
۸	۸	۳۸,۹۷۴,۳۰۰	۲۲۸,۷۱۷,۷۰۰	۲۸۱,۴۲۰,۰۸۳	۲۸۱,۴۲۰,۰۸۳	۲۸۱,۴۲۰,۰۸۳	۷۰,۳۵۵,۰۲۰	۱۴۰,۷۱۰,۰۴۱	۳۱۲,۹۶۶,۳۱۸
۹	۹	۴۲,۸۷۱,۸۰۰	۲۷۱,۵۸۹,۵۰۰	۲۹۵,۴۹۱,۰۸۷	۲۹۵,۴۹۱,۰۸۷	۲۹۵,۴۹۱,۰۸۷	۷۳,۸۷۲,۷۷۱	۱۴۷,۷۴۵,۵۴۳	۳۸۷,۶۶۱,۵۲۰
۱۰	۱۰	۴۷,۱۵۹,۰۰۰	۳۱۸,۷۴۸,۵۰۰	۳۱۰,۲۶۵,۶۴۱	۳۱۰,۲۶۵,۶۴۱	۳۱۰,۲۶۵,۶۴۱	۷۷,۵۶۶,۴۱۰	۱۵۵,۱۳۲,۸۲۰	۴۷۴,۲۸۴,۱۲۲
۱۱	۱۱	۵۱,۸۷۴,۸۰۰	۳۷۰,۶۲۳,۳۰۰	۳۲۵,۷۷۸,۹۲۳	۳۲۵,۷۷۸,۹۲۳	۳۲۵,۷۷۸,۹۲۳	۸۱,۴۴۴,۷۳۰	۱۶۲,۸۸۹,۴۶۱	۵۷۴,۴۷۸,۱۰۶
۱۲	۱۲	۵۷,۰۶۲,۳۰۰	۴۲۷,۶۸۵,۶۰۰	۳۴۲,۰۶۷,۸۶۹	۳۴۲,۰۶۷,۸۶۹	۳۴۲,۰۶۷,۸۶۹	۸۵,۵۱۶,۹۶۷	۱۷۱,۰۳۳,۹۳۴	۶۹۰,۰۹۰,۲۵۸
۱۳	۱۳	۶۲,۷۶۸,۶۰۰	۴۹۰,۴۵۴,۲۰۰	۳۵۹,۱۷۱,۲۶۲	۳۵۹,۱۷۱,۲۶۲	۳۵۹,۱۷۱,۲۶۲	۸۹,۷۹۲,۸۱۵	۱۷۹,۵۸۵,۶۳۱	۸۲۳,۱۹۳,۲۳۳
۱۴	۱۴	۶۹,۰۴۵,۴۰۰	۵۵۹,۴۹۹,۶۰۰	۳۷۷,۱۲۹,۸۲۵	۳۷۷,۱۲۹,۸۲۵	۳۷۷,۱۲۹,۸۲۵	۹۴,۲۸۲,۴۵۶	۱۸۸,۵۶۴,۹۱۲	۹۷۶,۱۱۹,۳۸۸
۱۵	۱۵	۷۵,۹۵۰,۰۰۰	۶۳۵,۴۴۹,۶۰۰	۳۹۵,۹۸۶,۳۱۶	۳۹۵,۹۸۶,۳۱۶	۳۹۵,۹۸۶,۳۱۶	۹۸,۹۹۶,۵۷۹	۱۹۷,۹۹۳,۱۵۸	۱,۱۵۱,۴۸۴,۰۳۲
۱۶	۱۶	۸۳,۵۴۵,۰۰۰	۷۱۸,۹۹۴,۶۰۰	۴۱۵,۷۸۵,۶۳۱	۴۱۵,۷۸۵,۶۳۱	۴۱۵,۷۸۵,۶۳۱	۱۰۳,۹۴۶,۴۰۷	۲۰۷,۸۹۲,۸۱۵	۱,۳۵۲,۲۳۰,۶۳۷
۱۷	۱۷	۹۱,۸۹۹,۵۰۰	۸۱۰,۸۹۴,۱۰۰	۴۳۶,۵۷۴,۹۱۲	۴۳۶,۵۷۴,۹۱۲	۴۳۶,۵۷۴,۹۱۲	۱۰۹,۱۴۳,۷۲۸	۲۱۸,۲۸۷,۴۵۶	۱,۵۸۱,۶۴۳,۱۴۳
۱۸	۱۸	۱۰۱,۰۸۹,۴۰۰	۹۱۱,۹۸۳,۵۰۰	۴۵۸,۴۰۳,۶۵۷	۴۵۸,۴۰۳,۶۵۷	۴۵۸,۴۰۳,۶۵۷	۱۱۴,۶۰۰,۹۱۴	۲۲۹,۲۰۱,۸۲۸	۱,۸۴۳,۴۳۵,۷۲۹
۱۹	۱۹	۱۱۱,۱۹۸,۳۰۰	۱,۰۲۳,۱۸۱,۸۰۰	۴۸۱,۳۲۳,۸۳۹	۴۸۱,۳۲۳,۸۳۹	۴۸۱,۳۲۳,۸۳۹	۱۲۰,۳۳۰,۹۵۹	۲۴۰,۶۶۱,۹۱۹	۲,۱۴۱,۸۶۰,۴۳۶
۲۰	۲۰	۱۲۲,۳۱۸,۲۰۰	۱,۱۴۵,۵۰۰,۰۰۰	۵۰۵,۳۹۰,۰۳۰	۵۰۵,۳۹۰,۰۳۰	۵۰۵,۳۹۰,۰۳۰	۱۲۶,۳۴۷,۵۰۷	۲۵۲,۶۹۵,۰۱۵	۲,۴۸۱,۶۵۱,۵۸۷
۲۱	۲۱	۱۳۴,۵۵۰,۰۰۰	۱,۲۸۰,۰۵۰,۰۰۰	۵۳۰,۶۵۹,۵۳۱	۵۳۰,۶۵۹,۵۳۱	۵۳۰,۶۵۹,۵۳۱	۱۳۲,۶۶۴,۸۸۲	۲۶۵,۳۲۹,۷۶۵	۲,۸۶۸,۱۰۸,۴۰۲
۲۲	۲۲	۱۴۸,۰۰۵,۰۰۰	۱,۴۲۸,۰۵۵,۰۰۰	۵۵۷,۱۹۲,۵۰۷	۵۵۷,۱۹۲,۵۰۷	۵۵۷,۱۹۲,۵۰۷	۱۳۹,۲۹۸,۱۲۶	۲۷۸,۵۹۶,۲۵۳	۳,۳۰۷,۱۸۸,۹۹۹
۲۳	۲۳	۱۶۲,۸۰۵,۵۰۰	۱,۵۹۰,۸۶۰,۵۰۰	۵۸۵,۰۵۲,۱۳۲	۵۸۵,۰۵۲,۱۳۲	۵۸۵,۰۵۲,۱۳۲	۱۴۶,۲۶۳,۰۳۳	۲۹۲,۵۲۶,۰۶۶	۳,۸۰۵,۶۲۸,۰۱۱

دوره	سن	مبلغ حق بیمه	حق بیمه تجمیعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش بازخريد
۲۴	۲۴	۱۷۹,۰۸۶,۰۰۰	۱,۷۶۹,۹۴۶,۵۰۰	۶۱۴,۳۰۴,۷۳۸	۶۱۴,۳۰۴,۷۳۸	۶۱۴,۳۰۴,۷۳۸	۱۵۳,۵۷۶,۱۸۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۳۷۰,۸۸۹,۴۳۲
۲۵	۲۵	۱۹۶,۹۹۴,۷۰۰	۱,۹۶۶,۹۴۱,۲۰۰	۶۴۵,۰۱۹,۹۷۴	۶۴۵,۰۱۹,۹۷۴	۶۴۵,۰۱۹,۹۷۴	۱۶۱,۲۵۴,۹۹۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۱۱,۳۷۷,۲۱۹
۲۶	۲۶	۲۱۶,۶۹۴,۱۰۰	۲,۱۸۳,۶۳۵,۳۰۰	۶۷۷,۲۷۰,۹۷۲	۶۷۷,۲۷۰,۹۷۲	۶۷۷,۲۷۰,۹۷۲	۱۶۹,۳۱۷,۷۴۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۷۳۶,۴۱۶,۴۱۹
۲۷	۲۷	۲۳۸,۳۶۳,۵۰۰	۲,۴۲۱,۹۹۸,۸۰۰	۷۱۱,۱۳۴,۵۲۰	۷۱۱,۱۳۴,۵۲۰	۷۱۱,۱۳۴,۵۲۰	۱۷۷,۷۸۳,۶۳۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۵۵۶,۵۷۵,۳۶۶
۲۸	۲۸	۲۶۲,۱۹۹,۹۰۰	۲,۶۸۴,۱۹۸,۷۰۰	۷۴۶,۶۹۱,۲۴۶	۷۴۶,۶۹۱,۲۴۶	۷۴۶,۶۹۱,۲۴۶	۱۸۶,۶۷۲,۸۱۱	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۴۸۳,۶۲۶,۴۹۲
۲۹	۲۹	۲۸۸,۴۱۹,۹۰۰	۲,۹۷۲,۶۱۸,۶۰۰	۷۸۴,۰۲۵,۸۰۸	۷۸۴,۰۲۵,۸۰۸	۷۸۴,۰۲۵,۸۰۸	۱۹۶,۰۰۶,۴۵۲	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸,۵۳۰,۷۴۵,۳۱۹
۳۰	۳۰	۳۱۷,۲۶۱,۹۰۰	۳,۲۸۹,۸۸۰,۵۰۰	۸۲۳,۲۲۷,۰۹۸	۸۲۳,۲۲۷,۰۹۸	۸۲۳,۲۲۷,۰۹۸	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹,۷۱۲,۶۶۸,۰۷۱

واحد ثبت: ۷۰۰۴۲ مریم طاهری

