

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۵/۱۰/۱۲

نام و نام خانوادگی بیمه شده: نمایندگی مریم طاهری کد ۷۰۰۴۲ تاریخ تولد: ۱۳۸۵/۰۹/۱۰ 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: ۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

ضریب افزایش سالانه سرمایه فوت: ۰.۰۵ برابر

معافیت از پرداخت حق بیمه: ندارد

سرمایه فوت در اثر حادثه: ۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

سرمایه پوشش هزینه پزشکی: ۱۴ 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	۱۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	۲۴,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۷,۱۴۰,۱۷۱
۲	۱۱	۲,۲۰۰,۰۰۰	۵۰,۴۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۹۱,۸۷۵,۰۰۰	۱۸۳,۷۵۰,۰۰۰	۴۳,۸۴۰,۹۵۵
۳	۱۲	۲,۴۲۰,۰۰۰	۷۹,۴۴۰,۰۰۰	۳۸۵,۱۷۵,۰۰۰	۳۸۵,۱۷۵,۰۰۰	۳۸۵,۱۷۵,۰۰۰	۹۶,۴۶۸,۷۵۰	۱۹۲,۹۳۷,۵۰۰	۷۵,۶۸۸,۰۰۴
۴	۱۳	۲,۶۶۲,۰۰۰	۱۱۱,۳۸۴,۰۰۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱۰۱,۲۹۲,۱۸۷	۲۰۲,۵۸۴,۳۷۵	۱۱۴,۵۱۶,۳۱۸
۵	۱۴	۲,۹۲۸,۲۰۰	۱۴۶,۵۲۲,۴۰۰	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱۰۶,۳۵۶,۷۹۶	۲۱۲,۷۱۳,۵۹۳	۱۵۷,۵۹۷,۴۱۶
۶	۱۵	۳,۲۲۱,۰۰۰	۱۸۵,۱۷۴,۴۰۰	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱۱۱,۶۷۴,۶۳۶	۲۲۳,۳۴۹,۲۷۳	۲۱۰,۱۴۰,۸۶۱
۷	۱۶	۳,۵۴۳,۱۰۰	۲۲۷,۶۹۱,۶۰۰	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱۱۷,۲۵۸,۳۶۸	۲۳۴,۵۱۶,۷۳۶	۲۷۱,۶۸۳,۲۱۸
۸	۱۷	۳,۸۹۷,۴۰۰	۲۷۴,۴۶۰,۴۰۰	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱۲۳,۱۲۱,۲۸۶	۲۴۶,۲۴۲,۵۷۳	۳۴۳,۴۵۶,۸۱۴
۹	۱۸	۴,۲۸۷,۲۰۰	۳۲۵,۹۰۶,۸۰۰	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱۲۹,۲۷۷,۳۵۰	۲۵۸,۵۵۴,۷۰۱	۴۲۶,۸۸۰,۸۶۵
۱۰	۱۹	۴,۷۱۵,۹۰۰	۳۸۲,۴۹۷,۶۰۰	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱۳۵,۷۴۱,۲۱۸	۲۷۱,۴۸۲,۴۳۶	۵۲۳,۶۴۲,۵۵۵
۱۱	۲۰	۵,۱۸۷,۵۰۰	۴۴۴,۷۴۷,۶۰۰	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۱۴۲,۵۲۸,۲۷۹	۲۸۵,۰۵۶,۵۵۸	۶۳۵,۶۰۳,۳۳۲
۱۲	۲۱	۵,۷۰۶,۲۰۰	۵۱۳,۲۲۲,۰۰۰	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۱۴۹,۶۵۴,۶۹۲	۲۹۹,۳۰۹,۳۸۵	۷۶۴,۸۴۵,۷۶۰
۱۳	۲۲	۶,۲۷۶,۹۰۰	۵۸۸,۵۴۴,۸۰۰	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۱۵۷,۱۳۷,۴۲۷	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۱۳,۷۳۹,۲۷۹
۱۴	۲۳	۶,۹۰۴,۵۰۰	۶۷۱,۳۹۸,۸۰۰	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۱۶۴,۹۹۴,۲۹۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۸۵,۰۰۰,۰۶۴
۱۵	۲۴	۷,۵۹۵,۰۰۰	۷۶۲,۵۳۸,۸۰۰	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۱۷۳,۲۴۴,۰۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۲۸۱,۵۹۲,۱۴۰
۱۶	۲۵	۸,۳۵۴,۵۰۰	۸۶۲,۷۹۲,۸۰۰	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۱۸۱,۹۰۶,۲۱۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۶,۸۸۹,۹۷۸
۱۷	۲۶	۹,۱۸۹,۹۰۰	۹۷۳,۰۷۱,۶۰۰	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۱۹۱,۰۰۱,۵۲۴	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۷۶۴,۵۹۹,۹۸۴
۱۸	۲۷	۱۰,۱۰۸,۹۰۰	۱,۰۹۴,۳۷۸,۴۰۰	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۵۹,۰۱۵,۴۵۹
۱۹	۲۸	۱۱,۱۱۹,۸۰۰	۱,۲۲۷,۸۱۶,۰۰۰	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۳۹۴,۹۰۴,۵۲۹
۲۰	۲۹	۱۲,۲۳۱,۸۰۰	۱,۳۷۴,۵۹۷,۶۰۰	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۷۷۷,۶۱۶,۲۰۱
۲۱	۳۰	۱۳,۴۵۵,۰۰۰	۱,۵۳۶,۰۵۷,۶۰۰	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۹۲۸,۶۵۴,۱۸۴	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۲۱۳,۱۴۴,۶۸۳
۲۲	۳۱	۱۴,۸۰۰,۵۰۰	۱,۷۱۳,۶۶۳,۶۰۰	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۹۷۵,۰۸۶,۸۹۳	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۷۰۸,۱۳۳,۵۳۳
۲۳	۳۲	۱۶,۲۸۰,۵۰۰	۱,۹۰۹,۰۲۹,۶۰۰	۱,۰۲۳,۸۴۱,۲۳۷	۱,۰۲۳,۸۴۱,۲۳۷	۱,۰۲۳,۸۴۱,۲۳۷	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۲۷۰,۲۵۳,۶۴۳

دوره	سن	مبلغ حق بیمه	حق بیمه تجمیعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش بازخريد
۲۴	۳۳	۱۷,۹۰۸,۶۰۰	۲,۱۲۳,۹۳۲,۸۰۰	۱,۰۷۵,۰۳۳,۲۹۸	۱,۰۷۵,۰۳۳,۲۹۸	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۹۰۷,۹۷۴,۵۸۸
۲۵	۳۴	۱۹,۶۹۹,۵۰۰	۲,۳۶۰,۳۲۶,۸۰۰	۱,۱۲۸,۷۸۴,۹۶۲	۱,۱۲۸,۷۸۴,۹۶۲	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۶۳۰,۸۱۳,۸۲۸
۲۶	۳۵	۲۱,۶۶۹,۴۰۰	۲,۶۲۰,۳۵۹,۶۰۰	۱,۱۸۵,۲۲۴,۲۱۰	۱,۱۸۵,۲۲۴,۲۱۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۴۴۹,۴۲۴,۱۷۰
۲۷	۳۶	۲۳,۸۳۶,۴۰۰	۲,۹۰۶,۳۹۶,۴۰۰	۱,۲۴۴,۴۸۵,۴۲۰	۱,۲۴۴,۴۸۵,۴۲۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۳۷۵,۳۳۷,۴۵۸
۲۸	۳۷	۲۶,۲۲۰,۰۰۰	۳,۲۲۱,۰۳۶,۴۰۰	۱,۳۰۶,۷۰۹,۶۹۱	۱,۳۰۶,۷۰۹,۶۹۱	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸,۴۲۲,۲۲۲,۹۸۶
۲۹	۳۸	۲۸,۸۴۲,۰۰۰	۳,۵۶۷,۱۴۰,۴۰۰	۱,۳۷۲,۰۴۵,۱۷۵	۱,۳۷۲,۰۴۵,۱۷۵	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹,۶۰۵,۰۱۱,۱۴۱
۳۰	۳۹	۳۱,۷۲۶,۲۰۰	۳,۹۴۷,۸۵۴,۸۰۰	۱,۴۴۰,۶۴۷,۴۳۳	۱,۴۴۰,۶۴۷,۴۳۳	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۹۴۰,۴۶۹,۰۵۶

واحد ثبت: ۷۰۰۴۲ مریم طاهری

