

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: ۱,۰۰۰,۰۰۰

سرمایه فوت سال اول: ۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ 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: ۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ 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	۱۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۰۳۳,۸۲۴
۲	۱۱	۱,۱۰۰,۰۰۰	۲۵,۲۰۰,۰۰۰	۳۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۷۸,۷۵۰,۰۰۰	۱۵۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷,۸۱۶,۱۸۶
۳	۱۲	۱,۲۱۰,۰۰۰	۳۹,۷۲۰,۰۰۰	۳۳۰,۷۵۰,۰۰۰	۳۳۰,۷۵۰,۰۰۰	۳۳۰,۷۵۰,۰۰۰	۸۲,۶۸۷,۵۰۰	۱۶۵,۳۷۵,۰۰۰	۳۱,۹۹۷,۹۰۶
۴	۱۳	۱,۳۳۱,۰۰۰	۵۵,۶۹۲,۰۰۰	۳۴۷,۲۸۷,۵۰۰	۳۴۷,۲۸۷,۵۰۰	۳۴۷,۲۸۷,۵۰۰	۸۶,۸۲۱,۸۷۵	۱۷۳,۶۴۳,۷۵۰	۴۹,۳۹۴,۰۵۳
۵	۱۴	۱,۴۶۴,۱۰۰	۷۳,۲۶۱,۲۰۰	۳۶۴,۶۵۱,۸۷۵	۳۶۴,۶۵۱,۸۷۵	۳۶۴,۶۵۱,۸۷۵	۹۱,۱۶۲,۹۶۸	۱۸۲,۳۲۵,۹۳۷	۶۸,۸۵۰,۳۴۹
۶	۱۵	۱,۶۱۰,۵۰۰	۹۲,۵۸۷,۲۰۰	۳۸۲,۸۸۴,۴۶۸	۳۸۲,۸۸۴,۴۶۸	۳۸۲,۸۸۴,۴۶۸	۹۵,۷۲۱,۱۱۷	۱۹۱,۴۴۲,۲۳۴	۹۳,۲۶۹,۶۸۵
۷	۱۶	۱,۷۷۱,۶۰۰	۱۱۳,۸۴۶,۴۰۰	۴۰۲,۰۲۸,۶۹۱	۴۰۲,۰۲۸,۶۹۱	۴۰۲,۰۲۸,۶۹۱	۱۰۰,۵۰۷,۱۷۲	۲۰۱,۰۱۴,۳۴۵	۱۲۱,۹۵۲,۵۲۲
۸	۱۷	۱,۹۴۸,۷۰۰	۱۳۷,۲۳۰,۸۰۰	۴۲۲,۱۳۰,۱۲۵	۴۲۲,۱۳۰,۱۲۵	۴۲۲,۱۳۰,۱۲۵	۱۰۵,۵۳۲,۵۳۱	۲۱۱,۰۶۵,۰۶۲	۱۵۵,۴۷۰,۱۱۶
۹	۱۸	۲,۱۴۳,۶۰۰	۱۶۲,۹۵۴,۰۰۰	۴۴۳,۲۳۶,۶۳۱	۴۴۳,۲۳۶,۶۳۱	۴۴۳,۲۳۶,۶۳۱	۱۱۰,۸۰۹,۱۵۷	۲۲۱,۶۱۸,۳۱۵	۱۹۴,۴۹۳,۰۱۳
۱۰	۱۹	۲,۳۵۷,۹۰۰	۱۹۱,۲۴۸,۸۰۰	۴۶۵,۳۹۸,۴۶۲	۴۶۵,۳۹۸,۴۶۲	۴۶۵,۳۹۸,۴۶۲	۱۱۶,۳۴۹,۶۱۵	۲۳۲,۶۹۹,۲۳۱	۲۳۹,۸۵۰,۹۴۵
۱۱	۲۰	۲,۵۹۳,۷۰۰	۲۲۲,۳۷۳,۲۰۰	۴۸۸,۶۶۸,۳۸۵	۴۸۸,۶۶۸,۳۸۵	۴۸۸,۶۶۸,۳۸۵	۱۲۲,۱۶۷,۰۹۶	۲۴۴,۳۳۴,۱۹۲	۲۹۲,۴۴۵,۳۷۳
۱۲	۲۱	۲,۸۵۳,۱۰۰	۲۵۶,۶۱۰,۴۰۰	۵۱۳,۱۰۱,۸۰۴	۵۱۳,۱۰۱,۸۰۴	۵۱۳,۱۰۱,۸۰۴	۱۲۸,۲۷۵,۴۵۱	۲۵۶,۵۵۰,۹۰۲	۳۵۳,۲۷۹,۷۶۹
۱۳	۲۲	۳,۱۳۸,۴۰۰	۲۹۴,۲۷۱,۲۰۰	۵۳۸,۷۵۶,۸۹۴	۵۳۸,۷۵۶,۸۹۴	۵۳۸,۷۵۶,۸۹۴	۱۳۴,۶۸۹,۲۲۳	۲۶۹,۳۷۸,۴۴۷	۴۲۳,۴۹۶,۸۵۸
۱۴	۲۳	۳,۴۵۲,۳۰۰	۳۳۵,۶۹۸,۸۰۰	۵۶۵,۶۹۴,۷۳۸	۵۶۵,۶۹۴,۷۳۸	۵۶۵,۶۹۴,۷۳۸	۱۴۱,۴۲۳,۶۸۴	۲۸۲,۸۴۷,۳۶۹	۵۰۴,۴۳۴,۶۴۷
۱۵	۲۴	۳,۷۹۷,۵۰۰	۳۸۱,۲۶۸,۸۰۰	۵۹۳,۹۷۹,۴۷۴	۵۹۳,۹۷۹,۴۷۴	۵۹۳,۹۷۹,۴۷۴	۱۴۸,۴۹۴,۸۶۸	۲۹۶,۹۸۹,۷۳۷	۵۹۷,۵۱۵,۲۶۷
۱۶	۲۵	۴,۱۷۷,۲۰۰	۴۳۱,۳۹۵,۲۰۰	۶۲۳,۶۷۸,۴۴۷	۶۲۳,۶۷۸,۴۴۷	۶۲۳,۶۷۸,۴۴۷	۱۵۵,۹۱۹,۶۱۱	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰۴,۳۸۱,۶۹۴
۱۷	۲۶	۴,۵۹۵,۰۰۰	۴۸۶,۵۳۵,۲۰۰	۶۵۴,۸۶۲,۳۶۹	۶۵۴,۸۶۲,۳۶۹	۶۵۴,۸۶۲,۳۶۹	۱۶۳,۷۱۵,۵۹۲	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۲۶,۷۹۹,۷۶۷
۱۸	۲۷	۵,۰۵۴,۵۰۰	۵۴۷,۱۸۹,۲۰۰	۶۸۷,۶۰۵,۴۸۷	۶۸۷,۶۰۵,۴۸۷	۶۸۷,۶۰۵,۴۸۷	۱۷۱,۹۰۱,۳۷۱	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۶۶,۸۶۹,۶۴۳
۱۹	۲۸	۵,۵۵۹,۹۰۰	۶۱۳,۹۰۸,۰۰۰	۷۲۱,۹۸۵,۷۶۱	۷۲۱,۹۸۵,۷۶۱	۷۲۱,۹۸۵,۷۶۱	۱۸۰,۴۹۶,۴۴۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۱۲۶,۸۹۵,۸۴۰
۲۰	۲۹	۶,۱۱۵,۹۰۰	۶۸۷,۲۹۸,۸۰۰	۷۵۸,۰۸۵,۰۴۹	۷۵۸,۰۸۵,۰۴۹	۷۵۸,۰۸۵,۰۴۹	۱۸۹,۵۲۱,۲۶۲	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۳۰۹,۴۶۸,۴۷۳
۲۱	۳۰	۶,۷۲۷,۵۰۰	۷۶۸,۰۲۸,۸۰۰	۷۹۵,۹۸۹,۳۰۱	۷۹۵,۹۸۹,۳۰۱	۷۹۵,۹۸۹,۳۰۱	۱۹۸,۹۹۷,۳۲۵	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۱۷,۴۸۷,۰۰۳
۲۲	۳۱	۷,۴۰۰,۲۰۰	۸۵۶,۸۳۱,۲۰۰	۸۳۵,۷۸۸,۷۶۶	۸۳۵,۷۸۸,۷۶۶	۸۳۵,۷۸۸,۷۶۶	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۷۵۴,۱۲۷,۴۱۹
۲۳	۳۲	۸,۱۴۰,۳۰۰	۹۵۴,۵۱۴,۸۰۰	۸۷۷,۵۷۸,۲۰۴	۸۷۷,۵۷۸,۲۰۴	۸۷۷,۵۷۸,۲۰۴	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۲۳,۱۴۳,۱۳۹

دوره	سن	مبلغ حق بیمه	حق بیمه تجمیعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش باخرید
۲۴	۳۳	۸,۹۵۴,۳۰۰	۱,۰۶۱,۹۶۶,۴۰۰	۹۲۱,۴۵۷,۱۱۴	۹۲۱,۴۵۷,۱۱۴	۹۲۱,۴۵۷,۱۱۴	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۳۲۸,۶۱۱,۰۲۵
۲۵	۳۴	۹,۸۴۹,۷۰۰	۱,۱۸۰,۱۶۲,۸۰۰	۹۶۷,۵۲۹,۹۶۹	۹۶۷,۵۲۹,۹۶۹	۹۶۷,۵۲۹,۹۶۹	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۶۷۵,۱۴۹,۶۹۲
۲۶	۳۵	۱۰,۸۳۴,۷۰۰	۱,۳۱۰,۱۷۹,۲۰۰	۱,۰۱۵,۹۰۶,۴۶۷	۱,۰۱۵,۹۰۶,۴۶۷	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۶۷,۹۴۵,۸۸۵
۲۷	۳۶	۱۱,۹۱۸,۲۰۰	۱,۴۵۳,۱۹۷,۶۰۰	۱,۰۶۶,۷۰۱,۷۹۰	۱,۰۶۶,۷۰۱,۷۹۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۵۱۲,۴۳۲,۵۱۹
۲۸	۳۷	۱۳,۱۱۰,۰۰۰	۱,۶۱۰,۵۱۷,۶۰۰	۱,۱۲۰,۰۳۶,۸۷۹	۱,۱۲۰,۰۳۶,۸۷۹	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۱۵,۴۱۷,۸۳۵
۲۹	۳۸	۱۴,۴۲۱,۰۰۰	۱,۷۸۳,۵۶۹,۶۰۰	۱,۱۷۶,۰۳۸,۷۲۲	۱,۱۷۶,۰۳۸,۷۲۲	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴,۵۸۴,۱۵۲,۲۸۶
۳۰	۳۹	۱۵,۸۶۳,۱۰۰	۱,۹۷۳,۹۲۶,۸۰۰	۱,۲۳۴,۸۴۰,۶۵۸	۱,۲۳۴,۸۴۰,۶۵۸	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۲۲۶,۸۰۳,۴۰۵

واحد ثبت: ۷۰۰۴۲ مریم طاهری

