

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۵/۱۰/۱۲

نام و نام خانوادگی بیمه شده: نمایندگی مریم طاهری کد ۷۰۰۴۲ تاریخ تولد: ۱۳۷۵/۰۹/۱۱ عنوان شغل: مشاور مدیر عامل اضافه نرخ پزشکی: ۰۰ درصد

نحوه پرداخت حق بیمه: ماهیانه

حق بیمه اولین قسط: ۵۰۰,۰۰۰ ریال

سرمایه فوت سال اول: ۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

معافیت از پرداخت حق بیمه: دارد

مستمری از کار افتادگی: ۱ برابر آخرین حق بیمه دریافتی

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: 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 باخرید
۱	۲۰	۵۰۰,۰۰۰	۶,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۷,۵۰۰,۰۰۰	۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۱۹,۰۷۱
۲	۲۱	۵۵۰,۰۰۰	۱۲,۶۰۰,۰۰۰	۱۵۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۵۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۵۷,۵۰۰,۰۰۰	۳۹,۳۷۵,۰۰۰	۷۸,۷۵۰,۰۰۰	۸,۹۱۴,۰۵۷
۳	۲۲	۶۰۵,۰۰۰	۱۹,۸۶۰,۰۰۰	۱۶۵,۳۷۵,۰۰۰	۱۶۵,۳۷۵,۰۰۰	۱۶۵,۳۷۵,۰۰۰	۴۱,۳۴۳,۷۵۰	۸۲,۶۸۷,۵۰۰	۱۵,۹۷۱,۹۴۷
۴	۲۳	۶۶۵,۵۰۰	۲۷,۸۴۶,۰۰۰	۱۷۳,۶۴۳,۷۵۰	۱۷۳,۶۴۳,۷۵۰	۱۷۳,۶۴۳,۷۵۰	۴۳,۴۱۰,۹۳۷	۸۶,۸۲۱,۸۷۵	۲۴,۶۲۰,۱۱۶
۵	۲۴	۷۳۲,۱۰۰	۳۶,۶۳۱,۲۰۰	۱۸۲,۳۲۵,۹۳۷	۱۸۲,۳۲۵,۹۳۷	۱۸۲,۳۲۵,۹۳۷	۴۵,۵۸۱,۴۸۴	۹۱,۱۶۲,۹۶۸	۳۴,۲۷۷,۲۳۹
۶	۲۵	۸۰۵,۳۰۰	۴۶,۲۹۴,۸۰۰	۱۹۱,۴۴۲,۲۳۳	۱۹۱,۴۴۲,۲۳۳	۱۹۱,۴۴۲,۲۳۳	۴۷,۸۶۰,۵۵۸	۹۵,۷۲۱,۱۱۶	۴۶,۴۳۷,۲۹۳
۷	۲۶	۸۸۵,۸۰۰	۵۶,۹۲۴,۴۰۰	۲۰۱,۰۱۴,۳۴۴	۲۰۱,۰۱۴,۳۴۴	۲۰۱,۰۱۴,۳۴۴	۵۰,۲۵۳,۵۸۶	۱۰۰,۵۰۷,۱۷۲	۶۰,۷۱۰,۲۴۷
۸	۲۷	۹۷۴,۴۰۰	۶۸,۶۱۷,۲۰۰	۲۱۱,۰۶۵,۰۶۱	۲۱۱,۰۶۵,۰۶۱	۲۱۱,۰۶۵,۰۶۱	۵۲,۷۶۶,۲۶۵	۱۰۵,۵۳۲,۵۳۰	۷۷,۴۱۶,۸۲۵
۹	۲۸	۱,۰۷۱,۸۰۰	۸۱,۴۷۸,۸۰۰	۲۲۱,۶۱۸,۳۱۴	۲۲۱,۶۱۸,۳۱۴	۲۲۱,۶۱۸,۳۱۴	۵۵,۴۰۴,۵۷۸	۱۱۰,۸۰۹,۱۵۷	۹۶,۹۰۰,۳۴۸
۱۰	۲۹	۱,۱۷۹,۰۰۰	۹۵,۶۲۶,۸۰۰	۲۳۲,۶۹۹,۲۲۹	۲۳۲,۶۹۹,۲۲۹	۲۳۲,۶۹۹,۲۲۹	۵۸,۱۷۴,۸۰۷	۱۱۶,۳۴۹,۶۱۴	۱۱۹,۵۴۹,۹۴۸
۱۱	۳۰	۱,۲۹۶,۹۰۰	۱۱۱,۱۸۹,۶۰۰	۲۴۴,۳۳۴,۱۹۰	۲۴۴,۳۳۴,۱۹۰	۲۴۴,۳۳۴,۱۹۰	۶۱,۰۸۳,۵۴۷	۱۲۲,۱۶۷,۰۹۵	۱۴۵,۸۰۱,۲۸۶
۱۲	۳۱	۱,۴۲۶,۶۰۰	۱۲۸,۳۰۸,۸۰۰	۲۵۶,۵۵۰,۸۹۹	۲۵۶,۵۵۰,۸۹۹	۲۵۶,۵۵۰,۸۹۹	۶۴,۱۳۷,۷۲۴	۱۲۸,۲۷۵,۴۴۹	۱۷۶,۱۲۲,۴۵۵
۱۳	۳۲	۱,۵۶۹,۲۰۰	۱۴۷,۱۳۹,۲۰۰	۲۶۹,۳۷۸,۴۴۳	۲۶۹,۳۷۸,۴۴۳	۲۶۹,۳۷۸,۴۴۳	۶۷,۳۴۴,۶۱۰	۱۳۴,۶۸۹,۲۲۱	۲۱۱,۱۰۴,۳۸۶
۱۴	۳۳	۱,۷۲۶,۱۰۰	۱۶۷,۸۵۲,۴۰۰	۲۸۲,۸۴۷,۳۶۵	۲۸۲,۸۴۷,۳۶۵	۲۸۲,۸۴۷,۳۶۵	۷۰,۷۱۱,۸۴۱	۱۴۱,۴۲۳,۶۸۲	۲۵۱,۳۶۸,۸۵۲
۱۵	۳۴	۱,۸۹۸,۷۰۰	۱۹۰,۶۳۶,۸۰۰	۲۹۶,۹۸۹,۷۳۳	۲۹۶,۹۸۹,۷۳۳	۲۹۶,۹۸۹,۷۳۳	۷۴,۲۴۷,۴۳۳	۱۴۸,۴۹۴,۸۶۶	۲۹۷,۶۳۰,۰۸۲
۱۶	۳۵	۲,۰۸۸,۶۰۰	۲۱۵,۷۰۰,۰۰۰	۳۱۱,۸۳۹,۲۱۹	۳۱۱,۸۳۹,۲۱۹	۳۱۱,۸۳۹,۲۱۹	۷۷,۹۵۹,۸۰۴	۱۵۵,۹۱۹,۶۰۹	۳۵۰,۶۸۹,۹۶۶
۱۷	۳۶	۲,۲۹۷,۵۰۰	۲۴۳,۲۷۰,۰۰۰	۳۲۷,۴۳۱,۱۷۹	۳۲۷,۴۳۱,۱۷۹	۳۲۷,۴۳۱,۱۷۹	۸۱,۸۵۷,۷۹۴	۱۶۳,۷۱۵,۵۸۹	۴۱۱,۲۷۷,۹۰۷
۱۸	۳۷	۲,۵۲۷,۲۰۰	۲۷۳,۵۹۶,۴۰۰	۳۴۳,۸۰۲,۷۳۷	۳۴۳,۸۰۲,۷۳۷	۳۴۳,۸۰۲,۷۳۷	۸۵,۹۵۰,۶۸۴	۱۷۱,۹۰۱,۳۶۸	۴۸۰,۵۶۰,۵۳۵
۱۹	۳۸	۲,۷۸۰,۰۰۰	۳۰۶,۹۵۶,۴۰۰	۳۶۰,۹۹۲,۸۷۳	۳۶۰,۹۹۲,۸۷۳	۳۶۰,۹۹۲,۸۷۳	۹۰,۲۴۸,۲۱۸	۱۸۰,۴۹۶,۴۳۶	۵۵۹,۶۷۳,۸۸۷
۲۰	۳۹	۳,۰۵۸,۰۰۰	۳۴۳,۶۵۲,۴۰۰	۳۷۹,۰۴۲,۵۱۶	۳۷۹,۰۴۲,۵۱۶	۳۷۹,۰۴۲,۵۱۶	۹۴,۷۶۰,۶۲۹	۱۸۹,۵۲۱,۲۵۸	۶۴۹,۹۰۷,۹۸۳
۲۱	۴۰	۳,۳۶۳,۷۰۰	۳۸۴,۰۱۶,۸۰۰	۳۹۷,۹۹۴,۶۴۱	۳۹۷,۹۹۴,۶۴۱	۳۹۷,۹۹۴,۶۴۱	۹۹,۴۹۸,۶۶۰	۱۹۸,۹۹۷,۳۲۰	۷۵۲,۶۶۷,۱۶۱
۲۲	۴۱	۳,۷۰۰,۱۰۰	۴۲۸,۴۱۸,۰۰۰	۴۱۷,۸۹۴,۳۷۳	۴۱۷,۸۹۴,۳۷۳	۴۱۷,۸۹۴,۳۷۳	۱۰۴,۴۷۳,۵۹۳	۲۰۸,۹۴۷,۱۸۶	۸۶۹,۱۳۰,۰۴۳
۲۳	۴۲	۴,۰۷۰,۱۰۰	۴۷۷,۲۵۹,۲۰۰	۴۳۸,۷۸۹,۰۹۱	۴۳۸,۷۸۹,۰۹۱	۴۳۸,۷۸۹,۰۹۱	۱۰۹,۶۹۷,۲۷۲	۲۱۹,۳۹۴,۵۴۵	۱,۰۰۱,۴۶۵,۲۴۱

دوره	سن	مبلغ حق بیمه	حق بیمه تجمیعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش باخرید
۲۴	۴۳	۴,۴۷۷,۲۰۰	۵۳۰,۹۸۵,۶۰۰	۴۶۰,۷۲۸,۵۴۵	۴۶۰,۷۲۸,۵۴۵	۴۶۰,۷۲۸,۵۴۵	۱۱۵,۱۸۲,۱۳۶	۲۳۰,۳۶۴,۲۷۲	۱,۱۵۱,۵۹۸,۸۵۶
۲۵	۴۴	۴,۹۲۴,۹۰۰	۵۹۰,۰۸۴,۴۰۰	۴۸۳,۷۶۴,۹۷۲	۴۸۳,۷۶۴,۹۷۲	۴۸۳,۷۶۴,۹۷۲	۱۲۰,۹۴۱,۲۴۳	۲۴۱,۸۸۲,۴۸۶	۱,۳۲۱,۸۲۶,۲۱۸
۲۶	۴۵	۵,۴۱۷,۴۰۰	۶۵۵,۰۹۳,۲۰۰	۵۰۷,۹۵۳,۲۲۰	۵۰۷,۹۵۳,۲۲۰	۵۰۷,۹۵۳,۲۲۰	۱۲۶,۹۸۸,۳۰۵	۲۵۳,۹۷۶,۶۱۰	۱,۵۱۴,۷۰۲,۳۶۳
۲۷	۴۶	۵,۹۵۹,۱۰۰	۷۲۶,۶۰۲,۴۰۰	۵۳۳,۳۵۰,۸۸۱	۵۳۳,۳۵۰,۸۸۱	۵۳۳,۳۵۰,۸۸۱	۱۳۲,۳۳۷,۷۲۰	۲۶۶,۶۷۵,۴۴۰	۱,۷۳۲,۳۲۹,۴۶۲
۲۸	۴۷	۶,۵۵۵,۰۰۰	۸۰۵,۲۶۲,۴۰۰	۵۶۰,۰۱۸,۴۲۵	۵۶۰,۰۱۸,۴۲۵	۵۶۰,۰۱۸,۴۲۵	۱۴۰,۰۰۴,۶۰۶	۲۸۰,۰۰۹,۲۱۲	۱,۹۷۸,۴۷۷,۵۳۵
۲۹	۴۸	۷,۲۱۰,۵۰۰	۸۹۱,۷۸۸,۴۰۰	۵۸۸,۰۱۹,۳۴۶	۵۸۸,۰۱۹,۳۴۶	۵۸۸,۰۱۹,۳۴۶	۱۴۷,۰۰۴,۸۳۶	۲۹۴,۰۰۹,۶۷۳	۲,۲۵۶,۶۳۱,۲۱۲
۳۰	۴۹	۷,۹۳۱,۵۰۰	۹۸۶,۹۶۶,۴۰۰	۶۱۷,۴۲۰,۳۱۳	۶۱۷,۴۲۰,۳۱۳	۶۱۷,۴۲۰,۳۱۳	۱۵۴,۳۵۵,۰۷۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۵۷۰,۶۸۹,۴۹۱

واحد ثبت: ۷۰۰۴۲ مریم طاهری

