

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۵/۱۰/۱۲

نام و نام خانوادگی بیمه شده: نمایندگی مریم طاهری کد ۷۰۰۴۲ تاریخ تولد: ۱۳۵۵/۰۹/۱۰ عنوان شغل: مشاور مدیر عامل اضافه نرخ پزشکی: ۰۰ درصد

نحوه پرداخت حق بیمه: ماهیانه

حق بیمه اولین قسط: ۱,۰۰۰,۰۰۰

ریال ضریب سالیانه افزایش حق بیمه: ۰.۱۰ برابر

سرمایه فوت سال اول: ۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

ضریب افزایش سالانه سرمایه فوت: ۰.۰۵ برابر

معافیت از پرداخت حق بیمه: دارد

مستمری از کار افتادگی: ۱ برابر آخرین حق بیمه دریافتی

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	۴۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۴۲۱,۶۴۲
۲	۴۱	۱,۱۰۰,۰۰۰	۲۵,۲۰۰,۰۰۰	۳۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۷۸,۷۵۰,۰۰۰	۱۵۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۶,۰۷۲,۷۵۳
۳	۴۲	۱,۲۱۰,۰۰۰	۳۹,۷۲۰,۰۰۰	۳۳۰,۷۵۰,۰۰۰	۳۳۰,۷۵۰,۰۰۰	۳۳۰,۷۵۰,۰۰۰	۸۲,۶۸۷,۵۰۰	۱۶۵,۳۷۵,۰۰۰	۲۸,۸۴۶,۸۴۰
۴	۴۳	۱,۳۳۱,۰۰۰	۵۵,۶۹۲,۰۰۰	۳۴۷,۲۸۷,۵۰۰	۳۴۷,۲۸۷,۵۰۰	۳۴۷,۲۸۷,۵۰۰	۸۶,۸۲۱,۸۷۵	۱۷۳,۶۴۳,۷۵۰	۴۴,۴۲۸,۳۵۲
۵	۴۴	۱,۴۶۴,۱۰۰	۷۳,۲۶۱,۲۰۰	۳۶۴,۶۵۱,۸۷۵	۳۶۴,۶۵۱,۸۷۵	۳۶۴,۶۵۱,۸۷۵	۹۱,۱۶۲,۹۶۸	۱۸۲,۳۲۵,۹۳۷	۶۱,۷۹۳,۰۹۰
۶	۴۵	۱,۶۱۰,۵۰۰	۹۲,۵۸۷,۲۰۰	۳۸۲,۸۸۴,۴۶۸	۳۸۲,۸۸۴,۴۶۸	۳۸۲,۸۸۴,۴۶۸	۹۵,۷۲۱,۱۱۷	۱۹۱,۴۴۲,۲۳۴	۸۳,۷۷۲,۹۷۳
۷	۴۶	۱,۷۷۱,۶۰۰	۱۱۳,۸۴۶,۴۰۰	۴۰۲,۰۲۸,۶۹۱	۴۰۲,۰۲۸,۶۹۱	۴۰۲,۰۲۸,۶۹۱	۱۰۰,۵۰۷,۱۷۲	۲۰۱,۰۱۴,۳۴۵	۱۰۹,۰۵۳,۷۳۸
۸	۴۷	۱,۹۴۸,۷۰۰	۱۳۷,۲۳۰,۸۰۰	۴۲۲,۱۳۰,۱۲۵	۴۲۲,۱۳۰,۱۲۵	۴۲۲,۱۳۰,۱۲۵	۱۰۵,۵۳۲,۵۳۱	۲۱۱,۰۶۵,۰۶۲	۱۳۸,۶۳۵,۲۱۸
۹	۴۸	۲,۱۴۳,۶۰۰	۱۶۲,۹۵۴,۰۰۰	۴۴۳,۲۳۶,۶۳۱	۴۴۳,۲۳۶,۶۳۱	۴۴۳,۲۳۶,۶۳۱	۱۱۰,۸۰۹,۱۵۷	۲۲۱,۶۱۸,۳۱۵	۱۷۳,۰۸۹,۶۳۵
۱۰	۴۹	۲,۳۵۷,۹۰۰	۱۹۱,۲۴۸,۸۰۰	۴۶۵,۳۹۸,۴۶۲	۴۶۵,۳۹۸,۴۶۲	۴۶۵,۳۹۸,۴۶۲	۱۱۶,۳۴۹,۶۱۵	۲۳۲,۶۹۹,۲۳۱	۲۱۳,۰۳۰,۲۶۱
۱۱	۵۰	۲,۵۹۳,۷۰۰	۲۲۲,۳۷۳,۲۰۰	۴۸۸,۶۶۸,۳۸۵	۴۸۸,۶۶۸,۳۸۵	۴۸۸,۶۶۸,۳۸۵	۱۲۲,۱۶۷,۰۹۶	۲۴۴,۳۳۴,۱۹۲	۲۵۹,۲۱۶,۹۸۲
۱۲	۵۱	۲,۸۵۳,۱۰۰	۲۵۶,۶۱۰,۴۰۰	۵۱۳,۱۰۱,۸۰۴	۵۱۳,۱۰۱,۸۰۴	۵۱۳,۱۰۱,۸۰۴	۱۲۸,۲۷۵,۴۵۱	۲۵۶,۵۵۰,۹۰۲	۳۱۲,۱۳۶,۷۶۳
۱۳	۵۲	۳,۱۳۸,۴۰۰	۲۹۴,۲۷۱,۲۰۰	۵۳۸,۷۵۶,۸۹۴	۵۳۸,۷۵۶,۸۹۴	۵۳۸,۷۵۶,۸۹۴	۱۳۴,۶۸۹,۲۲۳	۲۶۹,۳۷۸,۴۴۷	۳۷۳,۰۴۶,۸۱۳
۱۴	۵۳	۳,۴۵۲,۳۰۰	۳۳۵,۶۹۸,۸۰۰	۵۶۵,۶۹۴,۷۳۸	۵۶۵,۶۹۴,۷۳۸	۵۶۵,۶۹۴,۷۳۸	۱۴۱,۴۲۳,۶۸۴	۲۸۲,۸۴۷,۳۶۹	۴۴۳,۰۲۵,۹۹۹
۱۵	۵۴	۳,۷۹۷,۵۰۰	۳۸۱,۲۶۸,۸۰۰	۵۹۳,۹۷۹,۴۷۴	۵۹۳,۹۷۹,۴۷۴	۵۹۳,۹۷۹,۴۷۴	۱۴۸,۴۹۴,۸۶۸	۲۹۶,۹۸۹,۷۳۷	۵۲۳,۲۴۶,۸۷۸
۱۶	۵۵	۴,۱۷۷,۲۰۰	۴۳۱,۳۹۵,۲۰۰	۶۲۳,۶۷۸,۴۴۷	۶۲۳,۶۷۸,۴۴۷	۶۲۳,۶۷۸,۴۴۷	۱۵۵,۹۱۹,۶۱۱	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۱۵,۰۴۶,۹۲۵
۱۷	۵۶	۴,۵۹۵,۰۰۰	۴۸۶,۵۳۵,۲۰۰	۶۵۴,۸۶۲,۳۶۹	۶۵۴,۸۶۲,۳۶۹	۶۵۴,۸۶۲,۳۶۹	۱۶۳,۷۱۵,۵۹۲	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۱۹,۹۹۷,۹۳۷
۱۸	۵۷	۵,۰۵۴,۵۰۰	۵۴۷,۱۸۹,۲۰۰	۶۸۷,۶۰۵,۴۸۷	۶۸۷,۶۰۵,۴۸۷	۶۸۷,۶۰۵,۴۸۷	۱۷۱,۹۰۱,۳۷۱	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۳۹,۹۲۵,۹۳۰
۱۹	۵۸	۵,۵۵۹,۹۰۰	۶۱۳,۹۰۸,۰۰۰	۷۲۱,۹۸۵,۷۶۱	۷۲۱,۹۸۵,۷۶۱	۷۲۱,۹۸۵,۷۶۱	۱۸۰,۴۹۶,۴۴۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۷۶,۵۸۴,۱۱۴
۲۰	۵۹	۶,۱۱۵,۹۰۰	۶۸۷,۲۹۸,۸۰۰	۷۵۸,۰۸۵,۰۴۹	۷۵۸,۰۸۵,۰۴۹	۷۵۸,۰۸۵,۰۴۹	۱۸۹,۵۲۱,۲۶۲	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۱۳۲,۲۲۶,۹۳۰
۲۱	۶۰	۶,۷۲۷,۵۰۰	۷۶۸,۰۲۸,۸۰۰	۷۹۵,۹۸۹,۳۰۱	۷۹۵,۹۸۹,۳۰۱	۷۹۵,۹۸۹,۳۰۱	.	.	۱,۳۰۹,۳۹۹,۹۰۹
۲۲	۶۱	۷,۴۰۰,۲۰۰	۸۵۶,۸۳۱,۲۰۰	۸۳۵,۷۸۸,۷۶۶	۸۳۵,۷۸۸,۷۶۶	۸۳۵,۷۸۸,۷۶۶	.	.	۱,۵۱۳,۳۸۸,۷۷۱
۲۳	۶۲	۸,۱۴۰,۳۰۰	۹۵۴,۵۱۴,۸۰۰	۸۷۷,۵۷۸,۲۰۴	۸۷۷,۵۷۸,۲۰۴	۸۷۷,۵۷۸,۲۰۴	.	.	۱,۷۴۴,۸۲۸,۸۵۳

دوره	سن	مبلغ حق بیمه	حق بیمه تجمیعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش باخرید
۲۴	۶۳	۸,۹۵۴,۳۰۰	۱,۰۶۱,۹۶۶,۴۰۰	۹۲۱,۴۵۷,۱۱۴	۹۲۱,۴۵۷,۱۱۴	۹۲۱,۴۵۷,۱۱۴	.	.	۲,۰۰۷,۱۶۶,۸۰۳
۲۵	۶۴	۹,۸۴۹,۷۰۰	۱,۱۸۰,۱۶۲,۸۰۰	۹۶۷,۵۲۹,۹۶۹	۹۶۷,۵۲۹,۹۶۹	۹۶۷,۵۲۹,۹۶۹	.	.	۲,۳۰۴,۴۱۴,۹۰۰
۲۶	۶۵	۱۰,۸۳۴,۷۰۰	۱,۳۱۰,۱۷۹,۲۰۰	۱,۰۱۵,۹۰۶,۴۶۷	۱,۰۱۵,۹۰۶,۴۶۷	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	.	.	۲,۶۴۰,۸۳۳,۴۱۲
۲۷	۶۶	۱۱,۹۱۸,۲۰۰	۱,۴۵۳,۱۹۷,۶۰۰	۱,۰۶۶,۷۰۱,۷۹۰	۱,۰۶۶,۷۰۱,۷۹۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	.	.	۳,۰۲۱,۳۶۶,۵۵۸
۲۸	۶۷	۱۳,۱۱۰,۰۰۰	۱,۶۱۰,۵۱۷,۶۰۰	۱,۱۲۰,۰۳۶,۸۷۹	۱,۱۲۰,۰۳۶,۸۷۹	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	.	.	۳,۴۵۰,۹۰۸,۱۴۰
۲۹	۶۸	۱۴,۴۲۱,۰۰۰	۱,۷۸۳,۵۶۹,۶۰۰	۱,۱۷۶,۰۳۸,۷۲۲	۱,۱۷۶,۰۳۸,۷۲۲	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	.	.	۳,۹۳۵,۳۸۹,۴۸۱
۳۰	۶۹	۱۵,۸۶۳,۱۰۰	۱,۹۷۳,۹۲۶,۸۰۰	۱,۲۳۴,۸۴۰,۶۵۸	۱,۲۳۴,۸۴۰,۶۵۸	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	.	.	۴,۴۸۱,۳۰۸,۴۴۳

واحد ثبت: ۷۰۰۴۲ مریم طاهری

