

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۶/۰۱/۰۳

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

سرمایه فوت در اثر حادثه: ۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

نحوه پرداخت حق بیمه: سالیانه

سرمایه پوشش هزینه پزشکی: ۱۴ درصد سرمایه فوت به هر علت

ریال ضریب سالیانه افزایش حق بیمه: ۰.۱۰ برابر حق بیمه اولین قسط: ۱۰,۰۰۰,۰۰۰

پوشش نقص عضو: ۱۰۰ درصد سرمایه فوت به هر علت

ضریب افزایش سالانه سرمایه فوت: ۰.۰۵ برابر سرمایه فوت سال اول: ۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

پوشش بیماری خاص: ۲۵ درصد سرمایه فوت به هر علت

معافیت از پرداخت حق بیمه: دارد

پوشش بیماری سرطان: ۵۰ درصد سرمایه فوت به هر علت

مستمری از کار افتادگی: ۱ برابر آخرین حق بیمه دریافتی

دوره	سن	مبلغ حق بیمه	حق بیمه تجمیعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش بازخريد
۱	۴۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۲,۵۰۰,۰۰۰	۱۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۴,۹۶۹,۸۱۹
۲	۴۱	۱۱,۰۰۰,۰۰۰	۲۱,۰۰۰,۰۰۰	۲۶۲,۵۰۰,۰۰۰	۲۶۲,۵۰۰,۰۰۰	۲۶۲,۵۰۰,۰۰۰	۶۵,۶۲۵,۰۰۰	۱۳۱,۲۵۰,۰۰۰	۱۴,۴۷۹,۰۹۵
۳	۴۲	۱۲,۱۰۰,۰۰۰	۳۳,۱۰۰,۰۰۰	۲۷۵,۶۲۵,۰۰۰	۲۷۵,۶۲۵,۰۰۰	۲۷۵,۶۲۵,۰۰۰	۶۸,۹۰۶,۲۵۰	۱۳۷,۸۱۲,۵۰۰	۲۵,۷۶۳,۵۲۲
۴	۴۳	۱۳,۳۱۰,۰۰۰	۴۶,۴۱۰,۰۰۰	۲۸۹,۴۰۶,۲۵۰	۲۸۹,۴۰۶,۲۵۰	۲۸۹,۴۰۶,۲۵۰	۷۲,۳۵۱,۵۶۲	۱۴۴,۷۰۳,۱۲۵	۳۹,۵۱۱,۰۲۷
۵	۴۴	۱۴,۶۴۱,۰۰۰	۶۱,۰۵۱,۰۰۰	۳۰۳,۸۷۶,۵۶۲	۳۰۳,۸۷۶,۵۶۲	۳۰۳,۸۷۶,۵۶۲	۷۵,۹۶۹,۱۴۰	۱۵۱,۹۳۸,۲۸۱	۵۴,۶۷۵,۵۵۱
۶	۴۵	۱۶,۱۰۵,۱۰۰	۷۷,۱۵۶,۱۰۰	۳۱۹,۰۷۰,۳۹۰	۳۱۹,۰۷۰,۳۹۰	۳۱۹,۰۷۰,۳۹۰	۷۹,۷۶۷,۵۹۷	۱۵۹,۵۳۳,۱۹۵	۷۳,۸۶۷,۸۶۰
۷	۴۶	۱۷,۷۱۵,۶۰۰	۹۴,۸۷۱,۷۰۰	۳۳۵,۰۲۳,۹۰۹	۳۳۵,۰۲۳,۹۰۹	۳۳۵,۰۲۳,۹۰۹	۸۳,۷۵۵,۹۷۷	۱۶۷,۵۱۱,۹۵۴	۹۵,۹۱۹,۸۶۶
۸	۴۷	۱۹,۴۸۷,۲۰۰	۱۱۴,۳۵۸,۹۰۰	۳۵۱,۷۷۵,۱۰۴	۳۵۱,۷۷۵,۱۰۴	۳۵۱,۷۷۵,۱۰۴	۸۷,۹۴۳,۷۷۶	۱۷۵,۸۸۷,۵۵۲	۱۲۱,۷۰۰,۵۸۳
۹	۴۸	۲۱,۴۳۵,۹۰۰	۱۳۵,۷۹۴,۸۰۰	۳۶۹,۳۶۳,۸۵۹	۳۶۹,۳۶۳,۸۵۹	۳۶۹,۳۶۳,۸۵۹	۹۲,۳۴۰,۹۶۴	۱۸۴,۶۸۱,۹۲۹	۱۵۱,۷۱۹,۰۲۳
۱۰	۴۹	۲۳,۵۷۹,۵۰۰	۱۵۹,۳۷۴,۳۰۰	۳۸۷,۸۳۲,۰۵۱	۳۸۷,۸۳۲,۰۵۱	۳۸۷,۸۳۲,۰۵۱	۹۶,۹۵۸,۰۱۲	۱۹۳,۹۱۶,۰۲۵	۱۸۶,۵۱۵,۸۳۶
۱۱	۵۰	۲۵,۹۳۷,۴۰۰	۱۸۵,۳۱۱,۷۰۰	۴۰۷,۲۲۳,۶۵۳	۴۰۷,۲۲۳,۶۵۳	۴۰۷,۲۲۳,۶۵۳	۱۰۱,۸۰۵,۹۱۳	۲۰۳,۶۱۱,۸۲۶	۲۲۶,۷۵۱,۹۶۰
۱۲	۵۱	۲۸,۵۳۱,۲۰۰	۲۱۳,۸۴۲,۹۰۰	۴۲۷,۵۸۴,۸۳۵	۴۲۷,۵۸۴,۸۳۵	۴۲۷,۵۸۴,۸۳۵	۱۰۶,۸۹۶,۲۰۸	۲۱۳,۷۹۲,۴۱۷	۲۷۲,۸۵۱,۴۵۶
۱۳	۵۲	۳۱,۳۸۴,۳۰۰	۲۴۵,۲۲۷,۲۰۰	۴۴۸,۹۶۴,۰۷۶	۴۴۸,۹۶۴,۰۷۶	۴۴۸,۹۶۴,۰۷۶	۱۱۲,۲۴۱,۰۱۹	۲۲۴,۶۸۲,۰۳۸	۳۲۵,۹۰۹,۱۰۵
۱۴	۵۳	۳۴,۵۲۲,۷۰۰	۲۷۹,۷۴۹,۹۰۰	۴۷۱,۴۱۲,۲۷۹	۴۷۱,۴۱۲,۲۷۹	۴۷۱,۴۱۲,۲۷۹	۱۱۷,۸۵۳,۰۶۹	۲۳۵,۷۰۶,۱۳۹	۳۸۶,۸۶۳,۵۰۳
۱۵	۵۴	۳۷,۹۷۵,۰۰۰	۳۱۷,۷۲۴,۹۰۰	۴۹۴,۹۸۲,۸۹۲	۴۹۴,۹۸۲,۸۹۲	۴۹۴,۹۸۲,۸۹۲	۱۲۳,۷۴۵,۷۲۳	۲۴۷,۴۹۱,۴۴۶	۴۵۶,۷۳۶,۴۴۳
۱۶	۵۵	۴۱,۷۷۲,۵۰۰	۳۵۹,۴۹۷,۴۰۰	۵۱۹,۷۳۲,۰۳۶	۵۱۹,۷۳۲,۰۳۶	۵۱۹,۷۳۲,۰۳۶	۱۲۹,۹۳۳,۰۰۹	۲۵۹,۸۶۶,۰۱۸	۵۳۶,۶۳۴,۵۷۳
۱۷	۵۶	۴۵,۹۴۹,۷۰۰	۴۰۵,۴۴۷,۱۰۰	۵۴۵,۷۱۸,۶۳۷	۵۴۵,۷۱۸,۶۳۷	۵۴۵,۷۱۸,۶۳۷	۱۳۶,۴۲۹,۶۵۹	۲۷۲,۸۵۹,۳۱۸	۶۲۷,۸۹۶,۰۱۶
۱۸	۵۷	۵۰,۵۴۴,۷۰۰	۴۵۵,۹۹۱,۸۰۰	۵۷۳,۰۰۴,۵۶۸	۵۷۳,۰۰۴,۵۶۸	۵۷۳,۰۰۴,۵۶۸	۱۴۳,۲۵۱,۱۴۲	۲۸۶,۵۰۲,۲۸۴	۷۳۲,۱۰۰,۶۷۶
۱۹	۵۸	۵۵,۵۹۹,۲۰۰	۵۱۱,۵۹۱,۰۰۰	۶۰۱,۶۵۴,۷۹۶	۶۰۱,۶۵۴,۷۹۶	۶۰۱,۶۵۴,۷۹۶	۱۵۰,۴۱۳,۶۹۹	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۵۰,۷۶۶,۶۱۶
۲۰	۵۹	۶۱,۱۵۹,۱۰۰	۵۷۲,۷۵۰,۱۰۰	۶۳۱,۷۳۷,۵۳۵	۶۳۱,۷۳۷,۵۳۵	۶۳۱,۷۳۷,۵۳۵	۱۵۷,۹۳۴,۳۸۳	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۸۵,۹۲۷,۵۵۷
۲۱	۶۰	۶۷,۲۷۵,۰۰۰	۶۴۰,۰۲۵,۱۰۰	۶۶۳,۳۲۴,۴۱۱	۶۶۳,۳۲۴,۴۱۱	۶۶۳,۳۲۴,۴۱۱	۰	۰	۱,۱۳۹,۵۹۴,۰۳۰
۲۲	۶۱	۷۴,۰۰۲,۵۰۰	۷۱۴,۰۲۷,۶۰۰	۶۹۶,۴۹۰,۶۳۱	۶۹۶,۴۹۰,۶۳۱	۶۹۶,۴۹۰,۶۳۱	۰	۰	۱,۳۱۷,۰۵۲,۰۹۳
۲۳	۶۲	۸۱,۴۰۲,۷۰۰	۷۹۵,۴۳۰,۳۰۰	۷۳۱,۳۱۵,۱۶۲	۷۳۱,۳۱۵,۱۶۲	۷۳۱,۳۱۵,۱۶۲	۰	۰	۱,۵۱۸,۳۹۲,۱۵۲

دوره	سن	مبلغ حق بیمه	حق بیمه تجمیعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش باخرید
۲۴	۶۳	۸۹,۵۴۳,۰۰۰	۸۸۴,۹۷۳,۳۰۰	۷۶۷,۸۸۰,۹۲۰	۷۶۷,۸۸۰,۹۲۰	۷۶۷,۸۸۰,۹۲۰	.	.	۱,۷۴۶,۶۱۴,۰۳۰
۲۵	۶۴	۹۸,۴۹۷,۳۰۰	۹۸۳,۴۷۰,۶۰۰	۸۰۶,۲۷۴,۹۶۶	۸۰۶,۲۷۴,۹۶۶	۸۰۶,۲۷۴,۹۶۶	.	.	۲,۰۰۵,۲۰۸,۶۷۴
۲۶	۶۵	۱۰۸,۳۴۷,۱۰۰	۱,۰۹۱,۸۱۷,۷۰۰	۸۴۶,۵۸۸,۷۱۴	۸۴۶,۵۸۸,۷۱۴	۸۴۶,۵۸۸,۷۱۴	.	.	۲,۲۹۷,۸۷۳,۸۶۶
۲۷	۶۶	۱۱۹,۱۸۱,۸۰۰	۱,۲۱۰,۹۹۹,۵۰۰	۸۸۸,۹۱۸,۱۴۹	۸۸۸,۹۱۸,۱۴۹	۸۸۸,۹۱۸,۱۴۹	.	.	۲,۶۲۸,۸۹۲,۰۹۶
۲۸	۶۷	۱۳۱,۰۹۹,۹۰۰	۱,۳۴۲,۰۹۹,۴۰۰	۹۳۳,۳۶۴,۰۵۶	۹۳۳,۳۶۴,۰۵۶	۹۳۳,۳۶۴,۰۵۶	.	.	۳,۰۰۲,۵۱۷,۵۰۰
۲۹	۶۸	۱۴۴,۲۰۹,۹۰۰	۱,۴۸۶,۳۰۹,۳۰۰	۹۸۰,۰۳۲,۲۵۸	۹۸۰,۰۳۲,۲۵۸	۹۸۰,۰۳۲,۲۵۸	.	.	۳,۴۲۳,۹۰۵,۹۸۹
۳۰	۶۹	۱۵۸,۶۳۰,۹۰۰	۱,۶۴۴,۹۴۰,۲۰۰	۱,۰۲۹,۰۳۳,۸۷۰	۱,۰۲۹,۰۳۳,۸۷۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	.	.	۳,۸۹۸,۷۲۴,۲۹۵

واحد ثبت: ۷۰۰۴۲ مریم طاهری

