

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۵/۱۰/۱۲

نام و نام خانوادگی بیمه شده: نمایندگی مریم طاهری کد ۷۰۰۴۲ تاریخ تولد: ۱۳۴۵/۰۹/۱۰ عنوان شغل: مشاور مدیر عامل 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: دارد

مستمری از کار افتادگی: ۱ برابر آخرین حق بیمه دریافتی

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	۵۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	۲۴,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰۸,۳۳۳,۳۳۳	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۷,۵۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۴,۱۴۲,۲۴۳
۲	۵۱	۲,۲۰۰,۰۰۰	۵۰,۴۰۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۴۲۸,۷۵۰,۰۰۰	۳۶۷,۵۰۰,۰۰۰	۹۱,۸۷۵,۰۰۰	۱۸۳,۷۵۰,۰۰۰	۳۶,۶۷۲,۵۸۱
۳	۵۲	۲,۴۲۰,۰۰۰	۷۹,۴۴۰,۰۰۰	۳۸۵,۱۷۵,۰۰۰	۴۵۰,۱۸۷,۵۰۰	۳۸۵,۱۷۵,۰۰۰	۹۶,۴۶۸,۷۵۰	۱۹۲,۹۳۷,۵۰۰	۶۳,۴۲۵,۲۵۵
۴	۵۳	۲,۶۶۲,۰۰۰	۱۱۱,۳۸۴,۰۰۰	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۴۷۲,۶۹۶,۸۷۵	۴۰۵,۱۶۸,۷۵۰	۱۰۱,۲۹۲,۱۸۷	۲۰۲,۵۸۴,۳۷۵	۹۵,۹۷۲,۵۸۸
۵	۵۴	۲,۹۲۸,۲۰۰	۱۴۶,۵۲۲,۴۰۰	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۴۹۶,۳۳۱,۷۱۸	۴۲۵,۴۲۷,۱۸۷	۱۰۶,۳۵۶,۷۹۶	۲۱۲,۷۱۳,۵۹۳	۱۳۱,۹۴۷,۲۴۲
۶	۵۵	۳,۲۲۱,۰۰۰	۱۸۵,۱۷۴,۴۰۰	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۵۲۱,۱۴۸,۳۰۳	۴۴۶,۶۹۸,۵۴۶	۱۱۱,۶۷۴,۶۳۶	۲۲۳,۳۴۹,۲۷۳	۱۷۵,۹۹۷,۱۹۴
۷	۵۶	۳,۵۴۳,۱۰۰	۲۲۷,۶۹۱,۶۰۰	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۵۴۷,۲۰۵,۷۱۸	۴۶۹,۰۳۳,۴۷۳	۱۱۷,۲۵۸,۳۶۸	۲۳۴,۵۱۶,۷۳۶	۲۲۷,۴۹۴,۱۱۱
۸	۵۷	۳,۸۹۷,۴۰۰	۲۷۴,۴۶۰,۴۰۰	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۵۷۴,۵۶۶,۰۰۳	۴۹۲,۴۸۵,۱۴۶	۱۲۳,۱۲۱,۲۸۶	۲۴۶,۲۴۲,۵۷۳	۲۸۷,۵۷۳,۶۵۸
۹	۵۸	۴,۲۸۷,۲۰۰	۳۲۵,۹۰۶,۸۰۰	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۶۰۳,۲۹۴,۳۰۳	۵۱۷,۱۰۹,۴۰۳	۱۲۹,۲۷۷,۳۵۰	۲۵۸,۵۵۴,۷۰۱	۳۵۷,۳۰۳,۶۲۸
۱۰	۵۹	۴,۷۱۵,۹۰۰	۳۸۲,۴۹۷,۶۰۰	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۶۳۳,۴۵۹,۰۱۸	۵۴۲,۹۶۴,۸۷۳	۱۳۵,۷۴۱,۲۱۸	۲۷۱,۴۸۲,۴۳۶	۴۳۸,۰۹۲,۱۹۵
۱۱	۶۰	۵,۱۸۷,۵۰۰	۴۴۴,۷۴۷,۶۰۰	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	۶۶۵,۱۳۱,۹۶۸	۵۷۰,۱۱۳,۱۱۶	.	.	۵۳۱,۵۷۲,۷۲۳
۱۲	۶۱	۵,۷۰۶,۲۰۰	۵۱۳,۲۲۲,۰۰۰	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	۶۹۸,۳۸۸,۵۶۶	۵۹۸,۶۱۸,۷۷۱	.	.	۶۴۱,۷۳۶,۴۴۶
۱۳	۶۲	۶,۲۷۶,۹۰۰	۵۸۸,۵۴۴,۸۰۰	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	۷۳۳,۳۰۷,۹۹۳	۶۲۸,۵۴۹,۷۰۹	.	.	۷۶۸,۴۵۴,۲۶۸
۱۴	۶۳	۶,۹۰۴,۵۰۰	۶۷۱,۳۹۸,۸۰۰	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	۷۶۹,۹۷۳,۳۹۳	۶۵۹,۹۷۷,۱۹۴	.	.	۹۱۳,۹۳۲,۱۰۳
۱۵	۶۴	۷,۵۹۵,۰۰۰	۷۶۲,۵۳۸,۸۰۰	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	۸۰۸,۴۷۲,۰۶۱	۶۹۲,۹۷۶,۰۵۳	.	.	۱,۰۸۰,۷۶۲,۳۶۸
۱۶	۶۵	۸,۳۵۴,۵۰۰	۸۶۲,۷۹۲,۸۰۰	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	۸۴۸,۱۹۵,۶۶۴	۷۲۷,۶۲۴,۸۵۵	.	.	۱,۲۷۱,۶۸۲,۹۲۲
۱۷	۶۶	۹,۱۸۹,۹۰۰	۹۷۳,۰۷۱,۶۰۰	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	۸۹۱,۳۴۰,۴۴۶	۷۶۴,۰۰۶,۰۹۷	.	.	۱,۴۸۹,۸۸۸,۳۴۴
۱۸	۶۷	۱۰,۱۰۸,۹۰۰	۱,۰۹۴,۳۷۸,۴۰۰	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	۹۳۵,۹۰۷,۴۶۷	۸۰۲,۲۰۶,۴۰۱	.	.	۱,۷۳۸,۵۲۴,۷۹۵
۱۹	۶۸	۱۱,۱۱۹,۸۰۰	۱,۲۲۷,۸۱۶,۰۰۰	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	۹۸۲,۷۰۲,۸۴۱	۸۴۲,۳۱۶,۷۲۱	.	.	۲,۰۲۱,۴۵۱,۵۶۷
۲۰	۶۹	۱۲,۲۳۱,۸۰۰	۱,۳۷۴,۵۹۷,۶۰۰	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	۱,۰۳۱,۸۳۷,۹۸۳	۸۸۴,۴۳۲,۵۵۷	.	.	۲,۳۴۲,۹۰۳,۱۷۷
۲۱	۷۰	۱۳,۴۵۵,۰۰۰	۱,۵۳۶,۰۵۷,۶۰۰	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۸۳,۳۳۳,۳۳۳	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	.	.	۲,۷۱۸,۷۰۸,۵۸۰
۲۲	۷۱	۱۴,۸۰۰,۵۰۰	۱,۷۱۳,۶۶۳,۶۰۰	۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰	.	.	۳,۱۴۸,۰۸۲,۵۹۲
۲۳	۷۲	۱۶,۲۸۰,۵۰۰	۱,۹۰۹,۰۲۹,۶۰۰	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۶۶,۶۶۶,۶۶۶	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	.	.	۳,۶۳۸,۶۹۰,۱۶۱

دوره	سن	مبلغ حق بیمه	حق بیمه تجمیعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش باخرید
۲۴	۷۳	۱۷,۹۰۸,۶۰۰	۲,۱۲۳,۹۳۲,۸۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰۸,۳۳۳,۳۳۳	۰	۰	۰	۴,۲۰۰,۵۷۹,۵۶۸
۲۵	۷۴	۱۹,۶۹۹,۵۰۰	۲,۳۶۰,۳۲۶,۸۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۰	۰	۰	۴,۸۴۱,۴۲۵,۸۴۸
۲۶	۷۵	۲۱,۶۶۹,۴۰۰	۲,۶۲۰,۳۵۹,۶۰۰	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۹۱,۶۶۶,۶۶۶	۰	۰	۰	۵,۵۷۱,۴۵۰,۰۰۹
۲۷	۷۶	۲۳,۸۳۶,۴۰۰	۲,۹۰۶,۳۹۶,۴۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۳۳,۳۳۳,۳۳۳	۰	۰	۰	۶,۳۹۹,۵۶۲,۷۹۵
۲۸	۷۷	۲۶,۲۲۰,۰۰۰	۳,۲۲۱,۰۳۶,۴۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۰	۰	۰	۷,۳۴۱,۹۵۵,۹۷۰
۲۹	۷۸	۲۸,۸۴۲,۰۰۰	۳,۵۶۷,۱۴۰,۴۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۱۶,۶۶۶,۶۶۶	۰	۰	۰	۸,۴۱۴,۰۱۰,۳۰۷
۳۰	۷۹	۳۱,۷۲۶,۲۰۰	۳,۹۴۷,۸۵۴,۸۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۱۶,۶۶۶,۶۶۶	۰	۰	۰	۹,۶۲۷,۰۶۸,۰۵۴

واحد ثبت: ۷۰۰۴۲ مریم طاهری

