

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۶/۰۱/۲۰

نام و نام خانوادگی بیمه شده: نمایندگی نظری کد ۷۰۰۸۹ تاریخ تولد: ۱۳۶۰/۰۱/۰۱ عنوان شغل: کابینت ساز چوبی اضافه نرخ پزشکی: ۰۰ درصد

سرمایه فوت در اثر حادثه: ۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

سرمایه پوشش هزینه پزشکی: ۲۰ 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

نحوه پرداخت حق بیمه: سالیانه

حق بیمه اولین قسط: ۶,۰۰۰,۰۰۰

سرمایه فوت سال اول: ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

معافیت از پرداخت حق بیمه: دارد

مستمری از کار افتادگی: ۳ برابر آخرین حق بیمه دریافتی

ریال ضریب سالیانه افزایش حق بیمه: ۰.۱۵ برابر

ضریب افزایش سالانه سرمایه فوت: ۰.۰۲ برابر

دوره	سن	مبلغ حق بیمه	حق بیمه تجمیعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش بازخريد
۱	۳۶	۶,۰۰۰,۰۰۰	۶,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۸۰۶,۵۲۷
۲	۳۷	۶,۹۰۰,۰۰۰	۱۲,۹۰۰,۰۰۰	۲۰۴,۰۰۰,۰۰۰	۶۱۲,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۴,۰۰۰,۰۰۰	۵۱,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۲,۰۰۰,۰۰۰	۶,۹۷۷,۲۹۰
۳	۳۸	۷,۹۳۵,۰۰۰	۲۰,۸۳۵,۰۰۰	۲۰۸,۰۸۰,۰۰۰	۶۲۴,۲۴۰,۰۰۰	۲۰۸,۰۸۰,۰۰۰	۵۲,۰۲۰,۰۰۰	۱۰۴,۰۴۰,۰۰۰	۱۳,۵۷۷,۶۳۲
۴	۳۹	۹,۱۲۵,۲۰۰	۲۹,۹۶۰,۲۰۰	۲۱۲,۲۴۱,۶۰۰	۶۳۶,۷۲۴,۸۰۰	۲۱۲,۲۴۱,۶۰۰	۵۳,۰۶۰,۴۰۰	۱۰۶,۱۲۰,۸۰۰	۲۲,۱۷۰,۴۲۰
۵	۴۰	۱۰,۴۹۴,۰۰۰	۴۰,۴۵۴,۲۰۰	۲۱۶,۴۸۶,۴۳۲	۶۴۹,۴۵۹,۲۹۶	۲۱۶,۴۸۶,۴۳۲	۵۴,۱۲۱,۶۰۸	۱۰۸,۲۴۳,۲۱۶	۳۲,۲۸۹,۹۰۰
۶	۴۱	۱۲,۰۶۸,۱۰۰	۵۲,۵۲۲,۳۰۰	۲۲۰,۸۱۶,۱۶۰	۶۶۲,۴۴۸,۴۸۰	۲۲۰,۸۱۶,۱۶۰	۵۵,۲۰۴,۰۴۰	۱۱۰,۴۰۸,۰۸۰	۴۵,۲۸۳,۲۷۶
۷	۴۲	۱۳,۸۷۸,۴۰۰	۶۶,۴۰۰,۷۰۰	۲۲۵,۲۳۲,۴۸۳	۶۷۵,۶۹۷,۴۴۹	۲۲۵,۲۳۲,۴۸۳	۵۶,۳۰۸,۱۲۰	۱۱۲,۶۱۶,۲۴۱	۶۱,۳۱۲,۸۸۶
۸	۴۳	۱۵,۹۶۰,۱۰۰	۸۲,۳۶۰,۸۰۰	۲۲۹,۷۳۷,۱۳۲	۶۸۹,۲۱۱,۳۹۶	۲۲۹,۷۳۷,۱۳۲	۵۷,۴۳۴,۲۸۳	۱۱۴,۸۶۸,۵۶۶	۸۰,۹۰۷,۱۴۹
۹	۴۴	۱۸,۳۵۴,۱۰۰	۱۰۰,۷۱۴,۹۰۰	۲۳۴,۳۳۱,۸۷۴	۷۰۲,۹۹۵,۶۲۲	۲۳۴,۳۳۱,۸۷۴	۵۸,۵۸۲,۹۶۸	۱۱۷,۱۶۵,۹۳۷	۱۰۴,۷۶۱,۶۷۳
۱۰	۴۵	۲۱,۱۰۷,۳۰۰	۱۲۱,۸۲۲,۲۰۰	۲۳۹,۰۱۸,۵۱۱	۷۱۷,۰۵۵,۵۳۳	۲۳۹,۰۱۸,۵۱۱	۵۹,۷۵۴,۶۲۷	۱۱۹,۵۰۹,۲۵۵	۱۳۳,۶۷۸,۰۷۱
۱۱	۴۶	۲۴,۲۷۳,۳۰۰	۱۴۶,۰۹۵,۵۰۰	۲۴۳,۷۹۸,۸۸۱	۷۳۱,۳۹۶,۶۴۳	۲۴۳,۷۹۸,۸۸۱	۶۰,۹۴۹,۷۲۰	۱۲۱,۸۹۹,۴۴۰	۱۶۸,۲۲۹,۰۴۷
۱۲	۴۷	۲۷,۹۱۴,۳۰۰	۱۷۴,۰۰۹,۸۰۰	۲۴۸,۶۷۴,۸۵۸	۷۴۶,۰۲۴,۵۷۴	۲۴۸,۶۷۴,۸۵۸	۶۲,۱۶۸,۷۱۴	۱۲۴,۳۳۷,۴۲۹	۲۰۹,۸۱۵,۳۰۱
۱۳	۴۸	۳۲,۱۰۱,۵۰۰	۲۰۶,۱۱۱,۳۰۰	۲۵۳,۶۴۸,۳۵۵	۷۶۰,۹۴۵,۰۶۵	۲۵۳,۶۴۸,۳۵۵	۶۳,۴۱۲,۰۸۸	۱۲۶,۸۲۴,۱۷۷	۲۵۹,۶۸۲,۵۱۱
۱۴	۴۹	۳۶,۹۱۶,۷۰۰	۲۴۳,۰۲۸,۰۰۰	۲۵۸,۷۲۱,۳۲۲	۷۷۶,۱۶۳,۹۶۶	۲۵۸,۷۲۱,۳۲۲	۶۴,۶۸۰,۳۳۰	۱۲۹,۳۶۰,۶۶۱	۳۱۹,۲۶۳,۷۹۰
۱۵	۵۰	۴۲,۴۵۴,۲۰۰	۲۸۵,۴۸۲,۲۰۰	۲۶۳,۸۹۵,۷۴۸	۷۹۱,۶۸۷,۲۴۴	۲۶۳,۸۹۵,۷۴۸	۶۵,۹۷۳,۹۳۷	۱۳۱,۹۴۷,۸۷۴	۳۹۰,۲۶۹,۵۲۸
۱۶	۵۱	۴۸,۸۲۲,۴۰۰	۳۳۴,۳۰۴,۶۰۰	۲۶۹,۱۷۳,۶۶۲	۸۰۷,۵۲۰,۹۸۶	۲۶۹,۱۷۳,۶۶۲	۶۷,۲۹۳,۴۱۵	۱۳۴,۵۸۶,۸۳۱	۴۷۴,۴۸۱,۵۵۹
۱۷	۵۲	۵۶,۱۴۵,۷۰۰	۳۹۰,۴۵۰,۳۰۰	۲۷۴,۵۵۷,۱۳۵	۸۲۳,۶۷۱,۴۰۵	۲۷۴,۵۵۷,۱۳۵	۶۸,۶۳۹,۲۸۳	۱۳۷,۲۷۸,۵۶۷	۵۷۴,۳۸۶,۵۰۶
۱۸	۵۳	۶۴,۵۶۷,۶۰۰	۴۵۵,۰۱۷,۹۰۰	۲۸۰,۰۴۸,۲۷۷	۸۴۰,۱۴۴,۸۳۱	۲۸۰,۰۴۸,۲۷۷	۷۰,۰۱۲,۰۶۹	۱۴۰,۰۲۴,۱۳۸	۶۹۲,۶۸۱,۸۹۶
۱۹	۵۴	۷۴,۲۵۲,۷۰۰	۵۲۹,۲۷۰,۶۰۰	۲۸۵,۶۴۹,۲۴۲	۸۵۶,۹۴۷,۷۲۶	۲۸۵,۶۴۹,۲۴۲	۷۱,۴۱۲,۳۱۰	۱۴۲,۸۲۴,۶۲۱	۸۳۲,۴۸۵,۷۵۱
۲۰	۵۵	۸۵,۳۹۰,۶۰۰	۶۱۴,۶۶۱,۲۰۰	۲۹۱,۳۶۲,۲۲۶	۸۷۴,۰۸۶,۶۷۸	۲۹۱,۳۶۲,۲۲۶	۷۲,۸۴۰,۵۵۶	۱۴۵,۶۸۱,۱۱۳	۹۹۷,۴۰۱,۹۹۸
۲۱	۵۶	۹۸,۱۹۹,۲۰۰	۷۱۲,۸۶۰,۴۰۰	۲۹۷,۱۸۹,۴۷۰	۸۹۱,۵۶۸,۴۱۰	۲۹۷,۱۸۹,۴۷۰	۷۴,۲۹۷,۳۶۷	۱۴۸,۵۹۴,۷۳۵	۱,۱۹۱,۶۷۵,۰۶۲
۲۲	۵۷	۱۱۲,۹۲۹,۱۰۰	۸۲۵,۷۸۹,۵۰۰	۳۰۳,۱۳۳,۲۵۹	۹۰۹,۳۹۹,۷۷۷	۳۰۳,۱۳۳,۲۵۹	۷۵,۷۸۳,۳۱۴	۱۵۱,۵۶۶,۶۲۹	۱,۴۲۰,۲۷۴,۲۸۴
۲۳	۵۸	۱۲۹,۸۶۸,۵۰۰	۹۵۵,۶۵۸,۰۰۰	۳۰۹,۱۹۵,۹۲۴	۹۲۷,۵۸۷,۷۷۲	۳۰۹,۱۹۵,۹۲۴	۷۷,۲۹۸,۹۸۱	۱۵۴,۵۹۷,۹۶۲	۱,۶۸۸,۸۲۸,۶۸۹

دوره	سن	مبلغ حق بیمه	حق بیمه تجمیعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش باخرید
۲۴	۵۹	۱۴۹,۳۴۸,۷۰۰	۱,۱۰۵,۰۰۶,۷۰۰	۳۱۵,۳۷۹,۸۴۲	۹۴۶,۱۳۹,۵۲۶	۳۱۵,۳۷۹,۸۴۲	۷۸,۸۴۴,۹۶۰	۱۵۷,۶۸۹,۹۲۱	۲,۰۰۴,۰۰۴,۶۳۶
۲۵	۶۰	۱۷۱,۷۵۱,۱۰۰	۱,۲۷۶,۷۵۷,۸۰۰	۳۲۱,۶۸۷,۴۳۸	۹۶۵,۰۶۲,۳۱۴	۳۲۱,۶۸۷,۴۳۸	۸۰,۴۲۱,۸۵۹	۱۶۰,۸۴۳,۷۱۹	۲,۳۷۳,۴۳۹,۶۶۵
۲۶	۶۱	۱۹۷,۵۱۳,۷۰۰	۱,۴۷۴,۲۷۱,۵۰۰	۳۲۸,۱۲۱,۱۸۶	۹۸۴,۳۶۳,۵۵۸	۳۲۸,۱۲۱,۱۸۶	۰	۰	۲,۸۰۷,۵۶۲,۰۴۴
۲۷	۶۲	۲۲۷,۱۴۰,۸۰۰	۱,۷۰۱,۴۱۲,۳۰۰	۳۳۴,۶۸۳,۶۰۹	۱,۰۰۴,۰۵۰,۸۲۷	۳۳۴,۶۸۳,۶۰۹	۰	۰	۳,۳۱۵,۳۷۷,۳۴۷
۲۸	۶۳	۲۶۱,۲۱۱,۹۰۰	۱,۹۶۲,۶۲۴,۲۰۰	۳۴۱,۳۷۷,۲۸۱	۱,۰۲۴,۱۳۱,۸۴۳	۳۴۱,۳۷۷,۲۸۱	۰	۰	۳,۹۰۸,۸۷۲,۰۳۴
۲۹	۶۴	۳۰۰,۳۹۳,۷۰۰	۲,۲۶۳,۰۱۷,۹۰۰	۳۴۸,۲۰۴,۸۲۶	۱,۰۴۴,۶۱۴,۴۷۸	۳۴۸,۲۰۴,۸۲۶	۰	۰	۴,۶۰۱,۹۸۶,۷۷۳
۳۰	۶۵	۳۴۵,۴۵۲,۷۰۰	۲,۶۰۸,۴۷۰,۶۰۰	۳۵۵,۱۶۸,۹۲۲	۱,۰۶۵,۵۰۶,۷۶۶	۳۵۵,۱۶۸,۹۲۲	۰	۰	۵,۴۱۰,۷۶۹,۴۲۳

واحد ثبت: ۷۰۰۸۹ زینب نظری زیارتگاه

