

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۶/۰۱/۱۷

نام و نام خانوادگی بیمه شده: نمایندگی نظری کد ۷۰۰۸۹ تاریخ تولد: ۱۳۸۵/۰۱/۰۱ عنوان شغل: زیر ۱۵ سال اضافه نرخ پزشکی: ۰۰ درصد

نحوه پرداخت حق بیمه: سالیانه

حق بیمه اولین قسط: ۶,۰۰۰,۰۰۰

سرمایه فوت سال اول: ۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

معافیت از پرداخت حق بیمه: ندارد

ریال ضریب سالیانه افزایش حق بیمه: ۰.۱۵ برابر

ضریب افزایش سالانه سرمایه فوت: ۰.۰۲ برابر

سرمایه فوت در اثر حادثه: ۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰ 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

دوره	سن	مبلغ حق بیمه	حق بیمه تجمیعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش باخرید
۱	۱۱	۶,۰۰۰,۰۰۰	۶,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۷,۵۰۰,۰۰۰	۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۲,۹۳۰,۷۱۰
۲	۱۲	۶,۹۰۰,۰۰۰	۱۲,۹۰۰,۰۰۰	۱۵۳,۰۰۰,۰۰۰	۴۵۹,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۳,۰۰۰,۰۰۰	۳۸,۲۵۰,۰۰۰	۷۶,۵۰۰,۰۰۰	۹,۰۹۹,۶۴۶
۳	۱۳	۷,۹۳۵,۰۰۰	۲۰,۸۳۵,۰۰۰	۱۵۶,۰۶۰,۰۰۰	۴۶۸,۱۸۰,۰۰۰	۱۵۶,۰۶۰,۰۰۰	۳۹,۰۱۵,۰۰۰	۷۸,۰۳۰,۰۰۰	۱۶,۸۷۷,۶۶۰
۴	۱۴	۹,۱۲۵,۲۰۰	۲۹,۹۶۰,۲۰۰	۱۵۹,۱۸۱,۲۰۰	۴۷۷,۵۴۳,۶۰۰	۱۵۹,۱۸۱,۲۰۰	۳۹,۷۹۵,۳۰۰	۷۹,۵۹۰,۶۰۰	۲۶,۸۸۹,۶۱۸
۵	۱۵	۱۰,۴۹۴,۰۰۰	۴۰,۴۵۴,۲۰۰	۱۶۲,۳۶۴,۸۲۴	۴۸۷,۰۹۴,۴۷۲	۱۶۲,۳۶۴,۸۲۴	۴۰,۵۹۱,۲۰۶	۸۱,۱۸۲,۴۱۲	۳۸,۵۵۷,۲۷۲
۶	۱۶	۱۲,۰۶۸,۱۰۰	۵۲,۵۲۲,۳۰۰	۱۶۵,۶۱۲,۱۲۰	۴۹۶,۸۳۶,۳۶۰	۱۶۵,۶۱۲,۱۲۰	۴۱,۴۰۳,۰۳۰	۸۲,۸۰۶,۰۶۰	۵۳,۶۳۷,۰۱۳
۷	۱۷	۱۳,۸۷۸,۴۰۰	۶۶,۴۰۰,۷۰۰	۱۶۸,۹۲۳,۳۶۲	۵۰۶,۷۷۳,۰۸۶	۱۶۸,۹۲۳,۳۶۲	۴۲,۲۳۱,۰۹۰	۸۴,۴۶۲,۱۸۱	۷۲,۰۵۲,۳۹۰
۸	۱۸	۱۵,۹۶۰,۱۰۰	۸۲,۳۶۰,۸۰۰	۱۷۲,۳۰۲,۸۴۹	۵۱۶,۹۰۸,۵۴۷	۱۷۲,۳۰۲,۸۴۹	۴۳,۰۷۵,۷۱۲	۸۶,۱۵۱,۴۲۴	۹۴,۴۱۴,۰۸۲
۹	۱۹	۱۸,۳۵۴,۱۰۰	۱۰۰,۷۱۴,۹۰۰	۱۷۵,۷۴۸,۹۰۵	۵۲۷,۲۴۶,۷۱۵	۱۷۵,۷۴۸,۹۰۵	۴۳,۹۳۷,۲۲۶	۸۷,۸۷۴,۴۵۲	۱۲۱,۴۶۶,۲۹۹
۱۰	۲۰	۲۱,۱۰۷,۳۰۰	۱۲۱,۸۲۲,۲۰۰	۱۷۹,۲۶۳,۸۸۳	۵۳۷,۷۹۱,۶۴۹	۱۷۹,۲۶۳,۸۸۳	۴۴,۸۱۵,۹۷۰	۸۹,۶۳۱,۹۴۱	۱۵۴,۰۶۱,۲۰۸
۱۱	۲۱	۲۴,۲۷۳,۳۰۰	۱۴۶,۰۹۵,۵۰۰	۱۸۲,۸۴۹,۱۶۰	۵۴۸,۵۴۷,۴۸۰	۱۸۲,۸۴۹,۱۶۰	۴۵,۷۱۲,۲۹۰	۹۱,۴۲۴,۵۸۰	۱۹۳,۱۸۷,۰۶۲
۱۲	۲۲	۲۷,۹۱۴,۳۰۰	۱۷۴,۰۰۹,۸۰۰	۱۸۶,۵۰۶,۱۴۳	۵۵۹,۵۱۸,۴۲۹	۱۸۶,۵۰۶,۱۴۳	۴۶,۶۲۶,۵۳۵	۹۳,۲۵۳,۰۷۱	۲۴۰,۰۰۰,۳۵۲
۱۳	۲۳	۳۲,۱۰۱,۵۰۰	۲۰۶,۱۱۱,۳۰۰	۱۹۰,۲۳۶,۲۶۵	۵۷۰,۷۰۸,۷۹۵	۱۹۰,۲۳۶,۲۶۵	۴۷,۵۵۹,۰۶۶	۹۵,۱۱۸,۱۳۲	۲۹۵,۸۶۴,۶۷۹
۱۴	۲۴	۳۶,۹۱۶,۷۰۰	۲۴۳,۰۲۸,۰۰۰	۱۹۴,۰۴۰,۹۹۰	۵۸۲,۱۲۲,۹۷۰	۱۹۴,۰۴۰,۹۹۰	۴۸,۵۱۰,۲۴۷	۹۷,۰۲۰,۴۹۵	۳۶۲,۳۳۶,۱۴۲
۱۵	۲۵	۴۲,۴۵۴,۲۰۰	۲۸۵,۴۸۲,۲۰۰	۱۹۷,۹۲۱,۸۰۹	۵۹۳,۷۶۵,۴۲۷	۱۹۷,۹۲۱,۸۰۹	۴۹,۴۸۰,۴۵۲	۹۸,۹۶۰,۹۰۴	۴۴۱,۲۳۷,۷۲۴
۱۶	۲۶	۴۸,۸۲۲,۴۰۰	۳۳۴,۳۰۴,۶۰۰	۲۰۱,۸۸۰,۲۴۵	۶۰۵,۶۴۰,۷۳۵	۲۰۱,۸۸۰,۲۴۵	۵۰,۴۷۰,۰۶۱	۱۰۰,۹۴۰,۱۲۲	۵۳۴,۶۶۱,۰۵۸
۱۷	۲۷	۵۶,۱۴۵,۷۰۰	۳۹۰,۴۵۰,۳۰۰	۲۰۵,۹۱۷,۸۴۹	۶۱۷,۷۵۳,۵۴۷	۲۰۵,۹۱۷,۸۴۹	۵۱,۴۷۹,۴۶۲	۱۰۲,۹۵۸,۹۲۴	۶۴۵,۰۷۷,۳۴۴
۱۸	۲۸	۶۴,۵۶۷,۶۰۰	۴۵۵,۰۱۷,۹۰۰	۲۱۰,۰۳۶,۲۰۵	۶۳۰,۱۰۸,۶۱۵	۲۱۰,۰۳۶,۲۰۵	۵۲,۵۰۹,۰۵۱	۱۰۵,۰۱۸,۱۰۲	۷۷۵,۳۳۶,۷۷۰
۱۹	۲۹	۷۴,۲۵۲,۷۰۰	۵۲۹,۲۷۰,۶۰۰	۲۱۴,۲۳۶,۹۲۹	۶۴۲,۷۱۰,۷۸۷	۲۱۴,۲۳۶,۹۲۹	۵۳,۵۵۹,۲۳۲	۱۰۷,۱۱۸,۴۶۴	۹۲۸,۷۴۷,۲۸۳
۲۰	۳۰	۸۵,۳۹۰,۶۰۰	۶۱۴,۶۶۱,۲۰۰	۲۱۸,۵۲۱,۶۶۷	۶۵۵,۵۶۵,۰۰۱	۲۱۸,۵۲۱,۶۶۷	۵۴,۶۳۰,۴۱۶	۱۰۹,۲۶۰,۸۳۳	۱,۱۰۹,۱۴۴,۲۵۳
۲۱	۳۱	۹۸,۱۹۹,۲۰۰	۷۱۲,۸۶۰,۴۰۰	۲۲۲,۸۹۲,۱۰۰	۶۶۸,۶۷۶,۳۰۰	۲۲۲,۸۹۲,۱۰۰	۵۵,۷۲۳,۰۲۵	۱۱۱,۴۴۶,۰۵۰	۱,۳۲۰,۹۴۵,۹۵۶
۲۲	۳۲	۱۱۲,۹۲۹,۱۰۰	۸۲۵,۷۸۹,۵۰۰	۲۲۷,۳۴۹,۹۴۲	۶۸۲,۰۴۹,۸۲۶	۲۲۷,۳۴۹,۹۴۲	۵۶,۸۳۷,۴۸۵	۱۱۳,۶۷۴,۹۷۱	۱,۵۶۹,۳۴۰,۶۱۱
۲۳	۳۳	۱۲۹,۸۶۸,۵۰۰	۹۵۵,۶۵۸,۰۰۰	۲۳۱,۸۹۶,۹۴۰	۶۹۵,۶۹۰,۸۲۰	۲۳۱,۸۹۶,۹۴۰	۵۷,۹۷۴,۲۳۵	۱۱۵,۹۴۸,۴۷۰	۱,۸۶۰,۲۹۶,۸۶۹

دوره	سن	مبلغ حق بیمه	حق بیمه تجمیعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش باخرید
۲۴	۳۴	۱۴۹,۳۴۸,۷۰۰	۱,۱۰۵,۰۰۶,۷۰۰	۲۳۶,۵۳۴,۸۷۸	۷۰۹,۶۰۴,۶۳۴	۲۳۶,۵۳۴,۸۷۸	۵۹,۱۳۳,۷۱۹	۱۱۸,۲۶۷,۴۳۹	۲,۲۰۰,۷۴۰,۴۶۳
۲۵	۳۵	۱۷۱,۷۵۱,۱۰۰	۱,۲۷۶,۷۵۷,۸۰۰	۲۴۱,۲۶۵,۵۷۵	۷۲۳,۷۹۶,۷۲۵	۲۴۱,۲۶۵,۵۷۵	۶۰,۳۱۶,۳۹۳	۱۲۰,۶۳۲,۷۸۷	۲,۵۹۸,۶۸۷,۸۲۲
۲۶	۳۶	۱۹۷,۵۱۳,۷۰۰	۱,۴۷۴,۲۷۱,۵۰۰	۲۴۶,۰۹۰,۸۸۶	۷۳۸,۲۷۲,۶۵۸	۲۴۶,۰۹۰,۸۸۶	۶۱,۵۲۲,۷۲۱	۱۲۳,۰۴۵,۴۴۳	۳,۰۶۳,۲۶۶,۲۶۵
۲۷	۳۷	۲۲۷,۱۴۰,۸۰۰	۱,۷۰۱,۴۱۲,۳۰۰	۲۵۱,۰۱۲,۷۰۳	۷۵۳,۰۳۸,۱۰۹	۲۵۱,۰۱۲,۷۰۳	۶۲,۷۵۳,۱۷۵	۱۲۵,۵۰۶,۳۵۱	۳,۶۰۵,۳۳۶,۲۸۳
۲۸	۳۸	۲۶۱,۲۱۱,۹۰۰	۱,۹۶۲,۶۲۴,۲۰۰	۲۵۶,۰۳۲,۹۵۷	۷۶۸,۰۹۸,۸۷۱	۲۵۶,۰۳۲,۹۵۷	۶۴,۰۰۸,۲۳۹	۱۲۸,۰۱۶,۴۷۸	۴,۲۳۷,۳۲۲,۴۱۲
۲۹	۳۹	۳۰۰,۳۹۳,۷۰۰	۲,۲۶۳,۰۱۷,۹۰۰	۲۶۱,۱۵۳,۶۱۶	۷۸۳,۴۶۰,۸۴۸	۲۶۱,۱۵۳,۶۱۶	۶۵,۲۸۸,۴۰۴	۱۳۰,۵۷۶,۸۰۸	۴,۹۷۳,۵۹۰,۹۱۸
۳۰	۴۰	۳۴۵,۴۵۲,۷۰۰	۲,۶۰۸,۴۷۰,۶۰۰	۲۶۶,۳۷۶,۶۸۸	۷۹۹,۱۳۰,۰۶۴	۲۶۶,۳۷۶,۶۸۸	۶۶,۵۹۴,۱۷۲	۱۳۳,۱۸۸,۳۴۴	۵,۸۳۰,۷۱۷,۹۸۶

واحد ثبت: ۷۰۰۸۹ زینب نظری زیارتگاه

