

فرم مذاکره بیمه زندگی مان

تاریخ استعلام نرخ: ۱۳۹۶/۰۱/۲۰

درصد	۰.۰	اضافه نرخ پزشکی:	کابینت ساز چوبی	عنوان شغل:	تاریخ تولد:	۱۳۷۵/۰۱/۰۱	نام و نام خانوادگی بیمه شده:	نمايندگي نظرى کد ۷۰۰۸۹
------	-----	------------------	-----------------	------------	-------------	------------	------------------------------	------------------------

درصد سرمایه فوت به هر علت	سرمایه پوشش هزینه پزشکی:
درصد سرمایه فوت به هر علت	پوشش نقص عضو:
درصد سرمایه فوت به هر علت	پوشش بیماری خاص:
درصد سرمایه فوت به هر علت	پوشش بیماری سرطان:

سالیانه	نحوه پرداخت حق بیمه:
۶,۰۰۰,۰۰۰	حق بیمه اولین قسط:
۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	ضریب سالیانه افزایش حق بیمه: ۰.۱۵ برابر سرمایه فوت سال اول:
۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	ضریب افزایش سالانه سرمایه فوت: ۰.۰۲ برابر معافیت از پرداخت حق بیمه: ندارد

دوره	سن	مبلغ حق بیمه	حق بیمه تجمیعی	سرمایه فوت	سرمایه حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه امراض خاص	سرمایه سرطان	ارزش بازخرید
۱	۲۱	۶,۰۰۰,۰۰۰	۶,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۰	۰	۰	۰	۳,۲۳۸,۳۴۹
۲	۲۲	۶,۹۰۰,۰۰۰	۱۲,۹۰۰,۰۰۰	۲۰۴,۰۰۰,۰۰۰	۰	۰	۰	۰	۱۰,۳۱۸,۷۷۸
۳	۲۳	۷,۹۳۵,۰۰۰	۲۰,۸۳۵,۰۰۰	۲۰۸,۰۸۰,۰۰۰	۰	۰	۰	۰	۱۹,۱۱۰,۲۹۶
۴	۲۴	۹,۱۲۵,۲۰۰	۲۹,۹۶۰,۲۰۰	۲۱۲,۲۴۱,۶۰۰	۰	۰	۰	۰	۳۰,۲۸۹,۳۶۸
۵	۲۵	۱۰,۴۹۴,۰۰۰	۴۰,۴۵۴,۲۰۰	۲۱۶,۴۸۶,۴۳۲	۰	۰	۰	۰	۴۳,۱۸۲,۱۵۶
۶	۲۶	۱۲,۰۶۸,۱۰۰	۵۲,۵۲۲,۳۰۰	۲۲۰,۸۱۶,۱۶۰	۰	۰	۰	۰	۵۹,۸۱۸,۷۶۲
۷	۲۷	۱۳,۸۷۸,۴۰۰	۶۶,۴۰۰,۷۰۰	۲۲۵,۲۳۲,۴۸۳	۰	۰	۰	۰	۸۰,۰۱۰,۵۶۹
۸	۲۸	۱۵,۹۶۰,۱۰۰	۸۲,۳۶۰,۸۰۰	۲۲۹,۷۳۷,۱۳۲	۰	۰	۰	۰	۱۰۴,۳۹۵,۴۴۱
۹	۲۹	۱۸,۳۵۴,۱۰۰	۱۰۰,۷۱۴,۹۰۰	۲۳۴,۳۳۱,۱۷۴	۰	۰	۰	۰	۱۳۳,۷۱۷,۸۲۴
۱۰	۳۰	۲۱,۱۰۷,۳۰۰	۱۲۱,۸۲۲,۲۰۰	۲۳۹,۰۱۸,۵۱۱	۰	۰	۰	۰	۱۶۸,۸۴۳,۱۰۶
۱۱	۳۱	۲۴,۲۷۳,۳۰۰	۱۴۶,۰۹۵,۵۰۰	۲۴۳,۷۹۸,۸۸۱	۰	۰	۰	۰	۲۱۰,۷۸۱,۸۰۴
۱۲	۳۲	۲۷,۹۱۴,۳۰۰	۱۷۴,۰۰۹,۸۰۰	۲۴۸,۶۷۴,۸۵۸	۰	۰	۰	۰	۲۶۰,۷۱۳,۳۳۰
۱۳	۳۳	۳۲,۱۰۱,۵۰۰	۲۰۶,۱۱۱,۳۰۰	۲۵۳,۶۴۸,۳۵۵	۰	۰	۰	۰	۳۱۹,۹۹۸,۷۴۵
۱۴	۳۴	۳۶,۹۱۶,۷۰۰	۲۴۳,۰۲۸,۰۰۰	۲۵۸,۷۲۱,۳۲۲	۰	۰	۰	۰	۳۹۰,۲۲۴,۴۸۷
۱۵	۳۵	۴۲,۴۵۴,۲۰۰	۲۸۵,۴۸۲,۲۰۰	۲۶۳,۸۹۵,۷۴۸	۰	۰	۰	۰	۴۷۳,۲۷۷,۹۴۳
۱۶	۳۶	۴۸,۸۲۲,۴۰۰	۳۳۴,۳۰۴,۶۰۰	۲۶۹,۱۷۳,۶۶۲	۰	۰	۰	۰	۵۷۱,۲۵۹,۶۶۲
۱۷	۳۷	۵۶,۱۴۵,۷۰۰	۳۹۰,۴۵۰,۳۰۰	۲۷۴,۵۵۷,۱۳۵	۰	۰	۰	۰	۶۸۶,۶۸۴,۹۶۵
۱۸	۳۸	۶۴,۵۶۷,۶۰۰	۴۵۵,۰۱۷,۹۰۰	۲۸۰,۰۴۸,۲۷۷	۰	۰	۰	۰	۸۲۲,۴۴۱,۵۴۳
۱۹	۳۹	۷۴,۲۵۲,۷۰۰	۵۲۹,۲۷۰,۶۰۰	۲۸۵,۶۴۹,۲۴۲	۰	۰	۰	۰	۹۸۱,۱۹۶,۵۷۴
۲۰	۴۰	۸۵,۳۹۰,۶۰۰	۶۱۴,۶۶۱,۲۰۰	۲۹۱,۳۶۲,۲۲۶	۰	۰	۰	۰	۱,۱۶۸,۹۱۸,۲۲۳
۲۱	۴۱	۹۸,۱۹۹,۲۰۰	۷۱۲,۸۶۰,۴۰۰	۲۹۷,۱۸۹,۴۷۰	۰	۰	۰	۰	۱,۳۸۷,۹۹۸,۳۳۵
۲۲	۴۲	۱۱۲,۹۲۹,۱۰۰	۸۲۵,۷۸۹,۵۰۰	۳۰۳,۱۳۳,۲۵۹	۰	۰	۰	۰	۱,۶۴۴,۳۷۰,۲۱۷
۲۳	۴۳	۱۲۹,۸۶۸,۵۰۰	۹۵۵,۶۵۸,۰۰۰	۳۰۹,۱۹۵,۹۲۴	۰	۰	۰	۰	۱,۹۴۴,۰۱۴,۵۷۵

ارزش بازخرید	سرمایه سرطان	سرمایه امراض خاص	سرمایه نقص عضو	سرمایه حادثه	سرمایه فوت	حق بیمه تجمیعی	مبلغ حق بیمه	سن	دوره
۲,۲۹۳,۹۵۵,۶۵۹	۳۱۵,۳۷۹,۸۴۲	۱,۱۰۵,۰۰۶,۷۰۰	۱۴۹,۳۴۸,۷۰۰	۴۴	۲۴
۲,۷۰۲,۳۰۴,۹۵۱	۳۲۱,۶۸۷,۴۳۸	۱,۲۷۶,۷۵۷,۸۰۰	۱۷۱,۷۵۱,۱۰۰	۴۵	۲۵
۳,۱۷۸,۴۲۰,۳۰۵	۳۲۸,۱۲۱,۱۸۶	۱,۴۷۴,۲۷۱,۵۰۰	۱۹۷,۵۱۳,۷۰۰	۴۶	۲۶
۳,۷۳۳,۱۱۶,۶۴۶	۳۲۴,۶۸۳,۶۰۹	۱,۷۰۱,۴۱۲,۳۰۰	۲۲۷,۱۴۰,۸۰۰	۴۷	۲۷
۴,۳۷۸,۸۷۸,۱۰۲	۳۴۱,۳۷۷,۲۸۱	۱,۹۶۲,۶۲۴,۲۰۰	۲۶۱,۲۱۱,۹۰۰	۴۸	۲۸
۵,۱۳۰,۱۱۴,۲۶۳	۳۴۸,۲۰۴,۸۲۶	۲,۲۶۳,۰۱۷,۹۰۰	۳۰۰,۳۹۳,۷۰۰	۴۹	۲۹
۶,۰۰۳,۵۳۲,۹۴۱	۳۵۵,۱۶۸,۹۲۲	۲,۶۰۸,۴۷۰,۶۰۰	۳۴۵,۴۵۲,۷۰۰	۵۰	۳۰

واحد ثبت: ۷۰۰۸۹ زینب نظری زیارتگاه