

شرکت خدمات بیمه ای امید بنیان دی کد 8002
جدول استعلام پیش بینی تعهدات بیمه گذار و بیمه گر
شرکت بیمه دی- مدیریت بیمه های عمر انفرادی

سال بیمه ای	سن بیمه گذار	سن بیمه شده	سرمایه فوت به هر علت	سرمایه فوت در اثر حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه هزینه پزشکی حادثه	مستمری در صورت از کار افتادگی	سرمایه امراض خاص	مجموع حق بیمه پوشش های اضافی	مبلغ هر قسط	مبلغ کل اقساط سالانه	حق بیمه پرداختی سال	حق بیمه تجمعی	اندوخته تضمینی	ارزش بازر خریدی تضمینی
۱	۶۰	۶۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	.	.	۶۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۳۲۱,۴۸۳	۹,۸۰۵,۴۰۹
۲	۶۱	۶۱	۱۰,۵۰۰,۰۰۰	۳۱,۵۰۰,۰۰۰	۳۱,۵۰۰,۰۰۰	۳,۱۵۰,۰۰۰	.	.	۶۳,۰۰۰	۱۱,۰۰۰,۰۰۰	۱۱,۰۰۰,۰۰۰	۱۱,۰۰۰,۰۰۰	۲۱,۰۰۰,۰۰۰	۲۳,۳۸۰,۰۵۸	۲۲,۴۴۴,۸۵۶
۳	۶۲	۶۲	۱۱,۰۲۵,۰۰۰	۳۳,۰۷۵,۰۰۰	۳۳,۰۷۵,۰۰۰	۳,۳۰۷,۵۰۰	.	.	۶۶,۱۵۰	۱۲,۱۰۰,۰۰۰	۱۲,۱۰۰,۰۰۰	۱۲,۱۰۰,۰۰۰	۳۳,۱۰۰,۰۰۰	۳۸,۶۴۳,۵۹۸	۳۷,۴۸۴,۲۹۰
۴	۶۳	۶۳	۱۱,۵۷۶,۲۵۰	۳۴,۷۲۸,۷۵۰	۳۴,۷۲۸,۷۵۰	۳,۴۷۲,۸۷۵	.	.	۶۹,۴۵۷	۱۳,۳۱۰,۰۰۰	۱۳,۳۱۰,۰۰۰	۱۳,۳۱۰,۰۰۰	۴۶,۴۱۰,۰۰۰	۵۷,۱۱۷,۷۳۶	۵۵,۹۷۵,۳۸۱
۵	۶۴	۶۴	۱۲,۱۵۵,۰۶۰	۳۶,۴۶۵,۱۸۰	۳۶,۴۶۵,۱۸۰	۳,۶۴۶,۵۱۸	.	.	۷۲,۹۳۰	۱۴,۶۴۱,۰۰۰	۱۴,۶۴۱,۰۰۰	۱۴,۶۴۱,۰۰۰	۶۱,۰۵۱,۰۰۰	۷۷,۲۳۴,۵۱۷	۷۶,۴۶۲,۱۷۲
۶	۶۵	۶۵	۱۲,۷۶۲,۸۲۰	۳۸,۲۸۸,۴۶۰	۳۸,۲۸۸,۴۶۰	۳,۸۲۸,۸۴۶	.	.	۷۶,۵۷۷	۱۶,۱۰۵,۱۰۰	۱۶,۱۰۵,۱۰۰	۱۶,۱۰۵,۱۰۰	۷۷,۱۵۶,۱۰۰	۱۰۰,۹۰۱,۷۰۶	۱۰۰,۹۰۱,۷۰۶
۷	۶۶	۶۶	۱۳,۴۰۰,۹۶۰	۴۰,۲۰۲,۸۸۰	۴۰,۲۰۲,۸۸۰	۴,۰۲۰,۲۸۸	.	.	۸۰,۴۰۶	۱۷,۷۱۵,۶۱۰	۱۷,۷۱۵,۶۱۰	۱۷,۷۱۵,۶۱۰	۹۴,۸۷۱,۷۱۰	۱۲۸,۵۳۳,۸۱۳	۱۲۸,۵۳۳,۸۱۳
۸	۶۷	۶۷	۱۴,۰۷۱,۰۰۰	۴۲,۲۱۳,۰۰۰	۴۲,۲۱۳,۰۰۰	۴,۲۲۱,۳۰۰	.	.	۸۴,۴۲۶	۱۹,۴۸۷,۱۷۰	۱۹,۴۸۷,۱۷۰	۱۹,۴۸۷,۱۷۰	۱۱۴,۳۵۸,۸۸۰	۱۶۰,۶۷۸,۹۶۸	۱۶۰,۶۷۸,۹۶۸
۹	۶۸	۶۸	۱۴,۷۷۴,۵۵۰	۴۴,۳۲۳,۶۵۰	۴۴,۳۲۳,۶۵۰	۴,۴۳۲,۳۶۵	.	.	۸۸,۶۴۷	۲۱,۴۳۵,۸۹۰	۲۱,۴۳۵,۸۹۰	۲۱,۴۳۵,۸۹۰	۱۳۵,۷۹۴,۷۶۸	۱۹۷,۹۶۲,۴۱۰	۱۹۷,۹۶۲,۴۱۰
۱۰	۶۹	۶۹	۱۵,۵۱۳,۲۸۰	۴۶,۵۳۹,۸۴۰	۴۶,۵۳۹,۸۴۰	۴,۶۵۳,۹۸۴	.	.	۹۳,۰۸۰	۲۳,۵۷۹,۴۸۰	۲۳,۵۷۹,۴۸۰	۲۳,۵۷۹,۴۸۰	۱۵۹,۳۷۴,۲۵۶	۲۴۱,۰۸۷,۴۱۷	۲۴۱,۰۸۷,۴۱۷