

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 باز خریدی تضمینی
۱	۶۰	۶۰	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	.	.	۸۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۴,۰۳۱,۴۵۴	۱۳,۳۲۹,۸۸۱
۲	۶۱	۶۱	۲۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۲,۰۰۰,۰۰۰	.	.	۸۴۰,۰۰۰	۲۲,۰۰۰,۰۰۰	۲۲,۰۰۰,۰۰۰	۲۲,۰۰۰,۰۰۰	۴۲,۰۰۰,۰۰۰	۳۲,۷۵۷,۶۸۷	۳۱,۴۴۷,۳۸۰
۳	۶۲	۶۲	۲۲۰,۵۰۰,۰۰۰	۴۴۱,۰۰۰,۰۰۰	۴۴۱,۰۰۰,۰۰۰	۴۴,۱۰۰,۰۰۰	.	.	۸۸۲,۰۰۰	۲۴,۲۰۰,۰۰۰	۲۴,۲۰۰,۰۰۰	۲۴,۲۰۰,۰۰۰	۶۶,۲۰۰,۰۰۰	۵۴,۶۶۸,۴۸۷	۵۳,۰۲۸,۴۳۲
۴	۶۳	۶۳	۲۳۱,۵۲۵,۰۰۰	۴۶۳,۰۵۰,۰۰۰	۴۶۳,۰۵۰,۰۰۰	۴۶,۳۰۵,۰۰۰	.	.	۹۲۶,۱۰۰	۲۶,۶۲۰,۰۰۰	۲۶,۶۲۰,۰۰۰	۲۶,۶۲۰,۰۰۰	۹۲,۸۲۰,۰۰۰	۸۱,۲۴۶,۱۵۹	۷۹,۶۲۱,۲۳۶
۵	۶۴	۶۴	۲۴۳,۱۰۱,۲۰۰	۴۸۶,۲۰۲,۴۰۰	۴۸۶,۲۰۲,۴۰۰	۴۸,۶۲۰,۲۴۰	.	.	۹۷۲,۴۰۴	۲۹,۲۸۲,۰۰۰	۲۹,۲۸۲,۰۰۰	۲۹,۲۸۲,۰۰۰	۱۲۲,۱۰۲,۰۰۰	۱۱۰,۲۳۹,۹۹۸	۱۰۹,۱۳۷,۵۹۸
۶	۶۵	۶۵	۲۵۵,۲۵۶,۴۰۰	۵۱۰,۵۱۲,۸۰۰	۵۱۰,۵۱۲,۸۰۰	۵۱,۰۵۱,۲۸۰	.	.	۱,۰۲۱,۰۲۶	۳۲,۲۱۰,۲۰۰	۳۲,۲۱۰,۲۰۰	۳۲,۲۱۰,۲۰۰	۱۵۴,۳۱۲,۲۰۰	۱۴۶,۱۵۷,۶۴۷	۱۴۶,۱۵۷,۶۴۷
۷	۶۶	۶۶	۲۶۸,۰۱۹,۲۰۰	۵۲۶,۰۳۸,۴۰۰	۵۲۶,۰۳۸,۴۰۰	۵۳,۶۰۳,۸۴۰	.	.	۱,۰۷۲,۰۷۷	۳۵,۴۳۱,۲۲۰	۳۵,۴۳۱,۲۲۰	۳۵,۴۳۱,۲۲۰	۱۸۹,۷۴۳,۴۲۴	۱۸۸,۲۰۴,۴۴۸	۱۸۸,۲۰۴,۴۴۸
۸	۶۷	۶۷	۲۸۱,۴۲۰,۰۰۰	۵۶۲,۸۴۰,۰۰۰	۵۶۲,۸۴۰,۰۰۰	۵۶,۲۸۴,۰۰۰	.	.	۱,۱۲۵,۶۸۰	۳۸,۹۷۴,۳۴۰	۳۸,۹۷۴,۳۴۰	۳۸,۹۷۴,۳۴۰	۲۲۸,۷۱۷,۷۶۰	۲۳۷,۰۸۲,۰۶۳	۲۳۷,۰۸۲,۰۶۳
۹	۶۸	۶۸	۲۹۵,۴۹۱,۰۰۰	۵۹۰,۹۸۲,۰۰۰	۵۹۰,۹۸۲,۰۰۰	۵۹,۰۹۸,۲۰۰	.	.	۱,۱۸۱,۹۶۴	۴۲,۸۷۱,۷۸۰	۴۲,۸۷۱,۷۸۰	۴۲,۸۷۱,۷۸۰	۲۷۱,۵۸۹,۵۳۶	۲۹۳,۷۱۳,۵۸۲	۲۹۳,۷۱۳,۵۸۲
۱۰	۶۹	۶۹	۳۱۰,۲۶۵,۶۰۰	۶۲۰,۵۳۱,۲۰۰	۶۲۰,۵۳۱,۲۰۰	۶۲,۰۵۳,۱۲۰	.	.	۱,۲۴۱,۰۶۳	۴۷,۱۵۸,۹۶۰	۴۷,۱۵۸,۹۶۰	۴۷,۱۵۸,۹۶۰	۳۱۸,۷۴۸,۵۰۰	۳۵۹,۱۰۰,۹۷۳	۳۵۹,۱۰۰,۹۷۳