

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

ارزش بازخریدی تضمینی	اندوخته تضمینی	حق بیمه تجمعی	حق بیمه پرداختی سال	مبلغ کل اقساط سالانه	مبلغ هر قسط	مجموع حق بیمه پوشش های اضافی	سرمایه امراض خاص	مستمری در صورت از کار افتادگی	سرمایه هزینه پزشکی حادثه	سرمایه نقص عضو	سرمایه فوت در اثر حادثه	سرمایه فوت به هر علت	سن بیمه شده	سن بیمه گذار	سال بیمه ای
۱۵,۵۴۵,۲۵۵	۱۶,۳۶۳,۴۲۶	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	.	.	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰	۶۰	۱
۳۷,۹۹۹,۷۵۱	۳۹,۵۸۳,۰۷۴	۵۲,۵۰۰,۰۰۰	۲۷,۵۰۰,۰۰۰	۲۷,۵۰۰,۰۰۰	۲۷,۵۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰	.	.	۵۲,۵۰۰,۰۰۰	۵۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۶۲,۵۰۰,۰۰۰	۶۱	۶۱	۲
۶۴,۷۹۰,۴۲۲	۶۶,۷۹۴,۲۴۹	۸۲,۷۵۰,۰۰۰	۳۰,۲۵۰,۰۰۰	۳۰,۲۵۰,۰۰۰	۳۰,۲۵۰,۰۰۰	۱,۱۰۲,۵۰۰	.	.	۵۵,۱۲۵,۰۰۰	۵۵۱,۲۵۰,۰۰۰	۵۵۱,۲۵۰,۰۰۰	۲۷۵,۶۲۵,۰۰۰	۶۲	۶۲	۳
۹۷,۸۱۹,۶۴۴	۹۹,۸۱۵,۹۶۳	۱۱۶,۰۲۵,۰۰۰	۳۳,۲۷۵,۰۰۰	۳۳,۲۷۵,۰۰۰	۳۳,۲۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۷,۶۲۴	.	.	۵۷,۸۸۱,۲۵۰	۵۷۸,۸۱۲,۵۰۰	۵۷۸,۸۱۲,۵۰۰	۲۸۹,۴۰۶,۲۴۰	۶۳	۶۳	۴
۱۳۴,۵۲۵,۲۴۷	۱۳۵,۸۸۴,۰۸۸	۱۵۲,۶۲۷,۵۰۰	۳۶,۶۰۲,۵۰۰	۳۶,۶۰۲,۵۰۰	۳۶,۶۰۲,۵۰۰	۱,۲۱۵,۵۰۶	.	.	۶۰,۷۷۵,۳۰۰	۶۰۷,۷۵۳,۰۰۰	۶۰۷,۷۵۳,۰۰۰	۳۰۳,۸۷۶,۵۰۰	۶۴	۶۴	۵
۱۸۰,۵۸۹,۵۵۶	۱۸۰,۵۸۹,۵۵۶	۱۹۲,۸۹۰,۲۵۶	۴۰,۲۶۲,۷۵۰	۴۰,۲۶۲,۷۵۰	۴۰,۲۶۲,۷۵۰	۱,۲۷۶,۲۸۳	.	.	۶۳,۸۱۴,۱۰۰	۶۳۸,۱۴۱,۰۰۰	۶۳۸,۱۴۱,۰۰۰	۳۱۹,۰۷۰,۵۰۰	۶۵	۶۵	۶
۲۳۲,۹۳۷,۳۰۸	۲۳۲,۹۳۷,۳۰۸	۲۳۷,۱۷۹,۲۸۰	۴۴,۲۸۹,۰۲۴	۴۴,۲۸۹,۰۲۴	۴۴,۲۸۹,۰۲۴	۱,۳۴۰,۰۹۶	.	.	۶۷,۰۰۴,۸۰۰	۶۷۰,۰۴۸,۰۰۰	۶۷۰,۰۴۸,۰۰۰	۳۳۵,۰۲۴,۰۰۰	۶۶	۶۶	۷
۲۹۳,۸۰۲,۵۰۱	۲۹۳,۸۰۲,۵۰۱	۲۸۵,۸۹۷,۲۰۰	۴۸,۷۱۷,۹۲۴	۴۸,۷۱۷,۹۲۴	۴۸,۷۱۷,۹۲۴	۱,۴۰۷,۱۰۰	.	.	۷۰,۳۵۵,۰۰۰	۷۰۳,۵۵۰,۰۰۰	۷۰۳,۵۵۰,۰۰۰	۳۵۱,۷۷۵,۰۰۰	۶۷	۶۷	۸
۳۶۴,۳۳۶,۸۹۳	۳۶۴,۳۳۶,۸۹۳	۳۳۹,۴۸۶,۹۰۰	۵۳,۵۸۹,۷۲۴	۵۳,۵۸۹,۷۲۴	۵۳,۵۸۹,۷۲۴	۱,۴۷۷,۴۵۴	.	.	۷۳,۸۷۲,۷۵۰	۷۳۸,۷۲۷,۵۰۰	۷۳۸,۷۲۷,۵۰۰	۳۶۹,۳۶۳,۷۴۴	۶۸	۶۸	۹
۴۴۵,۷۹۰,۶۲۷	۴۴۵,۷۹۰,۶۲۷	۳۹۸,۴۳۵,۶۱۶	۵۸,۹۴۸,۷۰۰	۵۸,۹۴۸,۷۰۰	۵۸,۹۴۸,۷۰۰	۱,۵۵۱,۳۲۷	.	.	۷۷,۵۶۶,۴۰۰	۷۷۵,۶۶۴,۰۰۰	۷۷۵,۶۶۴,۰۰۰	۳۸۷,۸۳۲,۰۰۰	۶۹	۶۹	۱۰