

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 جمعی	اندوخته تضمینی	ارزش باز خریدی تضمینی
۱	۶۰	۶۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۰۰۰,۰۰۰	.	۱۸,۰۰۰,۰۰۰	۵۸۴,۴۰۰	۶,۰۰۰,۰۰۰	۶,۰۰۰,۰۰۰	۶,۰۰۰,۰۰۰	۶,۰۰۰,۰۰۰	۳,۸۰۴,۴۵۹	۳,۶۱۴,۲۳۶
۲	۶۱	۶۱	۶۳,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۶,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۶,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۶۰۰,۰۰۰	.	.	۲۵۲,۰۰۰	۶,۶۰۰,۰۰۰	۶,۶۰۰,۰۰۰	۶,۶۰۰,۰۰۰	۱۲,۶۰۰,۰۰۰	۹,۳۵۷,۵۳۲	۸,۹۸۳,۲۳۱
۳	۶۲	۶۲	۶۶,۱۵۰,۰۰۰	۱۳۲,۳۰۰,۰۰۰	۱۳۲,۳۰۰,۰۰۰	۱۳,۲۳۰,۰۰۰	.	.	۲۶۴,۶۰۰	۷,۲۶۰,۰۰۰	۷,۲۶۰,۰۰۰	۷,۲۶۰,۰۰۰	۱۹,۸۶۰,۰۰۰	۱۵,۸۶۹,۷۰۱	۱۵,۳۹۳,۶۱۰
۴	۶۳	۶۳	۶۹,۴۵۷,۵۰۰	۱۳۸,۹۱۵,۰۰۰	۱۳۸,۹۱۵,۰۰۰	۱۳,۸۹۱,۵۰۰	.	.	۲۷۷,۸۳۰	۷,۹۸۶,۰۰۰	۷,۹۸۶,۰۰۰	۷,۹۸۶,۰۰۰	۲۷,۸۴۶,۰۰۰	۲۳,۷۷۳,۹۹۳	۲۳,۲۹۸,۵۱۳
۵	۶۴	۶۴	۷۲,۹۳۰,۳۶۰	۱۴۵,۸۶۰,۷۲۰	۱۴۵,۸۶۰,۷۲۰	۱۴,۵۸۶,۰۷۲	.	.	۲۹۱,۷۲۱	۸,۷۸۴,۶۰۰	۸,۷۸۴,۶۰۰	۸,۷۸۴,۶۰۰	۳۶,۶۳۰,۶۰۰	۳۲,۴۱۲,۱۶۰	۳۲,۰۸۸,۰۳۸
۶	۶۵	۶۵	۷۶,۵۷۶,۹۲۰	۱۵۳,۱۵۳,۸۴۰	۱۵۳,۱۵۳,۸۴۰	۱۵,۳۱۵,۳۸۴	.	.	۳۰۶,۳۰۷	۹,۶۶۳,۰۶۰	۹,۶۶۳,۰۶۰	۹,۶۶۳,۰۶۰	۴۶,۲۹۳,۶۶۰	۴۳,۱۲۱,۴۷۲	۴۳,۱۲۱,۴۷۲
۷	۶۶	۶۶	۸۰,۴۰۵,۷۶۰	۱۶۰,۸۱۱,۵۲۰	۱۶۰,۸۱۱,۵۲۰	۱۶,۰۸۱,۱۵۲	.	.	۳۲۱,۶۲۳	۱۰,۶۲۹,۳۶۶	۱۰,۶۲۹,۳۶۶	۱۰,۶۲۹,۳۶۶	۵۶,۹۲۳,۰۲۴	۵۵,۶۶۲,۹۳۰	۵۵,۶۶۲,۹۳۰
۸	۶۷	۶۷	۸۴,۴۲۶,۰۰۰	۱۶۸,۸۵۲,۰۰۰	۱۶۸,۸۵۲,۰۰۰	۱۶,۸۸۵,۲۰۰	.	.	۳۳۷,۷۰۴	۱۱,۶۹۲,۳۰۲	۱۱,۶۹۲,۳۰۲	۱۱,۶۹۲,۳۰۲	۶۸,۶۱۵,۳۳۰	۷۰,۲۴۶,۳۷۴	۷۰,۲۴۶,۳۷۴
۹	۶۸	۶۸	۸۸,۶۴۷,۳۰۰	۱۷۷,۲۹۴,۶۰۰	۱۷۷,۲۹۴,۶۰۰	۱۷,۷۲۹,۴۶۰	.	.	۳۵۴,۵۹۰	۱۲,۸۶۱,۵۳۴	۱۲,۸۶۱,۵۳۴	۱۲,۸۶۱,۵۳۴	۸۱,۴۷۶,۸۶۰	۸۷,۱۴۸,۰۰۴	۸۷,۱۴۸,۰۰۴
۱۰	۶۹	۶۹	۹۳,۰۷۹,۶۸۰	۱۸۶,۱۵۹,۳۶۰	۱۸۶,۱۵۹,۳۶۰	۱۸,۶۱۵,۹۳۶	.	.	۳۷۲,۳۱۹	۱۴,۱۴۷,۶۸۸	۱۴,۱۴۷,۶۸۸	۱۴,۱۴۷,۶۸۸	۹۵,۶۲۴,۵۵۰	۱۰۶,۶۶۷,۶۱۵	۱۰۶,۶۶۷,۶۱۵