



بیمه پارساگاد

بسمه تعالی  
پیشنهاد بیمه عمر و تأمین آتیه  
(مکمل بازنشستگی)

تاریخ تنظیم پیشنهاد:  
نام نماینده:  
کد نمایندگی:

اطلاعات این فرم توسط بیمه گذار تکمیل می شود و مبنای انعقاد قرارداد گروهی قرار خواهد گرفت

شماره مشتری: .....

۱- مشخصات بیمه گذار حقوقی

نام شرکت / مؤسسه : .....  
نوع شرکت / مؤسسه : سهامی عام  سهامی خاص  با مسئولیت محدود  سایر  نام ببرید: .....  
شماره ثبت: ..... تاریخ ثبت: ..... روز  ماه  سال  محل ثبت: .....  
شناسه ملی: ..... کد اقتصادی: .....  
موضوع فعالیت: .....  
تلفن: ..... فاکس: ..... پست الکترونیک: .....  
نشانی اقامتگاه قانونی: ..... کد پستی: .....

۲- اطلاعات مربوط به کارکنان بیمه گذار:

تعداد کل کارکنان بیمه گذار: ..... نفر رسمی ..... نفر قراردادکار ..... نفر سایر ..... نفر زن: ..... نفر مرد: ..... نفر میانگین سنی کارکنان ..... سال  
تعداد کارکنان متقاضی بیمه: ..... نفر رسمی ..... نفر قرارداد کار ..... نفر سایر ..... نفر زن: ..... نفر مرد: ..... نفر میانگین سنی کارکنان متقاضی بیمه ..... سال  
حقوق ماهانه کارکنان متقاضی بیمه : حداقل ..... ریال حداکثر ..... ریال  
کارکنان دارای بیمه عمر گروهی می باشند؟ بله  خیر  سرمایه بیمه شده: ..... ریال

۳- شرایط بیمه عمر و تأمین آتیه (مکمل بازنشستگی) مورد درخواست بیمه گذار:

سپرده (پس انداز) اولیه: ندارد  دارد  حداقل سپرده: ..... ریال حداکثر سپرده: ..... ریال  
نحوه تعیین حق بیمه ماهانه در سال اول :  
الف: رقم ثابت  از مبلغ ..... ریال تا مبلغ ..... ریال ب: درصدی از حقوق  از ..... درصد تا ..... درصد درصد  
ج: رقم ثابت و درصدی از حقوق  از مبلغ ..... ریال تا ..... ریال و از ..... درصد تا ..... درصد  
روش پرداخت حق بیمه: ماهانه  سه ماهه  شش ماهه  سالانه   
افزایش ثابت سالانه حق بیمه ۵٪  ۱۰٪  ۱۵٪  ۲۰٪ یا افزایش متغیر سالانه حق بیمه: از ..... درصد تا ..... درصد  
سرمایه بیمه عمر هر یک از بیمه شدگان در صورت فوت از ۶۰ تا ۳۰۰ برابر حق بیمه ماهانه تا سقف ۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال :  
به انتخاب بیمه گذار  برابر ..... به انتخاب هر یک از بیمه شدگان   
مدت قرارداد ..... سال مدت بیمه هر یک از بیمه شدگان حداقل ..... سال و حداکثر ..... سال

۴- استفاده کننده از بیمه در صورت حیات بیمه شده:

بیمه گذار  بیمه شده  بیمه گذار در حد مطالبات و مابقی بیمه شده

۵- استفاده کننده از بیمه در صورت فوت بیمه شده در مدت بیمه نامه:

بیمه گذار  وراث قانونی  در پرسشنامه بیمه توسط بیمه شده تعیین می شود

مهر و امضاء بیمه گذار

این پیشنهاد هیچ گونه تعهدی برای شرکت بیمه و بیمه گذار ایجاد نمی نماید و در صورت عدم انعقاد قرارداد فاقد اعتبار خواهد بود.