



بانک خاورمیانه
Middle East Bank

اطلاعات حساب مقصود

پرداخت شد

بیمه نامه عمر و سرمایه گذاری

شماره بیمه نامه:	۹۸۰۴۰۰۳۰۰۹۰۱۰۰۸۹	تاریخ صدور:	۱۳۹۸/۰۱/۲۰	واحد صدور:	۱۴۲۸/۰۱/۲۰
مدت بیمه نامه:	۳۰ سال	تاریخ شروع قرارداد:	۱۳۹۸/۰۱/۲۰	تاریخ انعام فرارداد:	
نحوه پرداخت حق بیمه:	ماهانه	درصد افزایش سالانه حق بیمه:	۲۰	درصد افزایش سالانه سرمایه فوت:	۵
کد و نام نماینده / کارگزار:		کد و نام نماینده فروش:		سپرده اولیه:	۰ ریال

شرکت بیمه زندگی خاور مانه بر اساس پیشنهاد شماره ۲۳۹۰۴۴۳ مورخ ۱۳۹۸/۰۱/۱۹ بیمه گذار، با دریافت حق بیمه مقرر و طبق شرایط عمومی و خصوصی پیوست این بیمه نامه، بیمه شده را با شرایط زیر بیمه می نماید.

شماره مشتری:	۱۶۲۳۶۹۷	نام و نام خانوادگی / نام شرکت:	_____	شماره مشتری:	۱۶۲۳۶۹۷	نام و نام خانوادگی:	_____
تاریخ تولد:	۱۳۶۷/۰۱/۱۱	شماره ملی:	_____	تاریخ تولد:	۱۳۶۷/۰۱/۱۱	شماره ملی:	_____
آدرس:	_____	کد پستی:	_____	آدرس:	_____	کد پستی:	_____

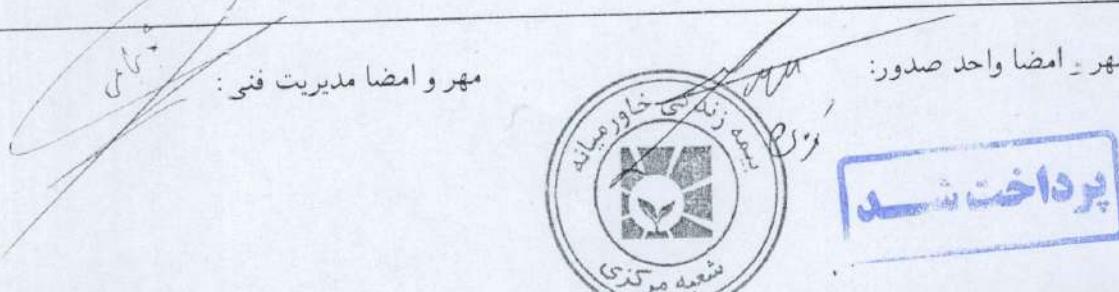
شماره مشتری:	۱۶۲۳۶۹۷	نام و نام خانوادگی:	_____	شماره مشتری:	۱۶۲۳۶۹۷	نام و نام خانوادگی:	_____
تاریخ تولد:	۱۳۶۷/۰۱/۱۱	شماره ملی:	_____	تاریخ تولد:	۱۳۶۷/۰۱/۱۱	شماره ملی:	_____
آدرس:	_____	کد پستی:	_____	آدرس:	_____	کد پستی:	_____

تلفن ثابت:	_____	تلفن همراه:	_____	تلفن ثابت:	_____	تلفن همراه:	_____	
برال ۳۴۵,۵۱۹	حق بیمه فوت عادی با هزینه ها سال اول	برال ۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	برال ۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰	برال ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	برال ۴۵,۰۰۰,۰۰۰	برال ۹۰,۰۰۰,۰۰۰	برال ۳۰,۰۰۰,۰۰۰	سرمایه فوت عادی سال اول
برال ۶۰,۱۵۵	حق بیمه فوت بر اثر حادثه سال اول	برال ۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	برال ۴۵,۰۰۰,۰۰۰	برال ۹۰,۰۰۰,۰۰۰	برال ۳۰,۰۰۰,۰۰۰	برال ۹۰,۰۰۰,۰۰۰	برال ۳۰,۰۰۰,۰۰۰	سرمایه فوت بر اثر حادثه سال اول
برال ۲۰,۰۵۲	حق بیمه نقص عضو و از کار افتادگی بر اثر حادثه سال اول	برال ۴۵,۰۰۰,۰۰۰	برال ۹۰,۰۰۰,۰۰۰	برال ۳۰,۰۰۰,۰۰۰	برال ۹۰,۰۰۰,۰۰۰	برال ۹۰,۰۰۰,۰۰۰	برال ۹۰,۰۰۰,۰۰۰	سرمایه شخص عضو و از کار افتادگی بر اثر حادثه سال اول
برال ۴۴,۱۱۳	حق بیمه هزینه پرسکی ناشی از حادثه سال اول	برال ۹۰,۰۰۰,۰۰۰	برال ۳۰,۰۰۰,۰۰۰	برال ۹۰,۰۰۰,۰۰۰	برال ۹۰,۰۰۰,۰۰۰	برال ۹۰,۰۰۰,۰۰۰	برال ۹۰,۰۰۰,۰۰۰	سرمایه هزینه پرسکی ناشی از حادثه سال اول
برال ۶۰۱۵	حق بیمه هزینه بیماریهای خاص سال اول	دارد	برال ۳۰,۰۰۰,۰۰۰	برال ۹۰,۰۰۰,۰۰۰	برال ۹۰,۰۰۰,۰۰۰	برال ۹۰,۰۰۰,۰۰۰	برال ۹۰,۰۰۰,۰۰۰	کمک هزینه بیماریهای خاص سال اول
برال ۶۰۱۵	حق بیمه پوشش سرطان سال اول	دارد	برال ۹۰,۰۰۰,۰۰۰	برال ۹۰,۰۰۰,۰۰۰	برال ۹۰,۰۰۰,۰۰۰	برال ۹۰,۰۰۰,۰۰۰	برال ۹۰,۰۰۰,۰۰۰	سرمایه سرطان سال اول
برال ۲۰,۰۰۰	حق بیمه معافیت از پرداخت حق بیمه سال اول	دارد	برال ۹۰,۰۰۰,۰۰۰	برال ۹۰,۰۰۰,۰۰۰	برال ۹۰,۰۰۰,۰۰۰	برال ۹۰,۰۰۰,۰۰۰	برال ۹۰,۰۰۰,۰۰۰	معافیت از پرداخت حق بیمه سال اول

حق بیمه:	۹۵۴,۸۳۲	مالیات بر ارزش فروده:	۳۰,۱۱۲	عوارض شهردری:	۱۵,۰۵۶	جمع کل پرداخت شده:	۱,۰۰۰,۰۰۰
برال	برال	برال	برال	برال	برال	برال	برال
برال	برال	برال	برال	برال	برال	برال	برال

اوونه	درصد	نسبت	کد ملی	نام پدر	نام و نام خانوادگی	حیات بیمه شده	فوت بیمه شده	استفاده از اینکار
۱	۱۰۰	بیمه گذار	_____	سراله	_____	_____	_____	_____
۱	۵۰	فرزند	_____	کیومرت	_____	_____	_____	_____

- * شرایط عمومی
- * شرایط خصوصی
- * جدول اندوخته بیمه نامه
- * فرم آقساط



هوالشافی



پیمارستان مهر بشر
درمانگاه و اورژانس

نام بیمار

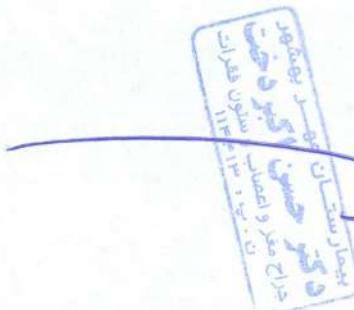
تاریخ: ۱۳۹۸/۰۷/۰۵

بیشه شهر - چهارراه گرگان - خیابان پاسداران

تلفن: ۰۱۱ - ۳۴۵۲۰۲۷۰

فاکس: ۰۱۱ - ۳۴۵۲۲۵۲۵

و به مناسبت آغاز مأموریت شما [REDACTED]
[REDACTED] مبلغ [REDACTED] را که در این
[REDACTED] مبلغ [REDACTED] را که در این
[REDACTED] مبلغ [REDACTED] را که در این
[REDACTED] مبلغ [REDACTED] را که در این



پرداخت شد