



حسابت فوت پرداخت

Middle East Bank

بانک خاورمیانه
Middle East Bank

1400-09-21	تاریخ تراکنش:	1400-09-21 14:04	زمان رسید
موفق	وضعیت انتقال وجه	سابق	نوع انتقال وجه
2,336,996,690 ریال	کل مبلغ	10071212202	شماره تراکنش
بیمه زندگی خاورمیانه	نام صاحب حساب:	1007-10-610-7070	شماره حساب به‌عازر
		حواله خسارت	شرح مبدأ:
		آقای محمد ابراهیم امین - آقای مهدی نوروزی	تایید کنندگان:

اطلاعات حساب مقصد

شماره پیگیری	شماره حساب مقصد	نام استفاده شده	نام دارنده حساب	نام بانک	مبلغ	شماره پرداخت
921078107	IR6306002808700025421	پردگوش	پردگوش	فرض الحسنه مهر ایران	2,336,996,690	

شرح تراکنش

1400092107820	IR63060028087000254264	پردگوش	پردگوش	فرض الحسنه مهر ایران	336,420,923	
1400092107820	IR8806000868700111193	فلس	فلس	فرض الحسنه مهر ایران	336,420,923	

بیمه زندگی خاورمیانه

11



۳,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۸,۳۳۸,۷۳۷,۵۳۸



بیمه نامه عمر و سرمایه گذاری

شماره بیمه نامه:	تاریخ صدور:	۱۳۹۸/۰۱/۲۸	واحد صدور:	مرکزی
مدت بیمه نامه:	تاریخ شروع قرارداد:	۱۳۹۸/۰۱/۲۸	تاریخ اتمام قرارداد:	۱۳۲۸/۰۱/۲۸
نحوه پرداخت حق بیمه:	درصد افزایش سالانه حق بیمه:	۱۵	درصد افزایش سالانه سرمایه فوت:	۵
کد و نام نماینده / کارگزار:	کد و نام نماینده فروش:			
سپرده اولیه:				

شرکت بیمه زندگی خاورمیانه بر اساس پیشنهاد شماره ۲۴۱۶۸۲۰ مورخ ۱۳۹۸/۰۱/۲۴ 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:	نام و نام خانوادگی / نام شرکت:	نام پدر:	مهدی
تاریخ تولد:	شماره ملی:	کد اقتصادی:	***
آدرس:	تلفن همراه:	تلفن ثابت:	
کد پستی:			

شماره مشتری:	نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	مهدی
تاریخ تولد:	شماره ملی:	تلفن همراه:	
آدرس:		تلفن ثابت:	
کد پستی:			

سرمایه فوت عادی سال اول	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	حق بیمه فوت عادی با هزینه ها سال اول	۹۵۸,۱۰۰ ریال
سرمایه فوت بر اثر حادثه سال اول	۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	حق بیمه فوت بر اثر حادثه سال اول	۲۵۶,۶۷۹ ریال
سرمایه نقص عضو و از کار افتادگی بر اثر حادثه سال اول	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	حق بیمه نقص عضو و از کار افتادگی بر اثر حادثه سال اول	۱۷۱,۱۲۰ ریال
سرمایه هزینه پزشکی ناشی از حادثه سال اول	۲۲,۵۰۰,۰۰۰ ریال	حق بیمه هزینه پزشکی ناشی از حادثه سال اول	۱۷۵,۰۰۹ ریال
کمک هزینه بیماریهای خاص سال اول	۴۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال	حق بیمه هزینه بیماریهای خاص سال اول	۱۳,۳۰۱ ریال
سرمایه سرطان سال اول	۱۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال	حق بیمه پوشش سرطان سال اول	۱۳,۳۰۱ ریال
معافیت از پرداخت حق بیمه سال اول	دارد	حق بیمه معافیت از پرداخت حق بیمه سال اول	۶۰,۰۰۰ ریال

حق بیمه	۲,۸۵۱,۷۲۴ ریال
مالیات بر ارزش افزوده:	۹۸,۸۵۱ ریال
عوارض شهرداری:	۴۹,۴۲۵ ریال
جمع کل پرداخت شده:	۳,۰۰۰,۰۰۰ ریال (به حروف): سه میلیون ریال

اولویت	درصد	نسبت	کد ملی	نام پدر	نام و نام خانوادگی	حیات بیمه شده
۱	۱۰۰	بیمه گذار		مهدی		
۱	۵۰	فرزند		جواد		فوت بیمه شده
۱	۵۰	همسر		امراه		

شرایط عمومی	پیوست
شرایط خصوصی	
جدول اندوخته بیمه نامه	
فرم اقساط	

مهر و امضا مدیریت فنی:

مهر و امضا واحد صدور:



بیمه نامه مستمری و بازنشستگی تکمیلی

شماره بیمه نامه:	تاریخ صدور:	۱۳۹۸/۰۸/۰۸	واحد صدور:	مرکزی
مدت پرداخت حق بیمه:	تاریخ شروع قرارداد:	۱۳۹۸/۰۸/۰۸	تاریخ اتمام قرارداد:	۱۴۱۳/۰۸/۰۸
نحوه پرداخت حق بیمه:	درصد افزایش سالانه حق بیمه:	۲۰	درصد افزایش سالانه سرمایه فوت:	۵
مدت دریافت مستمری:	مدت تضمین:	۶۰ سال		
نحوه دریافت مستمری:	درصد افزایش سالانه مبلغ مستمری:	۵ درصد	قرارداد:	انفرادی
کد و نام نماینده / کارگزار:				

شرکت بیمه زندگی خاور میانه بر اساس پیشنهاد شماره ۳۰۵۲۰۶۱ مورخ ۱۳۹۸/۰۸/۰۴ بیمه گنار، 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:	نام و نام خانوادگی/ نام شرکت:	نام پدر:	مهدی
تاریخ تولد:	شماره ملی:	کد اقتصادی:	***
آدرس:	تلفن همراه:	تلفن ثابت:	
کد پستی:			

شماره مشتری:	نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	مهدی
تاریخ تولد:	شماره ملی:	تلفن ثابت:	
آدرس:	تلفن همراه:		
کد پستی:			

سرمایه فوت به هر علت سال اول	ریال	۵۵۰,۰۰۰,۰۰۰	حق بیمه فوت به هر علت با هزینه ها سال اول	ریال	۳,۲۰۵,۸۰۸
سرمایه فوت بر اثر حادثه سال اول	ریال	۱,۶۵۰,۰۰۰,۰۰۰	حق بیمه فوت بر اثر حادثه سال اول	ریال	۶۵۸,۸۱۰
سرمایه نقص عضو و از کار افتادگی بر اثر حادثه سال اول	ریال	۱,۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	حق بیمه نقص عضو و از کار افتادگی بر اثر حادثه سال اول	ریال	۱۸۸,۲۳۱
سرمایه هزینه پزشکی ناشی از حادثه	ریال	۳۳۰,۰۰۰,۰۰۰	حق بیمه هزینه پزشکی ناشی از حادثه	ریال	۲,۵۶۶,۷۹۳
سرمایه بیماریهای خاص سال اول	ریال	۱۶۵,۰۰۰,۰۰۰	حق بیمه هزینه بیماریهای خاص سال اول	ریال	۶۴,۱۷۰
سرمایه سرطان سال اول	ریال	۵۵,۰۰۰,۰۰۰	حق بیمه سرطان سال اول	ریال	۶۴,۱۷۰
معافیت از پرداخت حق بیمه	دارد		حق بیمه معافیت از پرداخت حق بیمه	ریال	۸۵,۳۷۴

حق بیمه	ریال	۱۰,۳۸۴,۹۹۹
مالیات بر ارزش افزوده:	ریال	۴۱۰,۰۰۱
عوارض شهرداری:	ریال	۲۰۵,۰۰۰
جمع کل پرداخت شده:	ریال	۱۱,۰۰۰,۰۰۰

(به حروف): یازده میلیون ریال

نام و نام خانوادگی	نام پدر	نسبت	کد ملی	درصد	اولویت
	مهدی	اصلی		۱۰۰	۱
	امراه	همسر		۱۰۰	۱
	امراه	همسر		۱۰۰	۱
	جواد	فرزند		۵۰	۲
	جواد	فرزند		۵۰	۲

* ذینفع مالی بیمه نامه در زمان حیات بیمه شده شخص بیمه شده می باشد.

شرایط عمومی	*
شرایط خصوصی	*
جدول اندوخته بیمه نامه	*

نخب شهبی

امضا مدیریت فنی:



مهر و امضا واحد صدور:

سازمان ثبت احوال کشور
گواهی وفات

نام:

نام خانوادگی:

جنسیت: آقا

شماره ملی:

شماره شناسنامه:

تاریخ تولد: ۱۳۶۷/۰۸/۲۲

محل صدور:

حوزه: اش

نام پدر: مهدی

نام مادر: صفیه

وضعیت ازدواج:

شغل:

تحصیلات:

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۶/۱۱

محل:

علت: برخورد اجسام سخت یا تیز

شماره ثبت: ۱۷۳۰۰

محل تنظیم سند:

تاریخ ثبت: ۱۴۰۰/۰۶/۱۶

این تصویر باستناد بخشنامه ۸۸/۱۴۶۹۷۸ مورخ ۸۸/۸/۲
سازمان ثبت اسناد و املاک کشور مستند به رامکار اتخاذی ماده ۵۷
قانون آیین نامه دادرسی مدنی و ماده ۶۴ آیین نامه دفاتر اسناد رسمی
بدون توجه به اصالت سند ارائه گردیده در دفتر خانه اسناد رسمی
۱۰ پرازجان با اصل موجود آن که در ید ابراز کننده می باشد برابر شده است

این گواهی بر حسب تقاضای

آقای
خانم

فرزند:

صادر و تحویل گردید.

اداره ثبت احوال:

نام و نام خانوادگی مامور: مصیب خزاعی



۳۲/ف/۹۹۷۹۱۷

شخصات متوفی

شخصات واقعه وفات

توضیحات

تحویل گیرنده

صادر کننده گواهی