

شرکت سهامی بیمه سامان، براساس پیشنهاد کتبی بیمه گذار، این بیمه نامه را به موجب قانون بیمه، جدول بیمه نامه و شرایط عمومی پیوست آن، با مشخصات زیر صادر می نماید.

مشخصات بیمه نامه	کد یکتای بیمه نامه:	شماره بیمه نامه:	کد رایانه بیمه نامه:
	تاریخ صدور:	تاریخ شروع:	تاریخ پایان بیمه نامه:
مشخصات بیمه گذار	واحد صدور:	سرپرست فروش:	معرف:
	کارشناس فروش:	نوع صندوق سرمایه گذاری:	پویا شفیعیون کد ۶۰۲
مشخصات بیمه شده	شناسه پرداخت حق بیمه:	قرارداد:	روش پرداخت حق بیمه:
	نام:	نام خانوادگی:	کد پستی:
مشخصات بیمه کننده	آدرس:	کد ملی:	نام پدر:
	تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:
استفاده کنندگان بیمه نامه	جنسیت:	نام پدر:	در صورت فوت بیمه شده:
	مرد <input checked="" type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	نام پدر:	در صورت حیات بیمه شده:
مشخصات بیمه	سرمایه فوت بیمه شده در تاریخ صدور: مبلغ	ریال به حروف:	ریال
	حق بیمه سالانه در تاریخ صدور: مبلغ	ریال به حروف:	ریال
پوشش های تکمیلی بیمه شده	نرخ تعدیل سالانه سرمایه:	نرخ تعدیل سالانه حق بیمه:	درصد
	<input checked="" type="checkbox"/> پوشش بیمه فوت ناشی از حادثه و دریافت معادل ۳۰۰ درصد سرمایه فوت.	<input checked="" type="checkbox"/> پوشش بیمه از کار افتادگی دائم ناشی از حادثه و دریافت معادل ۱۰۰ درصد سرمایه فوت.	<input type="checkbox"/> پوشش بیمه هزینه های پزشکی ناشی از حادثه و دریافت معادل ۰ درصد سرمایه فوت حادثه.
شرایط خصوصی	<input checked="" type="checkbox"/> پوشش بیمه امراض خاص و دریافت هزینه های درمانی تا سقف ۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال.	<input checked="" type="checkbox"/> پوشش بیمه معافیت از پرداخت حق بیمه در صورت از کار افتادگی کامل شخص بیمه شده.	<input checked="" type="checkbox"/> پوشش بیمه مستمری در صورت از کار افتادگی کامل بیمه شده معادل ۳ برابر حق بیمه.
	<p>- بیمه نامه با اضافه نرخ صادر شده است.</p> <p>- هرگونه فوت حادثی، از کارافتادگی و هزینه پزشکی ناشی از ورزش کوهنوردی و یا بیماری های مرتبط با آن تحت پوشش بیمه نامه نخواهد بود و بیمه گر هیچگونه تعهدی در قبال آن نخواهد داشت.</p>		
مدارک تحویل شده به بیمه گذار به شرح زیر می باشد:			
<input checked="" type="checkbox"/>	شرایط عمومی بیمه نامه عمر و تشکیل سرمایه	<input checked="" type="checkbox"/>	شرایط پوشش فوت و از کارافتادگی ناشی از حادثه
<input checked="" type="checkbox"/>	شرایط پوشش هزینه های پزشکی ناشی از حادثه	<input checked="" type="checkbox"/>	شرایط پوشش معافیت از پرداخت حق بیمه
<input type="checkbox"/>	شرایط پوشش هزینه های پزشکی ناشی از حادثه	<input type="checkbox"/>	چاپ جدول بیمه گر
<p>اصالت سند / □□ □□□□</p> <p>شرایط پوشش معافیت و یا درآمد از کارافتادگی</p> <p>شرایط پوشش هزینه های پزشکی ناشی از حادثه</p> <p>چاپ جدول بیمه گر</p>			
<p>https://fmvc.samaninsurance.ir/BimeSiteM</p>			

بدینوسیله شرکت بیمه سامان متعهد است که، بیمه شده را در صورت پرداخت حق بیمه کافی تا زمان سررسید بیمه نامه تحت پوشش عمر و تشکیل سرمایه، قرار دهد.

بیمه سامان

شماره اقتصادی:

امضای مدیر بیمه های عمر و تشکیل سرمایه

امضای مسئول صدور