

تاریخ: ۹۳/۱۰/۲۷  
شماره: ۹۳/۱۰۴/۱۷۸  
پیوست: دارد



بخشنامه شماره ۱۴ بیمه های زندگی مورخ ۱۳۹۳/۱۰/۲۷

حضور محترم روسا و کارشناسان شعب  
با سلام

به منظور سهولت، هماهنگی و ایجاد وحدت رویه در صدور بیمه نامه های آرمان زندگی و همچنین بازنگری انجام امور بطور موثر در فرآیند فروش و صدور بیمه نامه مطالبی به شرح زیر و به پیوست ارسال می گردد.

- رویه صدور بیمه آرمان زندگی تکمیل فرم پیشنهاد
  - رویه پرداخت حق بیمه و هزینه معاینات پزشکی
  - جدول شماره ۱ معاینات پزشکی
  - جدول شماره ۲ طبقات شغلی
  - جدول شماره ۳ قد و وزن
- لازم به توضیح است که جدول معاینات پزشکی تغییر یافته است.

با تشکر  
خسرو جانتدیری  
مدیر بیمه های زندگی

نشانی: تهران، بلوار میرداماد، خیابان  
شمس تبریزی جنوبی، پلاک ۴  
تلفن: ۴۶۴۰۳۸۹۰ - ۹  
خورنگار: ۴۲۴۷۴۳۹۰  
تلفن گویه: ۰۲۱ - ۲۸۵۶

## رویه صدور بیمه آرمان زندگی

( تکمیل فرم پیشنهاد )

از آنجایی که در بیمه های عمر و سرمایه گذاری ( طرح آرمان زندگی ) تکمیل فرم پیشنهاد و پرسشنامه پزشکی از اهمیت خاصی برخوردار می باشد ، به ذکر نکاتی در این خصوص می پردازیم :

### توضیحاتی در خصوص تکمیل فرم پیشنهاد

فرم پیشنهاد بیمه آرمان زندگی به شرح زیر توسط بیمه گذار ، بیمه شده و عامل فروش تکمیل می گردد ، تمام سوالات مندرج در فرم پیشنهاد می بایست با دقت مطالعه و بدون لاک گرفتگی و خط خوردگی تکمیل گردد و تمامی موارد پاسخ داده شود .

در صورت لاک گرفتگی و خط خوردگی ، امضاء بیمه گذار در همان قسمت اصلاح شده ضروری می باشد .

#### • مشخصات بیمه گذار

✓ مشخصات فردی ، نشانی تلفن ثابت ، تلفن همراه ، شغل ، در آمد تقریبی ماهانه ، نسبت با بیمه شده و ..... بطور کامل تکمیل گردد .

✓ نوع فعالیت یا شغل بیمه گذار و بیمه شده دقیقاً شرح داده شود ، به عنوان مثال شغل آزاد یا کارگر کارخانه ملاک نمی باشد ، بلکه می بایست نوع فعالیت بطور مختصر شرح داده شود .

✓ در صورتی که بیمه گذار و بیمه شده فردی واحد باشند فقط نوشتن نام و کد ملی کافی می باشد ، در غیر این صورت این قسمت باید به طور کامل پاسخ داده شود .

✓ کپی کارت ملی بیمه شده به پیوست فرم پیشنهاد الزامی می باشد .

#### • شرایط مورد درخواست

✓ در این قسمت مبلغ حق بیمه سالانه ، سرمایه فوت ، نرخ تعدیل سالانه و ..... در خواستی بیمه گذار بطور کامل تکمیل گردد .

#### • پوشش های تکمیلی

✓ در صورت درخواست هر یک از پوشش های تکمیلی می بایست با علامت ( )

✓ در صورت عدم درخواست هر یک از پوشش ها می بایست با علامت ( - ) مشخص گردند .

## • استفاده کنندگان

- ✓ همانطور که در این قسمت توضیح داده شده ، در صورت حیات بیمه شده ، استفاده کننده از منافع بیمه نامه شخص بیمه گذار است . در غیر این صورت بیمه گذار می بایست بطور کتبی استفاده کننده از بیمه نامه را در صورت حیات وی مشخص نماید .
- ✓ در صورت فوت بیمه شده بیمه گذار می بایست استفاده کننده ( گان ) را با درج اطلاعات کامل مشخص نماید . در غیر اینصورت استفاده ( گان ) از منافع بیمه نامه ، وراث قانونی می باشند .

## • سابقه بیمه ای

- ✓ در صورتی که بیمه شده در شرکت بیمه آرمان یا در دیگر شرکت های بیمه دارای بیمه نامه عمر یا حادثه دیگری باشد ، می بایست سرمایه بیمه نامه و تاریخ صدور بیمه نامه در فرم پیشنهاد درج گردد ، بدیهی است که مجموع سرمایه ها ملاک عمل پزشک معتمد قرار خواهد گرفت .

## • پرسش های پزشکی بیمه شده

- ✓ این قسمت از مهمترین قسمت های پرسش نامه می باشد که باید تمامی سوالات پاسخ داده شود . در صورت مثبت بودن هر کدام از سوالات پزشکی باید نوع بیماری ، داروی مصرفی ، تاریخ شروع و وضعیت فعلی فرد ذکر شود .
- ✓ در صورتی که بیمه شده سابقه بستری یا عمل جراحی در بیمارستان داشته باشد می بایست مدارک پزشکی یا بیمارستانی ارسال گردد .
- ✓ در صورت باردار بودن بیمه شده ، بیمه نامه با الحاقیه عدم پوشش بیمه حوادث ( فوت ، نقص عضو و هزینه های پزشکی ناشی از حادثه ) در زمان بارداری صادر می شود .
- ✓ در صورتی که بیمه شده ای دارای نقص عضو باشد ، آن عضو می بایست دقیقاً با مشخصات کامل شرح داده شود . به طور مثال : بند اول انگشت سبابه دست راست .
- ✓ در صورت مثبت بودن هر کدام از سوالات پزشکی ، فرم پیشنهاد می بایست توسط پزشک معتمد شرکت بررسی گردد .

## • پرسش های غیر پزشکی

- ✓ توضیحات و جداول مربوط به قد و وزن به پیوست می باشد .
- ✓ در صورتی که بیمه شده از موتور سیکلت استفاده نماید ، بیمه نامه با طبقه شغلی ۲ کلی محاسبه شود .
- ✓ در صورتی که بیمه شده استعمال دخانیات داشته باشد ، معادل ۱۵ درصد اضافه نرخ پزشکی اعمال میگردد .
- ✓ اگر بیمه شده ای سابقه مصرف هر گونه مواد مخدري را داشته باشد ، فرم پیشنهاد بایستی برای تصمیم گیری نهایی به پزشک معتمد ارجاع داده شود .
- ✓ در صورت انجام ورزش های منظم :
- ۱- ورزش های حرفه ای : شامل کلیه ورزش هایی می باشد که فرد عضویت باشگاهی داشته و از محل این ورزش کسب در آمد داشته باشد . بیمه نامه با الحاقیه عدم پوشش بیمه حوادث ( فوت ، نقص عضو و هزینه های پزشکی ناشی از حادثه ) در زمان آن ورزش ها صادر می شود .

۲- ورزش های غیر حرفه ای : شامل ورزش هایی می باشد که فرد به طور معمول انجام می دهد.

بدیهی است که بیمه نامه بدون الحاقیه و به صورت عادی صادر می گردد .

- ✓ در صورتیکه بیمه شده ای دارای معافیت پزشکی از خدمت سربازی باشد ، کپی کارت پایان خدمت به پیوست فرم پیشنهاد ضروری بوده و می بایست توسط پزشک معتمد شرکت تایید گردد . ضمن اینکه توضیحات از طرف بیمه شده در خصوص سابقه بیماری ، علت بیماری و ..... ضروری است .
- ✓ با توجه به توضیحات ارائه شده ، در صورتی که علت معافیت موارد پزشکی باشد ، بدیهی است که این موضوع بایستی با پاسخ هایی که در قسمت پرسش های پزشکی داده شده مطابقت داشته باشد .
- به طور مثال : اگر بیمه شده ای ناشی از بیماری های صرع و تشنجی معاف شده باشد و به سوال شماره ۶ پرسش های پزشکی جواب منفی داده باشد ، آشکار است که بیمه شده با بی توجه ای فرم پیشنهاد را تکمیل می نماید . بدیهی است که بررسی علت این مغایرت بر عهده عامل فروش و کارشناس شعبه می باشد .

• **سوابق پزشکی خانواده بیمه شده**

- ✓ در صورتی که پدر یا مادر در قید حیات نباشند ذکر سن آنان و علت فوت ضروری می باشد .
- ✓ چنانچه علت فوت ناشی از بیماری های ارثی و سن فوت پدر زیر ۵۵ سال ، و سن فوت مادر زیر ۶۵ سال باشد برای هر کدام معادل ۱۵ درصد اضافه نرخ منظور می گردد .

• **گواهی بیمه گذار / بیمه شده**

در این قسمت ذکر نام بیمه گذار ، بیمه شده و امضای آنان با درج تاریخ ( روز ماه سال ) ، ساعت تکمیل فرم پیشنهاد و همچنین مهر و امضای عامل فروش الزامی است .

- ✓ در مواردی که بیمه شده به سن قانونی (۱۸ سال) نرسیده باشد ، سرپرست یا ولی بیمه شده به جای ایشان می توانند امضاء نمایند .

• **پرسش های مربوط به عامل فروش و تعهد نامه عامل فروش**

- ✓ این قسمت را عامل فروش می بایست بطور کامل تکمیل نماید ، همچنین مهر و امضاء عامل فروش نیز الزامی است .

• **بررسی اولیه کارشناسی**

تکمیل صفحه چهارم فرم پیشنهاد توسط کارشناس شعبه الزامی می باشد . بدیهی است تکمیل فرم کارشناسی (قسمت بررسی اولیه کارشناسی ) بر عهده کارشناس صدور هر شعبه می باشد و کارشناسان محترم هر شعبه ملزوم به تکمیل این قسمت با ذکر نام ، تاریخ و امضاء می باشند .

- ✓ کلیه صفحات فرم پیشنهاد ( چهار صفحه ) می بایست توسط کارشناس صدور شعبه بایگانی گردد .



نکات متفرقه ای که توسط کارشناسان صدور می بایست مورد توجه قرار گیرد :

#### ۱. بررسی جدول شماره ۱ معاینات پزشکی ( سرمایه و سن ) :

سرمایه فوت و سن بیمه شده طبق جدول آزمایشات ( جدول شماره ۱ ) بررسی شده و در صورت نیاز به انجام معاینات پزشکی ، برگه معرفی نامه صادر می گردد ، و سپس جواب معاینات پزشکی همراه فرم پیشنهاد جهت اعلام نظر برای پزشک معتمد ارسال می شود .

#### ۲. بررسی جدول شماره ۲ طبقات شغلی بیمه شده و بیمه گذار :

در جدول شماره ۲ طبقه بندی شغل ها موارد زیر می بایست رعایت گردد .

- ✓ طبقه شغلی ۱: بی خطر با نرخ عادی
- ✓ طبقه شغلی ۲: کم خطر با ۵۰٪ اضافه نرخ شغلی
- ✓ طبقه شغلی ۳: نسبتاً پر خطر با ۱۰۰٪ اضافه نرخ شغلی
- ✓ طبقه شغلی ۴: پرخطر با ۱۵۰٪ اضافه نرخ شغلی
- ✓ طبقه شغلی ۵: بسیار پر خطر با ۲۰۰٪ اضافه نرخ شغلی

#### ۳. بررسی جدول شماره ۳ قد و وزن :

در جدول قد و وزن ستون ها به شرح زیر تفسیر می گردد :

- ۱- ستون اول شامل قد بیمه شده می باشد .
  - ۲- ستون دوم: شامل حداقل وزن استاندارد با توجه به قد اعلام شده در ستون اول می باشد .
  - ۳- ستون سوم: دو عدد مشخص شده است که نشان دهنده حداقل و حداکثر وزن استاندارد بیمه شده می باشد در صورتی که وزن بیمه شده پایین تر از حد استاندارد باشد اضافه نرخ ۲۵٪ محاسبه می شود و در صورتی که وزن بیمه شده بالاتر از حد استاندارد باشد بر اساس ستون های چهارم به بعد باید اضافه نرخ داده شود و وزن واقعی بیمه شده را باید در هر ستون پیدا کرده و اضافه نرخ خاص آن ستون اعمال شود .
  - (اضافه نرخ های بالای ۲۵٪ در وزن و قد ، فرم پیشنهاد باید مورد بررسی پزشک معتمد قرار گیرد).
  - ۴- سطرهاى آخر و ماقبل آخر : در سطرهاى آخر و ماقبل آخر اضافه نرخ هر وزن با توجه به قد و سن بیمه شده مشخص شده است که باید در بیمه نامه لحاظ شود .
- مثال: اگر بیمه شده ۲۵ سال سن ۱۷۵ سانتی متر قد و ۱۲۰ کیلو گرم وزن داشته باشد اضافه نرخ پزشکی ایشان :
- ستون ۱: قد ۱۷۵ سانتی متر
- ستون ۲: حداقل وزن استاندارد ۵۹ کیلوگرم می باشد .
- ستون ۳: حداکثر وزن استاندارد ۹۰ کیلوگرم می باشد .

ستون ۸: وزن بیمه شده در ستون ۸ قرار دارد که با توجه به سطر یکی مانده به آخر اضافه نرخ ایشان ۷۵ درصد در نظر گرفته می شود.

#### در بررسی های کارشناسی موارد زیر بدون ارجاع به پزشک معتمد قابل صدور می باشد

- ۱- اعمال جراحی مانند: سزارین، فتق بیضوی و شکمی، آپاندیس، برداشتن کیسه صفرا وجود سنگ، زیبایی و پولیپ بینی، واریکوسل، وازکتومی، سینوس پیلونیدال، هموروئید (بواسیر)، عمل باز کردن مجرای اشکی چشم، شکستگی ساق دست و پا، عمل لوزه سوم، عمل لیزیک چشم برای شماره چشم های زیر ۶ برای هر کدام از چشم ها.
- ۲- مواردی که بدون نیاز به بررسی پزشک با الحاقیه صادر می شود: دیسک کمر بدون اختلال حرکتی و ادراری، کاشت حلزون شنوایی، عمل لیزیک چشم برای شماره چشم های از ۶ به بالا برای هر کدام از چشم ها، کم شنوایی، کوتاهی پا، پارگی تاندون دست یا پا، آب مروارید چشم.
- ۳- مواردی که بدون نیاز به بررسی پزشکی با نرخ عادی یا اضافه نرخ قابل صدور می باشد: کم کاری و پرکاری تیروئید (بدون عمل جراحی) ۲۵٪، حساسیت فصلی ۱۵٪، صرع با ۵۰٪ اضافه نرخ پزشکی بعلاوه حذف پوشش ها، سرگیجه به علت کم خونی ۱۵٪، مالاریا که یک سال از درمان آن گذشته باشد عادی، هیپاتیت نوع A عادی.
- ۴- معافیت های پزشکی که بدون نیاز به بررسی پزشکی با نرخ عادی یا الحاقیه صادر می شود: تعریق کف دست ها عادی، معافیت لاغری مفرط عادی، در صورتی که در حال حاضر مشکل قد و وزن نداشته باشد، صاف بودن کف پا عادی، پرائتزی بودن پا الحاقیه زانو، کم شنوایی با الحاقیه، کم بینایی با الحاقیه، کوتاهی پا با الحاقیه، دیسک کمر با الحاقیه.

## رویه صدور بیمه آرمان زندگی

( نحوه پرداخت حق بیمه و هزینه های معاینات پزشکی )

جهت صدور بیمه نامه آرمان زندگی مواردی که باید در پرداخت حق بیمه و هزینه های معاینات پزشکی مورد توجه قرار گیرد به شرح زیر می باشد :

### نحوه پرداخت حق بیمه

۱. پرداخت قسط اول از طریق فیش واریزی فقط از طریق شعب بانک ملت به شماره حساب ۴۶۲۱۲۴۵۵۵۸
  ۲. پرداخت اقساط بعدی به طرق زیر امکان پذیر می باشد :
    - ۱.۲ صدور دفترچه اقساط و مراجعه حضوری به شعبه بانک ملت به شماره حساب ۴۳۹۵۷۲۹۱۷۱
    - ۲.۲ پرداخت از طریق دستگاه های ATM بانک ملت .
    - ۳.۲ پرداخت اینترنتی از طریق درگاه الکترونیکی با مراجعه به سایت بیمه آرمان .
- تبصره : ورود کد شناسه به هنگام پرداخت اقساط بعد از قسط اول اجباری است .
۳. در صورت تمایل ، بیمه گذار می تواند قسط اول حق بیمه را با چک پرداخت نماید ، بدیهی است که صدور بیمه نامه منوط به وصول چک خواهد بود .
  ۴. در صورت تمایل بیمه گذار به پرداخت اقساط بعدی حق بیمه با چک ( بعد از قسط اول ) ، مسئول شعبه می بایست چک ها را به حساب شماره ۴۶۲۱۲۴۵۵۵۸ بانک ملت واگذار و تا زمان وصول در حساب پیش دریافتی باقی مانده و پس از وصول اقدام به صدور رسید حق بیمه نماید .

### پرداخت هزینه های معاینات پزشکی

در صورتی که بیمه شده نیاز به معاینات پزشکی داشته باشد ، هزینه معاینات پزشکی توسط بیمه گذار پرداخت و در صورتی که منجر به صدور بیمه نامه شود ، هزینه معاینات پزشکی توسط شرکت بیمه گر به بیمه گذار پرداخت می گردد ، در غیر اینصورت هزینه آن به عهده بیمه گذار است .

تبصره ۱ : در صورت انعقاد قرارداد با مراکز درمانی ، مراتب متعاقباً اطلاع رسانی خواهد شد .

تبصره ۲ : برای افراد بالای ۶۰ سال ، تمامی هزینه های آزمایشات حتی در صورتی که بیمه نامه منجر به صدور گردد ، به عهده خود بیمه گذار خواهد بود .



جدول آزمایشات شماره (۱)

سن	سرمایه	۵-۱	۱۵-۶	۳۰-۱۶	۵۰-۳۱	۵۱ به بالا
برای اطفال زیر یک سال		مراجعه شود به بند ۳ توضیحات زیر	پوشش ندارد	پوشش ندارد	پوشش ندارد	پوشش ندارد
۱۵ تا ۱۶ سال		---	ب	پوشش ندارد	پوشش ندارد	پوشش ندارد
۱۶ تا ۴۰ سال		---	---	---	الف، ب	الف، ب، ج، د
۴۱ تا ۵۰ سال		---	الف	الف، د	الف، ب، ج، د	الف، ب، د، ه
۵۱ تا ۷۰ سال		---	الف، د	الف، ب، د	الف، ب، د، ه	الف، ب، د، ه، ز

• سرمایه قوت به میلیون تومان می باشد.

الف) آزمایش عمومی خون (شامل: پندهای -TG، HDL، LDL، SGPT، SGOT، CR، BUN، FBS، ESR، CBC، CHOL/UA)

ب) معاینه پزشکی (معاینه بالینی عمومی شامل قد و وزن، ضربان قلب، معاینه گوش و حلق، سمع، ریه و وضعیت ظاهری بدن) طبق فرم ارجاع

ج) نوار قلب (ECG) و تفسیر پزشک متخصص قلب یا متخصص داخلی

د) برای بانوان: ماموگرافی - پاپ اسمیر / برای آقایان: پروستات (PSA)

ه) تست ورزش (ET<sup>۲</sup>) و تفسیر پزشک متخصص قلب

ز) اکوکار دیوگرافی

۱. هزینه چکاپ پزشکی بیمه شدگان بالای ۷۰ سال به عهده بیمه گذار خواهد بود.

۲. برای بیمه شدگان زیر یک سال، برگه معاینه پزشک متخصص بیمارستان محل تولد یا ویزیت متخصص اطفال ضروری می باشد.

۳. چنانچه آزمایشات درخواستی مربوط به ۶ ماه قبل باشد از بیمه شده پذیرفته شده و نیاز به آزمایش مجدد نمی باشد.





طبقه ۱	طبقه ۲ از کارافتادگی	طبقه ۲ کلی	طبقه ۳ از کارافتادگی	طبقه ۳ کلی	طبقه ۴	طبقه ۵
آرایشگر	انباردار (اجرایی)	برق کش (ساختمان)	آهنگر	اپراتور جرثقیل	آرماتور بند	آتش نشان
ارزیاب	استادکار بنا	پیمانکار راه	اپراتور دستگاه سنگشکن	برق کار صنعتی	بیک موتوری	اسلحه سازی
ارتوید	آلومینیم ساز	جایگاه بنزین و گاز	برشکار	راننده (بین شهری)	تحصیلار موتوری	بدل کار
انباردار (دفتری)	تراشکار	راننده تراکتور	پرستار دستگاه سنگین	راننده (ماشین راه سازی)	بازاریاب موتوری	تول سازی
انترن	پرستار دستگاه سبک	کارگر ساختمان	تراشکار	سنگ کار نما	حفاری نفت	جوشکار اسکلت
بازرس مالی	چوب بری	کارگر کوره آجرپزی	جوشکار درب و پنجره	سوله سازی	جوشکار (آرگون)	خلبان
بازیگر	شیشه بر	لوله کش گاز	ریخته گری	کاشی کار نما	جوشکار (پالایشگاه)	دکل بند
باغبان	قصاب	مهندس راه سازی	مونتاژکار (دستگاه صنعتی)	کارگر بنادر	راننده (مکتبی)	سیمبان
بهیار	کابینت ساز	مونورسوار	کارگر سیم پیچی	کارگر راه سازی	ویزیتور (اگر از)	صیاد
پزشکی	کارگر تزریق آلومینیوم	مکانیک دستگاه کارخانه		کارگر غیرماهر صنعتی	موتور استفاده	غواص
تأییدست	کارگر چاپخانه	ایزوگام کار		کناف کار	شود)	کار با مواد منفجره
تعمیرکار لوازم خانگی	کابینت ساز	ناظر پروژه راه سازی		نصاب آسانسور		کار بر روی کشتی
نگارن اتاق عمل	مکانیک (دستگاه های صنعتی)			نصب کانال کولر		معدنکار زیرزمین
حسابدار	مهندس ساختمان (ناظر در محل)			نصب تابلو تبلیغاتی		مفتی (چاه کن)
خبرنگار	نجار			نقاش خارج ساختمان		مهمات سازی
دامدار	نصاب پرده و کرکره			گچ کار نما		مهماندار هواپیما
رادیولوژیست	نقاش (داخل ساختمان)					نصاب دارست فلزی
راننده (داخل شهر)	نقشه بردار (در محل)					نگهبان سلاحدار
راننده (توبوس)	کارگر خط تولید شیر آلات ساختمانی					
قروشنده در محل	کارگر خط تولید کاشی و دیوار پوش					
قاضی	مچ کار (داخل ساختمان)					
قالیباغ						
قناد						
کارشناس دفتری						
کارمند اداری						
کاشی کار (داخل ساختمان)						
لوله کش آب						
مدیریت						
مسئول خدمات						
مشاور فنی						
مکانیک (خودرو)						
منشی						
موزیسین						
مهندس (دفتری)						
نانوا						
نگهبان (بدون سلاح)						
نویسنده						
وکالت						
پیمانکار شهرداری						
حمل بتن						
سرمایه و فلیفه						
نصاب هود						
صافکار						



--	--	--	--	--	--	--

نکته ۱: همکاران محترم توجه داشته باشند که مقابل برخی از مشاغل توضیحاتی داده شده است که این توضیحات به منزله این است که همین شغل ممکن است با ریسک دیگری در طبقه شغلی دیگری وجود داشته باشد.

نکته ۲: برای مشاغل با طبقه شغلی ۵ می توان با استثناء کردن شغل (الحاقیه و طبقه ۶) بدون اضافه نرخ صادر نمود.



جدول شماره (۳)

وزن											سن
۱۱۱-۱۱۷	۱۰۵-۱۱۰	۱۰۰-۱۰۴	۹۵-۹۹	۹۱-۹۴	۸۶-۹۰	۸۰-۸۵	۷۵-۷۹	۶۶-۷۴	۶۲-۶۵	۵۷-۶۲	۱۴۲
۱۱۴-۱۱۹	۱۰۷-۱۱۳	۱۰۲-۱۰۶	۹۸-۱۰۱	۹۳-۹۷	۸۸-۹۲	۸۲-۸۷	۷۶-۸۱	۶۸-۷۵	۶۴-۶۷	۵۹-۶۴	۱۴۵
۱۱۶-۱۲۱	۱۰۹-۱۱۵	۱۰۵-۱۰۸	۱۰۰-۱۰۴	۹۶-۹۹	۹۰-۹۵	۸۴-۸۹	۷۸-۸۳	۷۰-۷۷	۶۵-۶۹	۶۰-۶۵	۱۴۸
۱۱۹-۱۲۴	۱۱۳-۱۱۸	۱۰۷-۱۱۲	۱۰۳-۱۰۶	۹۸-۱۰۱	۹۲-۹۷	۸۶-۹۱	۸۰-۸۵	۷۱-۷۹	۶۶-۷۰	۶۱-۶۶	۱۵۰
۱۲۲-۱۲۷	۱۱۵-۱۲۱	۱۰۹-۱۱۴	۱۰۵-۱۰۸	۱۰۰-۱۰۴	۹۵-۹۹	۸۸-۹۴	۸۲-۸۷	۷۳-۸۱	۶۷-۷۲	۶۲-۶۷	۱۵۳
۱۲۴-۱۳۰	۱۱۷-۱۲۳	۱۱۱-۱۱۶	۱۰۶-۱۱۰	۱۰۲-۱۰۵	۹۶-۱۰۱	۹۰-۹۵	۸۴-۸۹	۷۴-۸۲	۶۸-۷۳	۶۳-۶۸	۱۵۵
۱۲۵-۱۳۲	۱۱۹-۱۲۴	۱۱۳-۱۱۸	۱۰۹-۱۱۳	۱۰۴-۱۰۸	۹۹-۱۰۳	۹۲-۹۸	۸۵-۹۱	۷۵-۸۴	۶۹-۷۴	۶۴-۶۹	۱۵۸
۱۲۹-۱۳۵	۱۲۱-۱۲۸	۱۱۵-۱۲۰	۱۱۱-۱۱۴	۱۰۶-۱۱۰	۱۰۱-۱۰۵	۹۵-۱۰۰	۸۸-۹۴	۷۸-۸۷	۷۰-۷۷	۶۵-۷۲	۱۶۰
۱۳۱-۱۳۸	۱۲۴-۱۳۰	۱۱۸-۱۲۳	۱۱۳-۱۱۷	۱۰۹-۱۱۳	۱۰۳-۱۰۸	۹۷-۱۰۲	۹۰-۹۶	۸۰-۸۹	۷۱-۷۹	۶۶-۷۴	۱۶۳
۱۳۴-۱۴۰	۱۲۶-۱۳۳	۱۲۱-۱۲۵	۱۱۶-۱۲۰	۱۱۳-۱۱۵	۱۰۷-۱۱۱	۱۰۰-۱۰۶	۹۲-۹۹	۸۲-۹۱	۷۳-۸۱	۶۴-۷۲	۱۶۵
۱۳۷-۱۴۴	۱۲۹-۱۳۶	۱۲۴-۱۲۸	۱۲۰-۱۲۳	۱۱۵-۱۱۹	۱۱۰-۱۱۴	۱۰۳-۱۰۹	۹۵-۱۰۲	۸۵-۹۴	۷۴-۸۲	۶۵-۷۴	۱۶۶
۱۴۰-۱۴۸	۱۳۲-۱۳۹	۱۲۶-۱۳۱	۱۲۲-۱۲۵	۱۱۸-۱۲۱	۱۱۳-۱۱۷	۱۰۵-۱۱۲	۹۸-۱۰۴	۸۷-۹۷	۷۵-۸۶	۶۶-۷۶	۱۷۰
۱۴۳-۱۵۰	۱۳۵-۱۴۲	۱۲۹-۱۳۴	۱۲۵-۱۲۸	۱۲۱-۱۲۴	۱۱۵-۱۲۰	۱۰۸-۱۱۴	۱۰۰-۱۰۷	۸۹-۹۹	۷۷-۸۸	۶۹-۸۰	۱۷۳
۱۴۶-۱۵۲	۱۳۸-۱۴۵	۱۳۲-۱۳۷	۱۳۸-۱۳۱	۱۲۴-۱۲۷	۱۱۸-۱۲۳	۱۱۰-۱۱۷	۱۰۲-۱۰۹	۹۱-۱۰۱	۷۹-۹۰	۷۰-۸۱	۱۷۵
۱۴۹-۱۵۵	۱۴۱-۱۴۸	۱۳۵-۱۴۰	۱۳۱-۱۳۴	۱۲۷-۱۳۰	۱۲۱-۱۲۶	۱۱۳-۱۲۰	۱۰۵-۱۱۲	۹۳-۱۰۴	۸۰-۹۲	۷۱-۸۳	۱۷۸
۱۵۳-۱۵۹	۱۴۵-۱۵۲	۱۳۹-۱۴۴	۱۳۵-۱۳۸	۱۳۱-۱۳۴	۱۲۵-۱۳۰	۱۱۷-۱۲۴	۱۰۹-۱۱۶	۹۶-۱۰۸	۸۲-۹۵	۷۳-۸۶	۱۸۰
۱۵۷-۱۶۴	۱۴۹-۱۵۶	۱۴۴-۱۴۸	۱۳۹-۱۴۳	۱۳۵-۱۳۸	۱۲۹-۱۳۴	۱۲۰-۱۲۸	۱۱۱-۱۱۹	۹۹-۱۱۰	۸۴-۹۸	۷۴-۹۸	۱۸۳
۱۶۰-۱۶۸	۱۵۳-۱۵۹	۱۴۷-۱۵۲	۱۴۳-۱۴۶	۱۳۸-۱۴۱	۱۳۱-۱۳۷	۱۲۲-۱۳۰	۱۱۴-۱۲۱	۱۰۱-۱۱۲	۸۵-۱۰۰	۷۵-۹۰	۱۸۵
۱۶۴-۱۷۰	۱۵۶-۱۶۳	۱۵۰-۱۵۵	۱۴۶-۱۴۹	۱۴۱-۱۴۵	۱۳۵-۱۴۰	۱۲۵-۱۳۴	۱۱۷-۱۲۴	۱۰۳-۱۱۶	۸۷-۱۰۲	۷۷-۹۲	۱۸۸
۱۶۸-۱۷۵	۱۶۰-۱۶۷	۱۵۴-۱۵۹	۱۵۰-۱۵۳	۱۴۵-۱۴۹	۱۳۸-۱۴۴	۱۲۹-۱۳۷	۱۲۰-۱۲۸	۱۰۶-۱۱۹	۸۹-۱۰۵	۷۹-۹۵	۱۹۰
۱۷۲-۱۸۰	۱۶۴-۱۷۱	۱۵۷-۱۶۳	۱۵۴-۱۵۶	۱۴۹-۱۵۳	۱۴۲-۱۴۸	۱۳۳-۱۴۱	۱۲۳-۱۳۲	۱۰۹-۱۲۲	۹۰-۱۰۸	۸۰-۹۰	۱۹۳
۱۷۶-۱۸۳	۱۶۷-۱۷۵	۱۶۱-۱۶۶	۱۵۷-۱۶۰	۱۵۲-۱۵۶	۱۴۶-۱۵۱	۱۳۶-۱۴۵	۱۲۷-۱۳۵	۱۱۲-۱۲۶	۸۱-۱۱۱	۷۲-۱۱۱	۱۹۵
۱۸۱-۱۸۹	۱۷۱-۱۸۰	۱۶۵-۱۷۰	۱۶۰-۱۶۴	۱۵۶-۱۵۹	۱۵۰-۱۵۵	۱۴۰-۱۴۹	۱۳۰-۱۳۹	۱۱۵-۱۲۹	۷۴-۱۱۴	۶۴-۱۱۴	۱۹۸
۲۰۰	۲۰۰	۱۵۰	۱۲۵	۱۰۰	۷۵	۵۰	۲۵	۱۵	standard	۲۵	بین ۵۵ سال
۲۰۰	۱۵۰	۱۲۵	۱۰۰	۷۵	۵۰	۲۵	۱۵	۱۰	standard	۲۵	بالای ۵۵ سال

