

Tài liệu minh họa sản phẩm bảo hiểm
Bảo hiểm hỗ trợ điều trị ung thư - C Care - Lựa chọn A

Tài liệu soạn thảo và trình bày bởi:

Đại diện Kinh doanh (ĐDKD): _____

Mã số ĐKKD: _____ Văn phòng ĐKKD: _____

Người được Bảo hiểm Nguyễn Thị A Tuổi 30 Ngày sinh 01/01/1988 Giới tính Nữ

Công việc cụ thể Nhân viên văn phòng

Bên mua Bảo hiểm Nguyễn Thị A Tuổi 30 Ngày sinh 01/01/1988 Giới tính Nữ

Tên Sản phẩm	Mệnh giá Sản phẩm (VNĐ)	Thời hạn Bảo hiểm (năm)	Phí bảo hiểm (VNĐ)
Bảo hiểm hỗ trợ điều trị ung thư - C Care - Lựa chọn A	500.000.000	5	4.675.000

Định kỳ đóng phí: _____ Đơn kỳ

Bảng minh họa Quyền lợi bảo hiểm

Năm HĐ	Tuổi NĐBH	Phí bảo hiểm (VNĐ)	Quyền lợi hỗ trợ điều trị ung thư - C Care (VNĐ)	Phí bảo hiểm chưa sử dụng (VNĐ)
1	31	4.675.000	500.000.000	2.571.300
2	32		500.000.000	1.870.000
3	33		500.000.000	1.402.500
4	34		500.000.000	935.000
5	35		500.000.000	0
Tổng phí bảo hiểm		4.675.000		

Lưu ý:

- Các giá trị minh họa nêu trên được tính trên cơ sở cuối Năm hợp đồng và Phí bảo hiểm được đóng đủ vào lúc phát hành Hợp đồng Bảo hiểm.
- Tài liệu minh họa này không phải là Hợp đồng Bảo hiểm hay đề nghị giao kết Hợp đồng Bảo hiểm.
- Tài liệu minh họa này chỉ cung cấp cho Bên mua Bảo hiểm (BMBH) các thông tin cơ bản về đặc tính sản phẩm.
- Phí bảo hiểm chưa sử dụng là phần Phí bảo hiểm mà BMBH được nhận lại khi có yêu cầu chấm dứt hợp đồng trong vòng 30 ngày trước Ngày đáo niên năm hợp đồng thứ nhất hoặc vào bất kỳ lúc nào kể từ Năm hợp đồng thứ hai. Quy định cụ thể về các trường hợp hoàn phí được quy định chi tiết tại Điều 11 Bản Quy tắc và Điều khoản của Hợp đồng Bảo hiểm.

Bằng việc ký tên dưới đây, tôi xác nhận đã được ĐKKD tư vấn, đã đọc và hiểu toàn bộ nội dung của Tài liệu minh họa này kể cả các lưu ý, cũng như đã được giải thích và hiểu rõ về quyền lợi bảo hiểm của sản phẩm.

_____/_____/_____
Bên mua Bảo hiểm Chữ ký Ngày/tháng/năm

(Vui lòng ghi họ tên bằng chữ thường)

Tôi xác nhận chữ ký trên đây được Bên mua Bảo hiểm của Tài liệu minh họa này ký trước sự chứng kiến của tôi.

_____/_____/_____
ĐKKD/Người làm chứng Mã số ĐKKD Chữ ký Ngày/tháng/năm

(Vui lòng ghi họ tên bằng chữ thường)