**SẢN PHẨM BẢO HIỂM TỬ KỲ**

**VỚI QUYỀN LỢI BỆNH UNG THƯ GIA HẠN HÀNG NĂM**

*Kèm theo Công văn số….………/…………… ngày………tháng………năm 2017 của Bộ Tài chính*

**BIỂU PHÍ BẢO HIỂM**

Phí bảo hiểm của sản phẩm áp dụng cho định kỳ tháng và định kỳ năm như sau:

* **0,0500%** Số tiền bảo hiểm mỗi tháng đối với định kì đóng phí hàng tháng
* **0,5625%** Số tiền bảo hiểm mỗi năm đối với định kì đóng phí hàng năm

Mức phí trên đây áp dụng cho tất cả các độ tuổi tham gia bảo hiểm và giới tính của Người được bảo hiểm.