**CÔNG TY TNHH BẢO HIỂM NHÂN THỌ AIA (VIỆT NAM)**

**BẢNG MINH HỌA HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM**

**BẢO HIỂM TỬ KỲ - THỜI HẠN 10 NĂM**

1. **THÔNG TIN KHÁCH HÀNG**

Bên mua bảo hiểm: Nguyễn Văn A Giới tính: Nam Tuổi: 30

1. **THÔNG TIN HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM** Đơn vị: đồng

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sản phẩm** | **Người được**  **bảo hiểm** | **Tuổi tham gia bảo hiểm** | **Giời tính** | **Hút thuốc** | **Thời hạn đóng phí (năm)** | **Thời hạn bảo hiểm (năm)** | **Số tiền bảo hiểm** | **Phí bảo hiểm theo định kỳ năm** |
| Sản phầm chính  Bảo hiểm tử kỳ - Thời hạn 10 năm | Nguyễn Văn A | 30 | Nam | Không | 10 | 10 | 500.000.000 | 2.285.000 |
| *Sản phẩm bổ sung*  --- Không có sản phẩm bổ sung ---  *Tổng phí sản phẩm bổ sung* |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Phí bảo hiểm theo định kỳ Năm**

Phí của sản phẩm chính 2.285.000

Phí của các sản phẩm bổ sung -

**Tổng phí bảo hiểm theo định kỳ 2.285.000**

1. **THÔNG TIN SẢN PHẨM CHÍNH:**
2. **Quyền lợi tử vong:** Trong khi Hợp đồng bảo hiểm còn hiệu lực, nếu Người được bảo hiểm tử vong, Công ty sẽ chi trả một lần 125% Số tiền bảo hiểm.
3. **Quyền lợi TTTB&VV:** Trong khi Hợp đồng bảo hiểm còn hiệu lực, nếu Người được bảo hiểm bị TTTB&VV, Công ty sẽ chi trả một lần 100% Số tiền bảo hiểm.
4. **Quyền tham gia hợp đồng bảo hiểm mới mà không cần bằng chứng về sức khỏe và tài chính:** Trong khi Hợp đồng bảo hiểm còn hiệu lực và Người được bảo hiểm còn sống, Bên mua bảo hiểm có thể yêu cầu chấm dứt Hợp đồng bảo hiểm này để tham gia một hợp đồng bảo hiểm khác mà không cần bằng chứng về sức khỏe và tài chính khi đáp ứng tất cả các điều kiện sau:
5. Người được bảo hiểm chính trong hợp đồng bảo hiểm mới phải là Người được bảo hiểm chính của Hợp đồng bảo hiểm này và thỏa điều kiện về tuổi tham gia của hợp đồng bảo hiểm mới tại thời điểm chuyển đổi;
6. Tuổi của Người được bảo hiểm tại thời điểm yêu cầu chuyển đổi không được vượt quá 65 tuổi;
7. Yêu cầu này phải được Bên mua bảo hiểm lập thành văn bản và gửi đến Công ty bất kỳ lúc nào trong khi Hợp đồng bảo hiểm còn hiệu lực và trễ nhất là 60 ngày trước Ngày đáo hạn;
8. Quyền lợi bảo hiểm tử vong của sản phẩm chính trong hợp đồng bảo hiểm mới không vượt quá Quyền lợi bảo hiểm tử vong của Hợp đồng bảo hiểm sản phẩm này;
9. Hợp đồng bảo hiểm mới là một trong những sản phẩm bảo hiểm chính đang được Công ty áp dụng cho việc chuyển đổi tại thời điểm chuyển đổi.

Phí bảo hiểm, các điều khoản và điều kiện của hợp đồng bảo hiểm mới sẽ được áp dụng. Các điều khoản loại trừ, điều khoản đặc biệt đã áp dụng khi phát hành Hợp đồng bảo hiểm này hoặc việc tăng hoặc giảm tỷ lệ rủi ro đã áp dụng cho Hợp đồng bảo hiểm này sẽ được áp dụng cho hợp đồng bảo hiểm mới tại thời điểm chuyển đổi.

**XÁC NHẬN CỦA KHÁCH HÀNG**

Bằng việc ký tên vào Bảng minh họa này, tôi xác nhận đã được đại diện được ủy quyền của Công ty tiến hành phân tích nhu cầu, tư vấn, cung cấp đầy đủ thông tin liên quan đến Hợp đồng bảo hiểm và giải thích cụ thể các điều khoản và điều kiện của Hợp đồng bảo hiểm nói trên. Tôi theo đây xác nhận rằng đã hiểu rõ các đặc điểm của sản phẩm Bảo hiểm tử kỳ - Thời hạn 10 năm cũng như toàn bộ nội dung của Bảng minh họa này và đồng ý tham gia do nhận thấy Hợp đồng bảo hiểm này phù hợp với nhu cầu của tôi.

Tôi cũng hiểu rõ rằng:

1. Bảng minh họa này được thiết kế dựa trên điều kiện người được bảo hiểm ở mức rủi ro chuẩn. Phí bảo hiểm thực tế sẽ phụ thuộc vào việc thẩm định của Công ty;
2. Đây là sàn phẩm bảo hiểm không tham gia chia lãi và không có Giá trị hoàn lại;
3. Các quyền lợi và điều kiện bảo hiểm sẽ được điều chỉnh theo điều khoản của Hợp đồng bảo hiểm và phụ thuộc vào việc đóng phí bảo hiểm cũng như sự kê khai đầy đủ và chính xác các thông tin liên quan đến những Người được bảo hiểm;
4. Phí của (các) sản phẩm bổ sung được minh họa trên đây có thể thay đổi tùy theo từng sản phẩm và độ tuổi bảo hiểm; và
5. Bảng minh họa này là một phần không tách rời của Hợp đồng bảo hiểm và chỉ có giá trị khi có đầy đủ số trang.

Bên mua bảo hiểm Số CMND/Hộ chiếu/ Ký tên Ngày/tháng/năm

Căn cước công dân/Mã số doanh nghiệp

Tôi, đại diện được ủy quyền của Công ty ký tên dưới đây cam kết đã giải thích và tư vấn đầy đủ cho khách hàng có tên nêu trên về sản phẩm Bảo hiểm tử kỳ - Thời hạn 10 năm và nội dung Bảng minh họa này.

Đại lý bảo hiểm/Chuyên viên tư vấn bảo hiểm Văn phòng Ký tên Ngày/tháng/năm