

GIẤY CHỨNG NHẬN BẢO HIỂM NHÂN THỌ

Hợp đồng bảo hiểm số:

Ngày hiệu lực hợp đồng:

Ngày đáo hạn hợp đồng:

I. Thông tin Bên mua bảo hiểm và Người được bảo hiểm sản phẩm bảo hiểm chính

Bên mua bảo hiểm	Giới tính	Ngày/tháng /năm sinh	Số CMND/GKS	Mã khách hàng
Trần Thị Mai	Nữ	01/01/1984	031389223	50102258
Người được bảo hiểm				
Nguyễn Hoàng Long	Nam	01/01/1982	110320121	50102260

II. Sản phẩm bảo hiểm chính

Sản phẩm bảo hiểm	Số tiền bảo hiểm (gốc) (đồng)	Ngày kết thúc thời hạn bảo hiểm	Phí bảo hiểm định kỳ (đồng)	Ngày kết thúc thời hạn đóng phí
Tên sản phẩm chính	1.000.000.000	08/08/2058	20.000.000	08/08/2058

III. Sản phẩm bổ trợ: Chi tiết xem tại phụ lục 1

IV. Quyền lợi bảo hiểm

Chi tiết về quyền lợi của sản phẩm bảo hiểm chính và sản phẩm bổ trợ được quy định cụ thể tại Điều khoản của các sản phẩm bảo hiểm, Tài liệu minh họa Hợp đồng bảo hiểm và được tham chiếu với Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm.

Các điều khoản đặc biệt

Không có

Quý khách vui lòng xem “Thông báo chấp thuận bảo hiểm có điều kiện” đính kèm bộ Hợp đồng bảo hiểm.

V. Phí bảo hiểm

Định kỳ đóng phí bảo hiểm: năm

Tổng phí bảo hiểm định kỳ của Hợp đồng: 20.000.000 đồng

VI. Thông tin người thụ hưởng

Người thụ hưởng được chỉ định hợp lệ trong hồ sơ yêu cầu bảo hiểm hoặc trong Thư xác nhận điều chỉnh/bổ sung Người thụ hưởng gần nhất (nếu có).

Ngày 08 tháng 08 năm 2017

Công ty TNHH Bảo hiểm Nhân thọ Aviva Việt Nam

TỔNG GIÁM ĐỐC

(Ký và đóng dấu)

Randy Lianggara

Phụ lục 1:

THÔNG TIN CHI TIẾT CỦA SẢN PHẨM BỒ TRỢ

Kèm theo Hợp đồng bảo hiểm số: xxxxxxxx

I. Thông tin Người được bảo hiểm sản phẩm bồi trợ

Người được bảo hiểm	Giới tính	Ngày/tháng /năm sinh	Số CMND/GKS	Mã khách hàng
Nguyễn Hoàng Long (01)	Nữ	01/01/1984	031389223333	50102258
Trần Thị Mai (02)	Nam	01/01/1982	110320121123	50102260
Bùi Hồng Ngọc (03)	Nữ	01/01/1988	031389225343	50102261
Nguyễn Hồng Nga (04)	Nữ	01/01/2009	031389229234	50102262

II. Thông tin sản phẩm bồi trợ

Người được bảo hiểm	Sản phẩm bồi trợ	Số tiền bảo hiểm (đồng)	Ngày kết thúc thời hạn bảo hiểm	Phí bảo hiểm định kỳ (đồng)	Ngày kết thúc thời hạn đóng phí
01	Bảo hiểm bệnh hiểm nghèo mở rộng 2015	100.000.000	12/12/2022	452.000	12/12/2022
02	Bảo hiểm bệnh hiểm nghèo mở rộng 2015	100.000.000	12/12/2022	560.000	12/12/2022
02	Hỗ trợ chi phí nằm viện	100.000.000	12/12/2022	428.000	12/12/2022
02	Miễn đóng phí bảo hiểm	100.000.000	12/12/2022	428.000	12/12/2022
02	Miễn đóng phí bảo hiểm do bệnh hiểm nghèo	100.000.000	12/12/2022	428.000	12/12/2022
02	Bảo hiểm tử vong và thương tật toàn bộ vĩnh viễn do tai nạn	100.000.000	12/12/2022	428.000	12/12/2022
03	Hỗ trợ chi phí phẫu thuật	100.000.000	12/12/2022	428.000	12/12/2022
03	Bảo hiểm tử kỳ	100.000.000	12/12/2022	428.000	12/12/2022
04	Bảo hiểm bệnh hiểm nghèo dành cho trẻ em	100.000.000	12/12/2022	428.000	12/12/2022
Tổng phí bảo hiểm định kỳ sản phẩm bồi trợ (đồng):				Y.YYY.YYY	