



VỮNG TIN SỐNG KHỎE

Quyền lợi nâng cao

I. THÔNG TIN KHÁCH HÀNG

Bên mua bảo hiểm			
Họ tên	LÂM THANH NHÃ		
Giới tính	Nữ	Tuổi	35
Ngày sinh	11/02/1989	Số giấy tờ tùy thân	183763915

Người được bảo hiểm			
Họ tên	LÂM THANH NHÃ		
Giới tính	Nữ	Tuổi	35
Ngày sinh	11/02/1989	Số giấy tờ tùy thân	183763915

II. THÔNG TIN SẢN PHẨM BẢO HIỂM

Tên sản phẩm	Vững Tin Sống Khỏe - Quyền lợi nâng cao		
Số tiền bảo hiểm (đồng)	500.000.000		
Phí bảo hiểm hàng năm ^(*) (đồng)	2.585.000	Thời hạn đóng phí (năm)	5
Định kỳ đóng phí	Hàng năm	Thời hạn hợp đồng (năm)	5

(*) Phí bảo hiểm hàng năm là cố định và không thay đổi theo các năm của Thời hạn hợp đồng.

III. TÓM TẮT QUYỀN LỢI SẢN PHẨM

Quyền lợi bảo hiểm Bệnh ung thư giai đoạn đầu:

Trong thời gian Hợp đồng bảo hiểm đang hiệu lực và sau Thời gian chờ 90 ngày nếu Người được bảo hiểm được Chẩn đoán mắc phải Bệnh ung thư giai đoạn đầu và vẫn còn sống sau 07 ngày kể từ ngày được Chẩn đoán mắc phải Bệnh ung thư, Công ty sẽ chi trả **250.000.000** đồng.

Trong suốt Thời hạn bảo hiểm, Công ty sẽ chi trả tối đa 02 lần Quyền lợi bảo hiểm Bệnh ung thư giai đoạn đầu cho 02 Bệnh ung thư giai đoạn đầu khác nhau.

Quyền lợi bảo hiểm Bệnh ung thư giai đoạn cuối:

Trong thời gian Hợp đồng bảo hiểm đang hiệu lực và sau Thời gian chờ 90 ngày nếu Người được bảo hiểm được Chẩn đoán mắc phải Bệnh ung thư giai đoạn cuối và vẫn còn sống sau 07 (bảy) ngày kể từ ngày được Chẩn đoán mắc phải Bệnh ung thư, Công ty sẽ chi trả **500.000.000** đồng sau khi khấu trừ đi Quyền lợi bảo hiểm bệnh ung thư giai đoạn đầu đã chi trả trước đó (nếu có).

Tổng quyền lợi bảo hiểm tối đa của sản phẩm này là 100% Số tiền bảo hiểm.

Vững Tin Sống Khỏe – Quyền lợi nâng cao là tên gọi thương mại của sản phẩm bảo hiểm Bệnh ung thư – Lựa chọn B được phê chuẩn theo công văn số 2553/BTC-QLBH của Bộ Tài chính ngày 06/03/2020, và ban hành theo quyết định của Tổng Giám đốc Công ty TNHH Bảo hiểm Nhân thọ Mirae Asset Prévoir.

Ghi chú:

- Sản phẩm bảo hiểm này không có quyền lợi tiết kiệm, không có giá trị hoàn lại và không có quyền lợi hoàn phí bảo hiểm.

2. Vui lòng tham khảo Quy tắc điều khoản sản phẩm để biết thêm thông tin chi tiết về quyền lợi bảo hiểm.

IV. CÁC ĐIỂM CẦN LƯU Ý

1. BMBH và NĐBH phải kê khai thông tin đầy đủ, trung thực và thông báo khi có thay đổi các thông tin liên quan đến Hợp đồng. Trường hợp BMBH/NĐBH (hoặc người đại diện theo pháp luật của NĐBH) cố ý cung cấp không đầy đủ thông tin hoặc cung cấp thông tin sai sự thật nhằm giao kết Hợp đồng bảo hiểm để được bồi thường, trả tiền bảo hiểm thì Công ty có quyền hủy bỏ Hợp đồng bảo hiểm. Trong trường hợp này, Công ty không phải bồi thường, trả tiền bảo hiểm và sẽ hoàn lại toàn bộ Phí bảo hiểm, không có lãi, cho Bên mua bảo hiểm sau khi trừ đi:
 - Các chi phí khám, xét nghiệm y khoa (nếu có); và
 - Các quyền lợi bảo hiểm đã thanh toán (kể cả quyền lợi bảo hiểm của sản phẩm đính kèm) (nếu có).Ngoài ra, Công ty có quyền yêu cầu Bên mua bảo hiểm/Người được bảo hiểm bồi thường thiệt hại phát sinh (nếu có).
2. BMBH nên duy trì đóng phí đầy đủ và đúng hạn. Việc không đóng Phí bảo hiểm đầy đủ và đúng hạn có thể làm cho Hợp đồng bị mất hiệu lực.
3. Việc giao kết Hợp đồng bảo hiểm là một cam kết dài hạn, việc BMBH hủy bỏ Hợp đồng bảo hiểm có thể dẫn đến việc không nhận lại được giá trị tương đương với khoản phí bảo hiểm đã đóng.

V. LOẠI TRỪ TRÁCH NHIỆM BẢO HIỂM

Công ty sẽ không chi trả quyền lợi bảo hiểm theo Quy tắc điều khoản nếu Người được bảo hiểm được Chẩn đoán mắc phải Bệnh ung thư vì một trong những nguyên nhân sau:

1. Bệnh có sẵn, trừ khi thông tin về Bệnh có sẵn đã được cung cấp đầy đủ và trung thực cho Công ty và được Công ty chấp nhận cụ thể hoặc trừ khi đó là các Bệnh có sẵn không ảnh hưởng đến việc chấp nhận bảo hiểm; hoặc
2. Bệnh ung thư tồn tại trước Ngày hiệu lực; hoặc
3. Nhiễm HIV hoặc các bệnh liên quan đến AIDS, ngoại trừ trường hợp nhiễm HIV trong khi đang thực hiện nhiệm vụ tại nơi làm việc như là một nhân viên y tế hoặc công an, cảnh sát; hoặc
4. Do hành vi cố ý của Bên mua bảo hiểm, Người được bảo hiểm hoặc người nhận quyền lợi bảo hiểm.

VI. XÁC NHẬN CỦA KHÁCH HÀNG

Họ và tên Bên mua bảo hiểm: **LÂM THANH NHÃ**

☒ Tôi đã đọc, được giải thích, hiểu rõ và chấp thuận các nội dung nêu trong Bảng minh họa quyền lợi bảo hiểm do Mirae Asset Prévoir cung cấp. Tôi, Bên mua bảo hiểm, xác nhận rằng **Tôi hiểu rằng việc tham gia sản phẩm bảo hiểm nhân thọ không phải là điều kiện bắt buộc để được thực hiện các hoạt động, dịch vụ tài chính tại tổ chức tín dụng hoặc tổ chức, đơn vị khác.**

☒ Tôi xác nhận đã được giải thích đầy đủ và hiểu rõ nội dung các trường hợp loại trừ trách nhiệm bảo hiểm được nêu tại mục **LOẠI TRỪ TRÁCH NHIỆM BẢO HIỂM** của Bảng minh họa quyền lợi bảo hiểm này.

Người đại diện của Bên mua bảo hiểm ký ghi rõ họ tên và đóng dấu:

Họ và tên:

Ngày/tháng/năm lập Bảng minh họa: