

Tài liệu minh họa sản phẩm bảo hiểm

Bảo hiểm hỗ trợ điều trị ung thư - C Care - Lựa chọn B

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 NữCông việc cụ thể Nhân viên văn phòngBên 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 năm (VNĐ)
Bảo hiểm hỗ trợ điều trị ung thư - C Care - Lựa chọn B	500.000.000	5	1.075.000

Phí bảo hiểm theo kỳ: Tháng 104.800 Quý 301.000 Nửa năm 569.800 Năm 1.075.000

Bảng minh họa Quyền lợi bảo hiểm

Năm HĐ	Tuổi NDBH	Tổng Phí bảo hiểm đóng trong năm (VNĐ)	Quyền lợi hỗ trợ điều trị ung thư - C Care (VNĐ)	Phí bảo hiểm chưa sử dụng (VNĐ)
1	31	1.075.000	500.000.000	0
2	32	1.075.000	500.000.000	0
3	33	1.075.000	500.000.000	0
4	34	1.075.000	500.000.000	0
5	35	1.075.000	500.000.000	0
Tổng phí bảo hiểm		5.375.000		

Lưu ý:

- Các giá trị minh họa nêu trên được tính trên cơ sở cuối Năm hợp đồng và Phí bảo hiểm theo kỳ được đóng đầy đủ theo định kỳ đóng phí.
- 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.

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)