



# GIẤY CHỨNG NHẬN BẢO HIỂM

(Giấy chứng nhận này được in vào lúc 5:54:34 am ngày 13/10/2016)

DAI-ICHI LIFE

Gắn bó dài lâu.



1756777926

## I. Thông tin về hợp đồng bảo hiểm:

Hợp đồng bảo hiểm số:	2308764	Phí bảo hiểm định kỳ (VNĐ):	7.284.100
Ngày phát hành hợp đồng:	12/10/2016	Phí bảo hiểm dự tính đóng định kỳ (VNĐ):	7.300.000
Ngày hợp đồng bắt đầu có hiệu lực:	12/10/2016	Định kỳ đóng phí:	Quý

## II. Thông tin về Bên mua bảo hiểm và Người được bảo hiểm:

	<u>Họ và tên</u>	<u>Ngày tháng năm sinh</u>	<u>Giới tính</u>	<u>Số giấy tờ tùy thân/ GPKD</u>
Bên mua bảo hiểm	Nguyễn Thị Quỳnh	30/04/1989	Nữ	186499249
Người được bảo hiểm chính	Nguyễn Thị Quỳnh	30/04/1989	Nữ	186499249

## III. Thông tin về quyền lợi bảo hiểm:

	<u>Người được bảo hiểm</u>	<u>Số tiền bảo hiểm (VNĐ)</u>	<u>Ngày đáo hạn</u>	<u>Phí bảo hiểm định kỳ (VNĐ)</u>	<u>Ngày kết thúc thời hạn đóng phí</u>
<b>1. Quyền lợi bảo hiểm chính</b>					
An Tâm Hưng Thịnh (2014) - Quyền Lợi Bảo Hiểm Cơ Bản	Nguyễn Thị Quỳnh	1.800.000.000	12/10/2041	5.530.500	12/10/2041
<b>2. Quyền lợi bảo hiểm bổ sung</b>					
BH Tai Nạn Toàn Diện Nâng Cao	Nguyễn Thị Quỳnh	200.000.000	12/10/2041	160.000	12/10/2041
BH Chăm Sóc Sức Khỏe	Nguyễn Thị Quỳnh		12/10/2017		12/10/2017
Quyền lợi điều trị Nội trú Cao cấp				745.300	
Quyền lợi điều trị Ngoại trú Cao cấp				848.300	

**Thông tin cho bảo hiểm Chăm sóc sức khỏe:** Thời hạn bảo hiểm là 1 (một) năm và được gia hạn hàng năm nếu không có bên nào thông báo chấm dứt hiệu lực của sản phẩm bổ sung này. Phí bảo hiểm của sản phẩm sẽ thay đổi hàng năm vào ngày gia hạn năm hợp đồng theo tuổi đạt được của Người được bảo hiểm.

## HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM NHÂN THỌ

Hợp đồng bảo hiểm số: 2308764  
Bên mua bảo hiểm: Nguyễn Thị Quỳnh  
Người được bảo hiểm chính: Nguyễn Thị Quỳnh

Hợp đồng này xác nhận Công ty Bảo hiểm Nhân thọ Dai-ichi Việt Nam (sau đây gọi là "Dai-ichi Life Việt Nam") đã nhận Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm từ Bên mua bảo hiểm và đã chấp nhận bảo hiểm theo các Quy tắc và điều khoản bảo hiểm cùng văn bản thỏa thuận (nếu có) kèm theo Hợp đồng này. Dai-ichi Life Việt Nam cam kết rằng nếu Bên mua bảo hiểm nộp đầy đủ các khoản phí đến hạn, Dai-ichi Life Việt Nam có trách nhiệm chi trả các Quyền lợi bảo hiểm qui định cụ thể theo các điều kiện, Quy tắc và điều khoản của hợp đồng này.

Quý khách vui lòng tham khảo kỹ về nội dung Hợp đồng bảo hiểm, những điều kiện, Quy tắc và điều khoản cũng như các quyền lợi và nghĩa vụ để chắc chắn Hợp đồng bảo hiểm đã đáp ứng đúng nhu cầu của Quý khách.



Trần Đình Quân  
Tổng Giám Đốc

Gắn bó dài lâu.

# GIẤY YÊU CẦU BẢO HIỂM NHÂN THỌ LIÊN KẾT CHUNG

Xin trả lời đầy đủ và hoàn chỉnh tất cả các phần sau bằng bút mực màu xanh hoặc đen

Số Hợp đồng bảo hiểm:  
(do Công ty ghi)

1 0 OCT 2016

910Z 100 0 1



**PHẦN 1. CHI TIẾT CÁ NHÂN**

Bên mua bảo hiểm (BMBH)  **GACGI**

Họ và tên (viết chữ IN HOA):

Giới tính:  Nam  Nữ

Tình trạng gia đình:  Đã lập gia đình  Độc thân  Góa  Ly hôn

Ngày tháng năm sinh:

Nơi sinh:

Số CMND/Giấy Khai sinh:

Quốc tịch:  Việt Nam  Hoa Kỳ  Khác (ghi rõ) .....

Số Tài khoản Ngân hàng:

Tại CN/PGD của Ngân hàng:

Địa chỉ thường trú (Vui lòng cung cấp địa chỉ thường trú tại Hoa Kỳ nếu có)

Số nhà & tên đường:

Phường/Xã/Thị trấn:

Quận/Huyện/Tỉnh/Thành phố:

Địa chỉ thư tín (Chỉ liên lạc với BMBH theo địa chỉ tại Việt Nam)

Số nhà & tên đường:

Phường/Xã/Thị trấn:

Quận/Huyện/Tỉnh/Thành phố:

Số điện thoại liên lạc: (bắt buộc)

Nhà riêng:

Cơ quan:

Di động (\*):

Người được bảo hiểm chính (NDBH) (trả lời nếu khác BMBH)

Nam  Nữ

Đã lập gia đình  Độc thân  Góa  Ly hôn

Việt Nam  Hoa Kỳ  Khác (ghi rõ) .....

(Vui lòng cung cấp địa chỉ thường trú tại Hoa Kỳ nếu có)

(Chỉ liên lạc với BMBH theo địa chỉ tại Việt Nam)

Nhà riêng:

Cơ quan:

Di động (\*):

Email: (của BMBH)

Nghề nghiệp/Việc làm hiện tại:

Mô tả chi tiết công việc:

Nghề nghiệp/Việc làm khác:  Không  Có (vui lòng cung cấp chi tiết)

Mô tả chi tiết công việc:

Thu nhập bình quân (đồng/năm):

Không  Có (vui lòng cung cấp chi tiết)

Mối quan hệ của Người được bảo hiểm với Bên mua bảo hiểm:

Thu nhập gia đình (đồng/năm):  Dưới 30 triệu  Từ 30 triệu đến dưới 50 triệu  Từ 50 triệu đến dưới 90 triệu  Từ 90 triệu đến dưới 180 triệu  Từ 180 triệu trở lên xin ghi thu nhập cụ thể  VNĐ

BMBH/NDBH có thực hiện khai báo thuế tại Hoa Kỳ không?  Có  Không

**PHẦN 2. CHI TIẾT CÁC QUYỀN LỢI BẢO HIỂM YÊU CẦU BẢO HIỂM CHÍNH: AN TÂM HÙNG THỊNH (2014)**

Lựa chọn quyền lợi bảo hiểm:  Quyền lợi bảo hiểm cơ bản  Quyền lợi bảo hiểm nâng cao

Số tiền bảo hiểm:

Thời hạn bảo hiểm:  năm

**BẢO HIỂM BỔ SUNG**

Bảo hiểm	Số hàng tỷ	hàng triệu	hàng ngàn	hàng đơn vị	VNĐ	Thời hạn bảo hiểm:
Bảo hiểm tai nạn toàn diện nâng cao cho NDBH chính	<input type="text"/>	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	VNĐ	<input type="text" value="25"/> năm
Bảo hiểm hỗ trợ đóng phí bệnh hiểm nghèo cho NDBH chính	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	VNĐ	<input type="text"/>
Bảo hiểm tai nạn toàn diện nâng cao cho BMBH	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	VNĐ	<input type="text"/>
Bảo hiểm hỗ trợ đóng phí bệnh hiểm nghèo cho BMBH	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	VNĐ	<input type="text"/>
Bảo hiểm hỗ trợ đóng phí (BMBH)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	VNĐ	<input type="text"/>
Bảo hiểm hỗ trợ đóng phí (Người hôn phối)*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	VNĐ	<input type="text"/>
Bảo hiểm bệnh hiểm nghèo trả trước	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	VNĐ	<input type="text"/>
Bảo hiểm hỗ trợ chi phí chữa trị Bệnh nan y	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	VNĐ	1 năm và được gia hạn hàng năm
Bảo hiểm hỗ trợ chi phí sinh hoạt	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	VNĐ	1 năm và được gia hạn hàng năm
Bảo hiểm chăm sóc sức khỏe <i>nhị, ngoại trú cao cấp</i>	<input type="text"/>	<input type="text" value="6"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	VNĐ	1 năm và được gia hạn hàng năm
Bảo hiểm bệnh hiểm nghèo cao cấp toàn diện	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	VNĐ	<input type="text"/>
Bảo hiểm bệnh hiểm nghèo cao cấp toàn diện trả trước	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	VNĐ	<input type="text"/>

**PHẦN 3. CHI TIẾT ĐÓNG PHÍ BẢO HIỂM ĐỊNH KỲ**

Định kỳ đóng phí:

Năm

Nửa năm

Quý

Phí bảo hiểm cơ bản định kỳ:

Số hàng tỷ hàng triệu hàng ngàn hàng đơn vị  

		7	284	100
--	--	---	-----	-----

 VNĐ

Số Phiếu thu phí BH:

DT 05 13 06 42 4

Phí bảo hiểm dự tính đóng định kỳ:

Số hàng tỷ hàng triệu hàng ngàn hàng đơn vị  

		7	300	000
--	--	---	-----	-----

 VNĐ

Ngày thu phí (trên phiếu thu):

09/10/2016

**PHẦN 4. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI THỤ HƯỞNG QUYỀN LỢI BẢO HIỂM**

Các quyền lợi bảo hiểm sẽ được chi trả cho Bên mua bảo hiểm nếu Bên mua bảo hiểm còn sống vào thời điểm chi trả quyền lợi bảo hiểm. Nếu Bên mua bảo hiểm tử vong, quyền lợi bảo hiểm sẽ được chi trả cho (những) Người thụ hưởng theo chi tiết dưới đây. Bên mua bảo hiểm có thể thay đổi sự chỉ định này vào bất cứ lúc nào bằng cách thông báo cho Dai-ichi Life Việt Nam bằng văn bản và được Công ty xác nhận trước khi thay đổi có hiệu lực.

Họ và tên	Ngày tháng năm sinh	Giới tính	Số CMND/ Giấy khai sinh	Địa chỉ	Mối quan hệ với NĐBH	Tỷ lệ % thụ hưởng

**PHẦN 5. THÔNG TIN VỀ SỨC KHỎE**

**5A- THÔNG TIN CHUNG CỦA BÊN MUA BẢO HIỂM (BMBH) VÀ NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM CHÍNH (NĐBH)**

	BMBH		NĐBH	
	Có	Không	Có	Không
1. (a) Chiều cao:	<input type="text" value="163"/>	<input type="text" value="cm"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="cm"/>
Cân nặng:	<input type="text" value="54"/>	<input type="text" value="kg"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="kg"/>

(b) Trong 6 tháng qua, trọng lượng của BMBH/NĐBH có thay đổi quá 5kg không?  Có  Không  Có  Không

Nếu Có, xin cho biết thay đổi tăng hay giảm và nguyên do gì:

BMBH: mới sinh con  
 NĐBH:  

2. (a) BMBH/NĐBH có đang hoặc đã từng hút thuốc lá không?  Có  Không  Có  Không

Nếu Có, nêu rõ loại thuốc, số lượng đã hút mỗi ngày, trong bao lâu và lý do ngừng hút thuốc (nếu có):

BMBH:    
 NĐBH:  

(b) BMBH/NĐBH có uống bia, rượu hoặc thức uống có cồn nào khác không?  Có  Không  Có  Không

Nếu Có, nêu rõ loại gì, mỗi lần bao nhiêu mililit, và bao nhiêu lần một tuần:

BMBH:    
 NĐBH:  

(c) BMBH/NĐBH có đang được điều trị bằng bất kỳ loại thuốc nào không?  Có  Không  Có  Không

Nếu Có, nêu rõ loại và lý do sử dụng:

BMBH:    
 NĐBH:  

(d) BMBH/NĐBH có bao giờ sử dụng chất gây nghiện, chất kích thích hoặc ma túy không?  Có  Không  Có  Không

Nếu Có, nêu rõ loại và lý do sử dụng:

BMBH:    
 NĐBH:  

3. BMBH/NĐBH có từng mắc phải, hay từng được điều trị, hay được yêu cầu hoặc có dự định khám bệnh hoặc điều trị những chứng bệnh sau đây:

(Với những câu hỏi được trả lời Có, xin vui lòng cung cấp đầy đủ chi tiết vào Bảng Chi Tiết ở cuối trang 3)

	BMBH		NĐBH	
	Có	Không	Có	Không
(a) Rối loạn mỡ máu, huyết áp cao, huyết áp thấp, đột quỵ, cơn đau tim, âm thổi ở tim, khó thở, rối loạn nhịp tim, thấp tim, đau ngực, bệnh van tim, bệnh hoặc bất kỳ rối loạn ở tim hoặc mạch máu?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(b) Bệnh suyễn, viêm phế quản, viêm phổi, lao phổi, ho kéo dài, ho ra máu hoặc những bệnh hô hấp khác?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(c) Bệnh tiểu đường (đái tháo đường), tăng đường máu, bệnh tuyến giáp hoặc rối loạn tuyến nội tiết khác?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(d) Suy sụp thần kinh, động kinh, mất nhận thức, liệt, yếu chi, đau đầu kéo dài, viêm não/màng não, bệnh tâm thần hoặc rối loạn thần kinh khác?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(e) Chảy dịch tai, chảy máu mũi, thị lực kém, rối loạn thính lực, rối loạn ngôn ngữ hoặc bệnh khác ở tai, mắt, mũi và họng?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(f) Bệnh sốt rét, bệnh sốt cơn hoặc sốt kéo dài?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(g) Loét dạ dày hoặc tá tràng, tiêu chảy kéo dài, tiêu chảy mãn tính hoặc từng đợt, sỏi mật, viêm gan hoặc rối loạn chức năng gan, vàng da, thương hàn, viêm đại tràng, đi cầu ra máu hoặc bệnh đường tiêu hóa khác?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(h) Máu, đạm hoặc đường trong nước tiểu, sỏi thận, viêm hoặc các bệnh khác ở thận, đường tiết niệu hoặc cơ quan sinh dục?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Chữ ký TVTC/Người làm chứng

Chữ ký của Người được bảo hiểm chính

Chữ ký của Bên mua bảo hiểm

Họ và tên: Thào Trần Thị Thào

Họ và tên: Nguyễn Thị Quỳnh

Họ và tên: Nguyễn Thị Quỳnh

(Nếu Người được bảo hiểm chưa đủ 18 tuổi, thì cha/mẹ hoặc người giám hộ hợp pháp của Người được bảo hiểm ký thay cho Người được bảo hiểm)

Lưu ý: Không được bôi xóa bất cứ thông tin gì trên Giấy yêu cầu bảo hiểm

Nguyễn Thị Quỳnh

Nguyễn Thị Quỳnh 08-2016 (2/4)

- |   | BMBH                     |                                     | NDBH                     |                          |
|---|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
|   | Có                       | Không                               | Có                       | Không                    |
| (i) BMBH/NDBH có bao giờ được chẩn đoán và điều trị bệnh lây qua đường tình dục, Hội chứng suy giảm miễn dịch mắc phải (HIV/AIDS)?..... | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (j) BMBH/NDBH có bao giờ làm xét nghiệm HIV không? Nếu Có, ghi rõ lý do, thời gian thực hiện và kết quả? .....                          | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (k) Bệnh thiếu máu, bệnh bạch huyết, suy tủy, xuất huyết, bất thường về máu hoặc đã từng được truyền máu?.....                          | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (l) Bệnh viêm khớp, bệnh hoặc biến dạng hoặc rối loạn ở cơ, da, xương, khớp (chi, cột sống...)?.....                                    | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (m) Bệnh ung thư, u bướu hoặc phì đại ở tuyến: tuyến vú, hạch lymphô,...?.....  | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (n) Bệnh tự miễn: bệnh xơ cứng bì, lupus đỏ,...?.....   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (o) Bất kỳ bệnh, rối loạn, phẫu thuật, tổn thương khác, mất khả năng hoạt động, hoặc nhiễm độc hóa chất không?.....                     | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. Trong 3 năm qua, BMBH/NDBH có bao giờ từng hoặc dự định sẽ thực hiện những cuộc kiểm tra y tế sau:

- |   |                                     |                                     |                          |                          |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| (a) Khám sức khỏe hoặc điều trị nội hay ngoại trú tại bệnh viện hoặc phòng khám nào không?.....   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (b) Được chụp X-quang, Điện tâm đồ, Điện tâm đồ gắng sức, Siêu âm, chụp cắt lớp điện toán (CT scan), chụp cộng hưởng từ (MRI) hoặc Sinh thiết, chụp nhũ ảnh, xét nghiệm máu, xét nghiệm nước tiểu không?..... | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (c) Có biểu hiện triệu chứng nào sau đây kéo dài hơn một tuần: mệt mỏi sụt cân, tiêu chảy, phì đại hạch hoặc sưng thưng bất thường ở da?.....   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5. BMBH/NDBH có dị tật nào không? Bẩm sinh hay mắc phải?.....

6. BMBH/NDBH có bị tai nạn bao giờ không? Sau đó có để lại thương tật nào không?.....

7. Nếu bạn là PHỤ NỮ, xin trả lời câu hỏi này:

- |                                    |                          |                                     |                          |                          |
|------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| (a) BMBH/NDBH đang mang thai?..... | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
- Nếu Có, xin vui lòng cho biết tình trạng sức khỏe của bạn, sức khỏe và số tuần của thai nhi:

BMBH
NDBH

- |   |                          |                                     |                          |                          |
|---|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| (b) BMBH/NDBH có bị biến chứng trong các lần thai sản trước không?..... | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|

8. BMBH/NDBH có tham gia hoặc dự định tham gia những môn thể thao nguy hiểm không? (lặn, leo núi, nhảy dù, tàu lượn, đua xe...).....

9. Bạn có thường xuyên đi lại bằng đường thủy không?.....

Nếu Có, xin vui lòng cho biết thêm chi tiết:

BMBH
NDBH

10. Ngoài yêu cầu bảo hiểm này, BMBH và NDBH đã từng hoặc đang có Yêu cầu/Hợp đồng bảo hiểm nào khác với Dai-ichi Life Việt Nam hoặc với bất kỳ Công ty bảo hiểm nhân thọ nào khác không? (Kể cả Yêu cầu/Hợp đồng bảo hiểm bị hủy hoặc bị từ chối)

Nếu Có, vui lòng cung cấp chi tiết theo Bảng chi tiết dưới đây:

Tên Công ty bảo hiểm	Người Được Bảo Hiểm	Số tiền Bảo hiểm	Năm tham gia Bảo Hiểm	Loại hình bảo hiểm	Điều kiện (phí chuẩn, bị từ chối, điều khoản đặc biệt,...)	Tình trạng HD hiện tại

Nếu trả lời Có ở các câu 3, 4, 5, 6 hoặc 7 trong phần này, xin vui lòng cung cấp chi tiết theo Bảng chi tiết dưới đây. Nếu chỗ trống không đủ, xin vui lòng kèm thêm một tờ khai chi tiết. Đính kèm các kết quả xét nghiệm, hồ sơ liên quan đến khám và điều trị bệnh

	STT câu hỏi	Lý do khám? Được chẩn đoán bệnh gì? Đã làm xét nghiệm gì? Chi tiết việc điều trị	Thời gian xảy ra	Nơi khám và tên Bác sĩ khám/ điều trị	Kết quả khám/ điều trị? Tình trạng hiện tại? (Ví dụ: đã chấm dứt điều trị hoặc đang tiếp tục điều trị)
BMBH	4a 4b	Khám sức khỏe định kỳ Xét nghiệm máu, nước tiểu	1/2015 1/2015	Phòng khám đa khoa quốc tế Hồng Ngọc	Kết quả tốt Kết quả bình thường. (không còn hồ sơ lưu)
NDBH					

11. Bệnh sử gia đình:

		Xin vui lòng ghi rõ chi tiết nếu Cha, Mẹ hoặc anh/chị/em của BMBH/NĐBH đã qua đời hoặc mắc bệnh ung thư, tiểu đường (đái tháo đường), tim mạch, đột quy, cao huyết áp, bệnh thận, tâm thần, bệnh về máu, sa sút trí tuệ, bệnh Alzheimer, bệnh Parkinson, rối loạn thần kinh vận động hoặc bất kỳ bệnh di truyền nào khác.			
		Nếu còn sống, xin cho biết tuổi và tình trạng sức khỏe		Nếu đã qua đời, xin cho biết qua đời lúc bao nhiêu tuổi và nguyên nhân (nếu qua đời vì bệnh, ghi rõ bệnh gì?)	
		Tuổi	Tình trạng sức khỏe hiện tại	Tuổi qua đời	Nguyên nhân qua đời
BMBH	Cha	57	tốt		
	Mẹ	45	tốt		
	Anh, chị, em	19	tốt		
NĐBH	Cha				
	Mẹ				
	Anh, chị, em				

**5B- THÔNG TIN DÀNH RIÊNG CHO NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM DƯỚI 10 TUỔI**

1. NĐBH có bị thương tổn hoặc khuyết tật lúc chào đời không? NĐBH có chịu những bất thường khi sinh, bị tật bẩm sinh, "xanh tím trẻ sơ sinh", mất nhận thức hoặc Hội chứng Down không?.....  Có  Không  
 Nếu Có, xin cho biết chi tiết:  
 \_\_\_\_\_
2. NĐBH được sinh: a/  Sinh thường  Sinh mổ  Sinh hỗ trợ  
 b/  Sinh đủ tháng  Sinh thiếu tháng  Sinh quá ngày  
 c/  Sinh một  Sinh đôi  Sinh đa thai
3. NĐBH cân nặng bao nhiêu khi mới sinh? \_\_\_\_\_ kg
4. Sau khi sinh, NĐBH ở bệnh viện mấy ngày? \_\_\_\_\_ ngày. Nếu hơn 7 ngày, xin cho biết lý do:  
 \_\_\_\_\_
5. NĐBH có được tiêm chủng đầy đủ theo lịch chương trình tiêm chủng quốc gia?.....  Có  Không  
 Nếu Không, xin vui lòng cho biết lý do:  
 \_\_\_\_\_

**PHẦN 6. CAM KẾT CỦA BÊN MUA BẢO HIỂM**

- Tôi cam kết rằng tất cả các thông tin trên đây cũng như bất cứ thông tin nào khác cung cấp cho Công ty đều là đầy đủ và đúng sự thật. Tôi không che giấu bất cứ thông tin nào có thể ảnh hưởng đến sự đánh giá và chấp thuận Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm. Tôi hiểu rằng tôi phải có trách nhiệm thông báo cho Dai-ichi Life Việt Nam bất kỳ sự thay đổi nào về tình trạng sức khỏe của những người tham gia bảo hiểm, trước khi Hợp đồng bảo hiểm được phát hành. Tôi khẳng định tất cả các câu trả lời là hoàn toàn chính xác.
- Tôi hiểu và đồng ý rằng việc đóng Phí bảo hiểm tạm nộp trước khi Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm được chấp thuận không có nghĩa Dai-ichi Life Việt Nam cam kết phát hành Hợp đồng bảo hiểm theo như yêu cầu, Hợp đồng sẽ chỉ bắt đầu có hiệu lực khi Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm được chấp thuận hoàn toàn, Phí bảo hiểm đầu tiên đã được nộp đủ và Hợp đồng bảo hiểm được phát hành.
- Tôi đồng ý cho phép Bác sĩ hoặc cơ sở y tế đã điều trị hoặc tư vấn sức khỏe được quyền cung cấp cho Dai-ichi Life Việt Nam, Công ty Tái bảo hiểm hoặc tòa án có liên quan bất kỳ thông tin nào về tình trạng sức khỏe của những người tham gia bảo hiểm khi được yêu cầu. Bản sao của hồ sơ này có giá trị như bản gốc.
- Liên quan đến quy định về thuế tại Hoa Kỳ, khi cơ quan có thẩm quyền yêu cầu cung cấp thông tin, chúng tôi đồng ý và cho phép công ty được tiết lộ thông tin mà chúng tôi đã cung cấp cho công ty. Chúng tôi đồng ý cung cấp thêm thông tin trong thời gian hợp lý khi công ty yêu cầu.
- Giấy yêu cầu bảo hiểm này được xem là một bộ phận của Hợp đồng Bảo hiểm khi yêu cầu bảo hiểm được Dai-ichi Life Việt Nam chấp thuận.

Chữ ký của Người được bảo hiểm (ghi rõ Họ và Tên) Nguyễn Thị Quỳnh Ngày ký: 9/10/2016  
 (Nếu Người được bảo hiểm chưa đủ 18 tuổi, thì cha/mẹ hoặc người giám hộ hợp pháp của Người được bảo hiểm ký thay cho Người được bảo hiểm)

Nguyễn Thị Quỳnh  
 Chữ ký của Bên mua bảo hiểm (ghi rõ Họ và Tên) Nguyễn Thị Quỳnh Ngày ký: 9/10/2016

Nguyễn Thị Quỳnh  
**PHẦN 7. CAM KẾT CỦA NGƯỜI LÀM CHỨNG**  
 Tôi cam đoan chữ ký trên là chữ ký của Người được bảo hiểm và của Bên mua bảo hiểm được thực hiện trước sự chứng kiến của tôi.

Thảo  
 Chữ ký của Người làm chứng (Tư vấn tài chính) Ngày ký: 9/10/2016  
 Họ và Tên: TRẦN THỊ THẢO Mã số TVTC: 311265 Chi nhánh: GÀ CAU GIAY Mã chi nhánh: HN143

**PHIẾU YÊU CẦU THAM GIA BẢO HIỂM CHĂM SÓC SỨC KHỎE**

Mẫu NB3: Sử dụng cho Giấy yêu cầu bảo hiểm

**DAI-ICHI LIFE**

Gắn bó dài lâu.

Số Giấy yêu cầu bảo hiểm/Hợp đồng bảo hiểm: U102 - 023688

Họ tên Bên mua bảo hiểm: NGUYỄN THỊ QUỲNH

Họ tên Người được bảo hiểm chính: NGUYỄN THỊ QUỲNH

Địa chỉ email của Bên mua bảo hiểm (\*): Vien\_an9@gmail.com

(\* Các thông báo cần thiết khi giải quyết quyền lợi bảo hiểm sẽ được gửi qua địa chỉ email của Quý khách, đề nghị Quý khách cung cấp đầy đủ và chính xác.

Tôi/Chúng tôi, Bên mua bảo hiểm và (những) Người được bảo hiểm của Giấy yêu cầu bảo hiểm/Hợp đồng bảo hiểm nêu trên, đề nghị:

Tham gia Bảo hiểm Chăm sóc sức khỏe:

Thay đổi Bảo hiểm Chăm sóc sức khỏe:

(Vui lòng xem hướng dẫn tham gia chi tiết ở mặt sau của Phiếu yêu cầu này và điền đầy đủ thông tin chi tiết dưới đây)

Quyền lợi bảo hiểm	Chương trình bảo hiểm			Họ tên Người được bảo hiểm (NDBH) sản phẩm Chăm sóc sức khỏe	Ngày/tháng/năm sinh	Số giấy tờ tùy thân	Giới tính	Quan hệ với NDBH chính	Chữ ký Người được bảo hiểm (**)
	Phổ thông	Đặc biệt	Cao cấp						
Nội trú	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NGUYỄN THỊ QUỲNH	30/04/1989	1864.99 249	NỮ	Bản thân	
Ngoại trú	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						
Chăm sóc răng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Nội trú	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Ngoại trú	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Chăm sóc răng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Nội trú	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Ngoại trú	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Chăm sóc răng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Nội trú	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Ngoại trú	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Chăm sóc răng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Nội trú	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Ngoại trú	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Chăm sóc răng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

Lưu ý: Người được bảo hiểm nộp bổ sung Tờ khai sức khỏe khi tham gia hoặc thay đổi quyền lợi Bảo hiểm Chăm sóc sức khỏe.

Cha/Mẹ/Người giám hộ hợp pháp của Người được bảo hiểm dưới 18 tuổi hiện có đang tham gia hợp đồng BH Chăm sóc sức khỏe khác tại Dai-ichi Life Việt Nam không?

Người được bảo hiểm sản phẩm chính hiện có đang tham gia hợp đồng BH Chăm sóc sức khỏe khác tại Dai-ichi Life Việt Nam không?

Nếu Có, xin vui lòng cung cấp chi tiết theo Bảng chi tiết dưới đây:

Số Hợp đồng bảo hiểm	Tên Người được bảo hiểm	Chương trình bảo hiểm
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Hủy Bảo hiểm Chăm sóc sức khỏe:

Quyền lợi bảo hiểm			Họ tên NDBH sản phẩm Chăm sóc sức khỏe	Chữ ký Người được bảo hiểm(**)
<input type="checkbox"/> Nội trú	<input type="checkbox"/> Ngoại trú	<input type="checkbox"/> Chăm sóc răng	.....	.....
<input type="checkbox"/> Nội trú	<input type="checkbox"/> Ngoại trú	<input type="checkbox"/> Chăm sóc răng	.....	.....
<input type="checkbox"/> Nội trú	<input type="checkbox"/> Ngoại trú	<input type="checkbox"/> Chăm sóc răng	.....	.....
<input type="checkbox"/> Nội trú	<input type="checkbox"/> Ngoại trú	<input type="checkbox"/> Chăm sóc răng	.....	.....
<input type="checkbox"/> Nội trú	<input type="checkbox"/> Ngoại trú	<input type="checkbox"/> Chăm sóc răng	.....	.....

(\*\*): Nếu Người được bảo hiểm chưa đủ 18 tuổi, Cha/mẹ hoặc Người giám hộ hợp pháp của Người được bảo hiểm ký thay cho Người được bảo hiểm.

**Tôi/Chúng tôi hiểu và đồng ý rằng:**

- phải có trách nhiệm thông báo cho Dai-ichi Life Việt Nam bất kỳ sự thay đổi nào về tình trạng sức khỏe của Bên mua bảo hiểm/(những) Người được bảo hiểm xảy ra trước khi yêu cầu tham gia sản phẩm Bảo hiểm Chăm sóc sức khỏe được chấp nhận.
- thời hạn bảo hiểm chăm sóc sức khỏe là 1 (một) năm và được gia hạn hàng năm nếu không có bên nào thông báo chấm dứt hiệu lực của sản phẩm bổ sung này. Phí bảo hiểm của sản phẩm sẽ thay đổi hàng năm vào ngày gia hạn năm hợp đồng theo tuổi đạt được của Người được bảo hiểm và theo quyết định thẩm định của Dai-ichi Life Việt Nam.
- trong trường hợp yêu cầu giải quyết quyền lợi bảo hiểm của sản phẩm Bảo hiểm Chăm sóc sức khỏe, Dai-ichi Life Việt Nam sẽ liên lạc với tôi/chúng tôi về việc giải quyết quyền lợi bảo hiểm bằng địa chỉ email của Bên mua bảo hiểm nêu trên.
- trách nhiệm bảo hiểm chỉ bắt đầu kể từ ngày Dai-ichi Life Việt Nam đồng ý bảo hiểm bằng văn bản.

Chữ ký Bên mua bảo hiểm:

Họ tên Bên mua bảo hiểm: Nguyễn Thị Quỳnh

Ngày: 2/10/2016

Nguyễn Thị Quỳnh  
Trang 1/2

## HƯỚNG DẪN THAM GIA SẢN PHẨM BẢO HIỂM CHĂM SÓC SỨC KHỎE



❖ Sản phẩm Bảo hiểm Chăm sóc sức khỏe (BHCSSK) dành cho Bên mua bảo hiểm (BMBH), Người được bảo hiểm (NDBH) sản phẩm chính và các thành viên trong gia đình của NDBH sản phẩm chính như:

- Vợ/chồng, con, cha mẹ hợp pháp, cha mẹ vợ/chồng và anh chị em của NDBH sản phẩm chính nếu NDBH sản phẩm chính từ 18 tuổi trở lên; hoặc
- Cha, mẹ, Người giám hộ hợp pháp và anh chị em của NDBH sản phẩm chính nếu NDBH sản phẩm chính dưới 18 tuổi.

Lưu ý:

- NDBH sản phẩm chính phải tham gia sản phẩm BHCSSK thì những người thân mới có thể tham gia BHCSSK. Trường hợp NDBH sản phẩm chính không tham gia do có hợp đồng BHCSSK khác tại Dai-ichi Life Việt Nam; BMBH cần cung cấp thông tin chi tiết hợp đồng BHCSSK của NDBH sản phẩm chính khi điền yêu cầu tham gia BHCSSK này.
- NDBH dưới 18 tuổi có thể tham gia BHCSSK mà không cần cha/mẹ/Người giám hộ hợp pháp phải tham gia BHCSSK cùng.
- Đối với trường hợp Doanh nghiệp/Tổ chức tham gia Hợp đồng Bảo hiểm nhân thọ cho nhân viên: vợ/chồng, con, cha mẹ hợp pháp, cha mẹ vợ/chồng và anh chị em của NDBH sản phẩm chính cũng được tham gia BHCSSK.

❖ Chương trình bảo hiểm:

- Quyền lợi điều trị nội trú là quyền lợi bắt buộc khi tham gia sản phẩm BHCSSK. Khách hàng sẽ chọn 1 trong 3 chương trình bảo hiểm (Phổ thông hoặc Đặc biệt hoặc Cao cấp) theo nhu cầu của mình.
- Quyền lợi điều trị ngoại trú và quyền lợi chăm sóc răng sẽ là quyền lợi tùy chọn, khách hàng có thể tham gia hoặc không tham gia quyền lợi tùy chọn này.
- Khi tham gia quyền lợi điều trị ngoại trú, khách hàng có thể chọn chương trình bảo hiểm của quyền lợi điều trị ngoại trú thấp hơn hoặc bằng chương trình bảo hiểm của quyền lợi điều trị nội trú.

Ví dụ: Khách hàng chọn quyền lợi điều trị nội trú Đặc biệt, có thể tham gia quyền lợi điều trị ngoại trú Phổ thông hoặc Đặc biệt. Tuy nhiên không chọn được quyền lợi điều trị ngoại trú Cao cấp.

- Quyền lợi bảo hiểm chăm sóc răng chỉ tham gia khi khách hàng chọn Quyền lợi điều trị nội trú Cao cấp và có tham gia quyền lợi điều trị ngoại trú (bất kỳ chương trình bảo hiểm nào).
- Nếu NDBH sản phẩm BHCSSK từ 18 tuổi trở lên: khách hàng có thể tham gia bất kỳ chương trình bảo hiểm nào.
- Nếu NDBH sản phẩm BHCSSK dưới 18 tuổi, chương trình bảo hiểm sẽ theo quy định như sau:

- Trường hợp cha/mẹ/Người giám hộ hợp pháp không tham gia BHCSSK tại Dai-ichi Life Việt Nam: NDBH được tham gia chương trình bảo hiểm Phổ thông.
- Trường hợp cha/mẹ/Người giám hộ hợp pháp có tham gia BHCSSK trong cùng hợp đồng hoặc đã đang tham gia BHCSSK ở hợp đồng khác tại Dai-ichi Life Việt Nam: NDBH dưới 18 tuổi được tham gia bất cứ chương trình bảo hiểm nào miễn không vượt quá chương trình bảo hiểm cao nhất của cha/mẹ/Người giám hộ hợp pháp.

Trường hợp cha/mẹ/Người giám hộ hợp pháp đã đang tham gia BHCSSK ở hợp đồng khác tại Dai-ichi Life Việt Nam và khách hàng muốn NDBH dưới 18 tuổi tham gia chương trình bảo hiểm Đặc biệt hoặc Cao cấp như chương trình của cha/mẹ/Người giám hộ hợp pháp: BMBH cần cung cấp thông tin chi tiết hợp đồng BHCSSK của cha/mẹ/Người giám hộ hợp pháp khi điền yêu cầu tham gia BHCSSK này.



# BẢNG MINH HỌA QUYỀN LỢI SẢN PHẨM BẢO HIỂM AN TÂM HƯNG THỊNH(2014) QUYỀN LỢI BẢO HIỂM CƠ BẢN

An Tâm Hưng Thịnh(2014) cung cấp cho khách hàng sự bảo vệ an toàn tài chính và tích lũy tài chính ổn định.

## Một vài điểm nổi bật của An Tâm Hưng Thịnh(2014)

- **Bảo vệ toàn diện**
  - Luôn được bảo vệ ngay cả khi tạm ngừng đóng phí bảo hiểm (trong khi hợp đồng vẫn còn hiệu lực)
  - Được gia tăng quyền lợi bảo hiểm với các quyền lợi của sản phẩm bổ sung
- **Gia tăng quyền lợi tiết kiệm**
  - Được hưởng lãi từ kết quả đầu tư của Quỹ liên kết chung
  - Giúp bạn gia tăng tài sản trong ngắn hạn cũng như dài hạn với mức tăng trưởng cam kết tối thiểu là 4 % trong 5 năm đầu của hợp đồng
  - Được hưởng khoản Thưởng duy trì hợp đồng sau mỗi 3 năm của hợp đồng
- **Và linh hoạt hơn bao giờ hết**
  - Sau 4 năm đầu tiên của hợp đồng, có thể chủ động quyết định giá trị và thời gian đóng phí
  - Được thay đổi Số tiền bảo hiểm bất cứ lúc nào
  - Được rút tiền mặt bất kỳ lúc nào từ Giá trị tài khoản hợp đồng

**An Tâm Hưng Thịnh(2014) giúp quý khách làm chủ cuộc sống và thực hiện được ước mơ.**

*Ghi chú: Vui lòng tham khảo thêm Quy tắc và Điều khoản SP để có thông tin đầy đủ về các điều khoản và điều kiện liên quan đến các quyền lợi nêu trên.*

# TRANG THÔNG TIN

**DAI-ICHI LIFE**

Gán bó dài lâu

## THÔNG TIN CÔNG TY DAI-ICHI LIFE VIỆT NAM

Công ty TNHH BẢO HIỂM NHÂN THỌ DAI-ICHI VIỆT NAM hoạt động trong lĩnh vực kinh doanh các sản phẩm bảo hiểm nhân thọ, kinh doanh tái bảo hiểm và đầu tư vốn theo Giấy phép đầu tư số 2134/GP do Bộ KH-ĐT cấp ngày 12/10/1999 và Giấy phép điều chỉnh số 14/GPĐC10/KDBH do BTC cấp ngày 18/01/2007; Vốn điều lệ: 100 triệu đô-la Mỹ; Địa chỉ trụ sở chính tại Tòa nhà Dai-ichi Life, 149-151 Nguyễn Văn Trỗi, Phường 11, Quận Phú Nhuận, TP. Hồ Chí Minh; Điện thoại: (08) 3810 0888; Fax: (08) 3997 3000

## CHI TIẾT VỀ KHÁCH HÀNG

Họ tên	Giới tính	Tuổi bảo hiểm	Nhóm nghề nghiệp
Người được bảo hiểm (1) NGUYỄN THỊ QUỲNH	Nữ	27	1
Bên mua bảo hiểm (2) NGUYỄN THỊ QUỲNH	Nữ	27	1

Đơn vị tính: VND

## THÔNG TIN VỀ HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM

Sản phẩm	Người được BH	Tuổi khi kết thúc HD	Thời hạn hợp đồng (năm)	Số tiền bảo hiểm ban đầu	Phí BH cơ bản ban đầu	Phí BH SP Bổ sung	Phí BH đóng thêm dự kiến(*)	Phí BH dự kiến (*)
An Tâm Hưng Thịnh (2014)	(1)	52	25	1.800.000.000	22.122.000	10.864.000	40.000.000	
BH Tai Nạn Toàn Diện Nâng Cao	(1)	52	25	200.000.000	640.000			
BH Chăm Sóc Sức Khỏe(**)	(1)		gia hạn hàng năm		6.374.000			
Quyền lợi Điều trị nội trú Cao Cấp					2.981.000			
Quyền lợi Điều trị ngoại trú Cao Cấp					3.393.000			
<b>Phí bảo hiểm cơ bản đóng theo định kỳ</b>			<b>Năm</b>	<b>Nửa năm</b>	<b>Quý</b>			
			29.136.000	14.568.000	7.284.100			

(\*) Phí BH dự kiến và Phí bảo hiểm đóng thêm dự kiến cho năm đầu. Phí BH dự kiến và Phí bảo hiểm đóng thêm cho những năm sau sẽ được minh họa ở trang "Minh họa phân bổ phí bảo hiểm và quyền lợi"

(\*\*) Thời hạn hợp đồng của (các) sản phẩm này là một năm và có thể được gia hạn hàng năm.

Phí bảo hiểm của (các) sản phẩm này sẽ thay đổi hàng năm theo tuổi đạt được của Người được bảo hiểm. Phí thể hiện ở đây là phí năm tham gia đầu tiên. Tham khảo thêm phí bảo hiểm các năm gia hạn hợp đồng ở trang Tóm tắt Quyền lợi bảo hiểm. Mức phí bảo hiểm của (các) sản phẩm này có thể thay đổi sau khi được Bộ Tài Chính chấp thuận.

## THÔNG TIN TƯ VẤN TÀI CHÍNH

Họ và tên: Trần Thị Thảo	Mã số: 311265	Văn phòng của TVTC: Tổng đại lý Cầu Giấy
--------------------------	---------------	--

Ngày: 08/10/2016 02:29:10

Bên mua BH: NGUYỄN THỊ QUỲNH

TVTC: Trần Thị Thảo

Tài liệu chỉ có giá trị sử dụng khi có đầy đủ số trang và các trang có cùng số bảng minh họa

Số bảng minh họa: 311265-2016108142910

Mã số: 311265

Version: w1.6.2

Trang 2/9

# TÓM TẮT VỀ QUYỀN LỢI BẢO HIỂM

DAI-ICHI LIFE

Gần bờ dài lâu

## Các quyền lợi cơ bản của Sản phẩm An Tâm Hưng Thịnh(2014)

- **Quyền lợi bảo hiểm tử vong không do tai nạn:** là giá trị nào lớn hơn của Số tiền bảo hiểm và Giá trị tài khoản hợp đồng.
- **Quyền lợi bảo hiểm tử vong do tai nạn trong độ tuổi 5 - 65 tuổi:** bên cạnh quyền lợi bảo hiểm tử vong không do tai nạn, nhận thêm số tiền nào nhỏ hơn của 1 tỷ hoặc 20% số tiền bảo hiểm của sản phẩm này.
- **Quyền lợi bảo hiểm Thương tật toàn bộ và vĩnh viễn trước tuổi 65:** giá trị nào lớn hơn của Số tiền bảo hiểm và Giá trị tài khoản hợp đồng.
- **Quyền lợi đáo hạn:** là Giá trị tài khoản hợp đồng.
- **Quyền lợi Thưởng duy trì hợp đồng:** Nếu Phí bảo hiểm cơ bản được đóng đầy đủ đến thời điểm xem xét, Thưởng duy trì hợp đồng sẽ được tự động cộng thêm vào Giá trị tài khoản bằng một tỷ lệ phần trăm của tổng lãi đã tích lũy trong thời gian 36 tháng liền trước thời điểm xem xét tương ứng và có tỷ lệ như sau:

Năm hợp đồng	3	6	9	12	15	18	21
Tỷ lệ thưởng duy trì hợp đồng	15%	15%	15%	35%	35%	35%	35%

- **Quyền lợi hưởng lãi từ kết quả đầu tư của quỹ liên kết chung:** Quyền lợi đầu tư có thể tăng hoặc giảm. Trong mọi trường hợp, mức lãi suất đầu tư tối thiểu cam kết là 4%/năm trong 5 năm đầu, 3%/năm từ năm thứ 6 đến năm thứ 10 và 2%/năm trong các năm tiếp theo.

## Quyền của Bên mua bảo hiểm Sản phẩm An Tâm Hưng Thịnh(2014)

- Quyền rút tiền mặt từ giá trị tài khoản hợp đồng
- Quyền tạm ứng tiền mặt từ giá trị tài khoản hợp đồng
- Quyền tăng, giảm Số tiền bảo hiểm
- Quyền tham gia Phí bảo hiểm đóng thêm

## Quyền lợi bảo hiểm của các sản phẩm bổ sung

- Sản phẩm Bảo hiểm Tai nạn toàn diện Nâng cao
  - Quyền lợi tử vong do tai nạn: 100% Số tiền bảo hiểm
  - Quyền lợi tử vong do tai nạn đặc biệt: 200% Số tiền bảo hiểm.
  - Quyền lợi thương tật do tai nạn: theo bảng tỷ lệ thương tật
  - Quyền lợi bảo hiểm nhận hỗ trợ chi phí nằm viện do tai nạn: 100.000 đồng cho mỗi ngày nằm viện điều trị nội trú do chấn thương như quy định
- Sản phẩm BH Chăm Sóc Sức Khỏe
  - Quyền lợi điều trị nội trú: chi trả chi phí y tế khi Người được bảo hiểm nằm viện điều trị nội trú tương ứng theo Chương trình bảo hiểm.
  - Quyền lợi điều trị ngoại trú (quyền lợi lựa chọn thêm): chi trả các chi phí y tế điều trị ngoại trú tương ứng theo Chương trình bảo hiểm.
  - Quyền lợi chăm sóc răng (quyền lợi lựa chọn thêm): chi trả các chi phí điều trị nha khoa tương ứng theo Chương trình bảo hiểm.

(Vui lòng tham khảo Trang tóm tắt quyền lợi Bảo hiểm chăm sóc sức khỏe)

Ghi chú: Vui lòng tham khảo thêm Quy tắc và Điều khoản SP để có thông tin đầy đủ về các điều khoản và điều kiện liên quan đến các quyền lợi nêu trên.

Ngày: 08/10/2016 02:29:10

Bên mua BH: NGUYỄN THỊ QUỲNH

TVTC: Trần Thị Thảo

Tài liệu chỉ có giá trị sử dụng khi có đầy đủ số trang và các trang có cùng số bảng minh họa

Số bảng minh họa: 311265-2016108142910

Mã số: 311265

Version: w1.6.2

Trang 3/9

# TÓM TẮT CÁC LOẠI CHI PHÍ

**DAI-ICHLIFE**

Giãn bộ dài lâu.

- Chi phí ban đầu sẽ được khấu trừ từ phí bảo hiểm đóng vào, tùy thuộc vào Năm phí bảo hiểm và được tính trên tỷ lệ phần trăm của Phí bảo hiểm cơ bản và phí bảo hiểm đóng thêm theo tỷ lệ sau:

Năm phí bảo hiểm	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Kể từ năm thứ 10 trở đi
Tỷ lệ % trên Phí bảo hiểm cơ bản	55%	40%	25%	20%	10%	7%	7%	5%	5%	3%
Tỷ lệ % trên Phí bảo hiểm đóng thêm	9%	7%	7%	5%	5%	2%	2%	2%	2%	2%

- Chi phí khai thác của sản phẩm bổ sung sẽ được khấu trừ từ phí bảo hiểm đóng vào, tùy thuộc vào năm phí bảo hiểm và được tính trên tỷ lệ phần trăm của Phí bảo hiểm.

Năm phí bảo hiểm	1	2	3	4	5	Kể từ năm thứ 6 trở đi
Tỷ lệ Chi phí khai thác SP bổ sung	40%	20%	15%	15%	10%	2,5%

Riêng chi phí khai thác của sản phẩm bổ sung BH Hỗ trợ Chi phí chữa trị Bệnh nan y, BH Hỗ trợ chi phí sinh hoạt, BH Chăm sóc sức khỏe, BH Bệnh hiểm nghèo cao cấp toàn diện (nếu có tham gia) sẽ theo tỷ lệ chi phí ban đầu của sản phẩm chính.

- Chi phí bảo hiểm rủi ro là khoản chi phí được khấu trừ hàng tháng để đảm bảo chi trả quyền lợi bảo hiểm theo qui định của hợp đồng bảo hiểm.
  - Mức chi phí bảo hiểm rủi ro được tính dựa trên cơ sở rủi ro tử vong và Thương tật toàn bộ vĩnh viễn, theo độ tuổi, giới tính, tình trạng sức khỏe và nghề nghiệp của Người được bảo hiểm. Mức chi phí bảo hiểm rủi ro là không đảm bảo và có thể thay đổi sau khi đã thông báo cho Bộ Tài Chính.
  - Chi phí bảo hiểm rủi ro thay đổi theo tuổi đạt được của Người được bảo hiểm và sẽ thay đổi hàng năm.
  - Chi phí bảo hiểm rủi ro của sản phẩm An Tâm Hưng Thịnh = Mức chi phí bảo hiểm rủi ro \* (Số tiền bảo hiểm - Giá trị tài khoản hợp đồng)

- Chi phí quản lý hợp đồng: là khoản chi phí được khấu trừ hàng tháng để Dai-ichi Life Việt Nam thực hiện công việc cần thiết liên quan đến việc quản lý, duy trì Hợp đồng bảo hiểm. Chi phí quản lý hợp đồng mỗi tháng được xác định theo năm dương lịch tại thời điểm khấu trừ, theo bảng sau:

Năm dương lịch	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Từ năm 2021 trở đi
Chi phí quản lý hợp đồng (đồng/ tháng)	27.000	29.100	31.400	33.900	36.600	39.500	42.600	45.000

- Phí quản lý quỹ: là khoản tiền được dùng để chi trả cho các hoạt động quản lý Quỹ liên kết chung. Khoản phí này sẽ được khấu trừ trước khi công bố Lãi suất đầu tư. Phí quản lý quỹ là 2% giá trị tài sản đầu tư của quỹ trong năm
- Chi phí chấm dứt hợp đồng trước thời hạn là khoản chi phí Bên mua bảo hiểm phải chịu khi yêu cầu chấm dứt hợp đồng trước thời hạn. Chi phí này chỉ áp dụng cho 9 năm đầu của hợp đồng bảo hiểm, theo tỉ lệ như sau:

Năm hợp đồng	Từ năm thứ 1 đến 5	6	7	8	9	Kể từ năm thứ 10 trở đi
Tỷ lệ chi phí	100%	80%	60%	40%	20%	0%

Chi phí chấm dứt hợp đồng trước thời hạn = Tỷ lệ chi phí \* Trung bình của phí bảo hiểm cơ bản quy năm của 12 tháng liền kề trước đó

- Chi phí rút một phần Giá trị tài khoản hợp đồng: là khoản chi phí Bên mua bảo hiểm phải chịu khi yêu cầu rút tiền từ Giá trị tài khoản hợp đồng. Tỷ lệ tính chi phí rút một phần Giá trị tài khoản hợp đồng bằng với tỷ lệ của Chi phí chấm dứt hợp đồng trước thời hạn và được tính trên tỷ lệ % của số tiền rút so với Giá trị tài khoản hợp đồng. Chi phí này chỉ áp dụng cho 9 năm đầu của hợp đồng bảo hiểm.

Ngày: 08/10/2016 02:29:10

Bên mua BH: NGUYỄN THỊ QUỲNH

TVTC: Trần Thị Thảo

Tài liệu chỉ có giá trị sử dụng khi có đầy đủ số trang và các trang có cùng số bằng minh họa

Số bằng minh họa: 311265-2016108142910

Mã số: 311265

Version: w1.6.2

Trang 4/9

**MINH HỌA PHÂN BỐ PHÍ BẢO HIỂM VÀ QUYỀN LỢI**

Số tiền bảo hiểm ban đầu: 1.800.000.000 đồng | Phí BH cơ bản ban đầu: 29.136.000 đồng

Quyền lợi BH tử vong: là giá trị nào lớn hơn của Số tiền bảo hiểm và Giá trị tài khoản hợp đồng.

Trong trường hợp việc Rút tiền từ Giá trị tài khoản hợp đồng làm cho Giá trị tài khoản hợp đồng sau khi rút thấp hơn Số tiền bảo hiểm, Số tiền bảo hiểm sẽ được điều chỉnh giảm tương ứng.

Đơn vị tính: đồng

Năm	Tuổi của NĐBH	Phí bảo hiểm dự tính	Phí BH đóng thêm	Giá trị minh họa tại mức lãi suất đầu tư cam kết là 4%/ năm cho 5 năm đầu của HĐ, 3%/ năm từ năm thứ 6 đến năm thứ 10 và 2%/ năm cho những năm còn lại					Giá trị minh họa tại mức lãi suất đầu tư khác				Khoản tiền rút ra		
				Chi phí BH rủi ro SP chính	Phí thuân SP Bổ sung	Thưởng duy trì HĐ	Giá trị tài khoản HĐ	Giá trị hoàn lại (*)	Thưởng duy trì HĐ	Giá trị tài khoản HĐ	Giá trị hoàn lại (*)	Thưởng duy trì HĐ		Giá trị tài khoản HĐ	Giá trị hoàn lại (*)
1	27	40.000.000	10.864.000	3.206.500	5.930.400	14.275.700	14.636.200	14.997.500							
2	28	40.000.000	10.864.000	3.083.500	5.930.400	34.020.100	4.884.100	6.006.200	36.280.500	7.144.500					
3	29	40.000.000	10.864.000	2.988.800	5.930.400	59.790.000	30.654.000	1.056.500	62.564.600	33.428.600	1.427.200	65.411.300	36.275.300		
4	30	40.000.000	10.864.000	2.923.600	5.930.400	87.632.600	58.496.600		92.349.100	63.213.100		97.255.600	68.119.600		
5	31	40.000.000	10.438.000	2.853.700	6.288.000	119.238.000	89.676.000		126.627.700	97.065.700		134.412.600	104.850.600		
6	32	40.000.000	10.438.000	2.830.900	6.288.000	153.810.400	130.160.800		167.655.400	144.005.800	4.676.400	180.574.400	156.924.800		
7	33	40.000.000	10.438.000	2.818.800	6.288.000	187.505.100	169.767.900		207.803.000	190.065.800		225.789.300	208.052.100		
8	34	40.000.000	10.438.000	2.837.000	6.288.000	222.787.900	210.963.100		250.968.200	239.143.400		275.252.900	263.428.100		
9	35	40.000.000	10.438.000	2.880.600	6.288.000	262.067.800	256.155.400		303.224.800	297.312.400	9.367.400	338.028.600	332.116.200		
10	36	40.000.000	9.331.000	2.925.900	7.218.000	299.136.500	299.136.500		351.713.600	351.713.600		396.111.100	396.111.100		
11	37	40.000.000	9.331.000	3.002.200	7.218.000	333.917.300	333.917.300		403.066.900	403.066.900		458.821.200	458.821.200		
12	38	40.000.000	9.331.000	3.102.000	7.218.000	372.286.700	372.286.700	24.308.600	481.754.400	481.754.400	36.196.000	562.721.300	562.721.300		
13	39	40.000.000	9.331.000	3.215.000	7.218.000	413.415.400	413.415.400		540.838.500	540.838.500		638.796.000	638.796.000		
14	40	40.000.000	9.331.000	3.359.900	7.218.000	450.120.200	450.120.200		603.400.700	603.400.700		720.951.800	720.951.800		
15	41	40.000.000	8.864.000	3.517.800	7.610.400	496.373.000	496.373.000	36.227.200	705.473.500	705.473.500	56.617.600	865.901.700	865.901.700		
16	42			3.785.300	7.610.400	494.235.900	494.235.900		736.151.600	736.151.600		923.925.600	923.925.600		
17	43			4.118.900	7.610.400	491.718.900	491.718.900		768.493.600	768.493.600		986.552.000	986.552.000		
18	44			4.481.200	7.610.400	488.785.500	488.785.500		802.600.400	802.600.400		1.054.180.700	1.054.180.700		
19	45			4.873.000	7.610.400	485.397.300	485.397.300		838.583.100	838.583.100		1.127.253.300	1.127.253.300		
20	46			5.309.300	8.311.200	480.791.800	480.791.800		875.828.800	875.828.800		1.205.519.300	1.205.519.300		
21	47			5.778.400	8.311.200	475.620.000	475.620.000		915.149.500	915.149.500		1.290.189.800	1.290.189.800		
22	48			6.280.200	8.311.200	469.837.700	469.837.700		956.689.400	956.689.400		1.381.858.200	1.381.858.200		
23	49			6.829.300	8.311.200	463.384.600	463.384.600		1.000.597.800	1.000.597.800		1.481.176.000	1.481.176.000		
24	50			7.413.600	8.311.200	456.211.800	456.211.800		1.047.049.200	1.047.049.200		1.588.873.300	1.588.873.300		
25	51			8.050.600	8.979.600	447.576.300	447.576.300		1.095.535.100	1.095.535.100		1.705.059.000	1.705.059.000		
<b>Tổng phí BH dự tính</b>		600.000.000													

**Lưu ý:**

- Số tiền thể hiện ở cột "Phí Bảo hiểm dự tính" đã bao gồm Phí BH đóng thêm
  - Số tiền thể hiện ở cột "Phí BH đóng thêm" được tính toán dựa trên giá trị minh họa tại mức lãi suất đầu tư cam kết
  - Giá trị ở cột "Phí Bảo hiểm rủi ro" minh họa cho Phí BH rủi ro ở mức lãi suất đầu tư cam kết
  - Số tiền thể hiện ở cột "Khoản tiền rút ra" là số tiền được giá định là Khách hàng rút ra từ Giá trị tài khoản hợp đồng và chi phí rút một phần Giá trị tài khoản hợp đồng sẽ được khấu trừ vào Giá trị tài khoản hợp đồng
- Khoản tiền rút từ Giá trị tài khoản có thể làm ảnh hưởng đến số tiền bảo hiểm của sản phẩm chính và dẫn đến thay đổi sản phẩm bổ sung tương ứng (thay đổi: Số tiền bảo hiểm hoặc chấm dứt hiệu lực).
- Bảng minh họa này dựa trên giả định:
    - Phí bảo hiểm trả theo định kỳ hàng năm; Giá trị tài khoản hợp đồng thực tế có thể thay đổi phụ thuộc vào định kỳ đóng phí, thời điểm đóng phí, lãi suất, v.v... Để biết thông tin chính xác giá trị tài khoản và tình trạng của hợp đồng, khách hàng nên thường xuyên theo dõi hợp đồng bảo hiểm của mình.
    - Phí bảo hiểm được đầy đủ trong thời hạn hợp đồng
    - Phí bảo hiểm rủi ro không bao gồm phần phí tăng vì lý do sức khỏe hoặc tính chất nghề nghiệp

(\* ) Giá trị hoàn lại là số tiền khách hàng sẽ nhận được nếu có yêu cầu chấm dứt hợp đồng bảo hiểm trong thời gian hợp đồng có hiệu lực. Khách hàng chỉ nhận giá trị hoàn lại khi hợp đồng có giá trị hoàn lại. Giá trị hoàn lại trên đây được minh họa vào cuối mỗi năm hợp đồng tương ứng. Giá trị hoàn lại sẽ thay đổi phụ thuộc vào định kỳ đóng phí, thời điểm đóng phí, lãi suất thực tế của Quỹ Liên kết chung,... Khách hàng có thể tham khảo thêm thông tin về giá trị hoàn lại trong Quy tắc, điều khoản hợp đồng.

# TÓM TẮT VỀ QUYỀN LỢI BẢO HIỂM



Đơn vị tính: VND

Năm HD	Tổng Phí bảo hiểm hàng năm	Phí quản lý hợp đồng	Phí bảo hiểm rủi ro Sản phẩm chính	Phí thuận Sản phẩm bổ sung	Phí bảo hiểm phân bổ Sản phẩm chính	Phí bảo hiểm sản phẩm bổ sung sau khi từ Chi phí khai thác	Quyền lợi đảm bảo		Quyền lợi không đảm bảo	Phí bảo hiểm định kỳ năm	
							Số tiền bảo hiểm của sản phẩm chính	Tổng số tiền bảo hiểm của sản phẩm bổ sung		BH Hỗ trợ chi phí chữa trị Bệnh nan y (*)	BH Chăm sóc sức khỏe (**)
1	40.000.000	399.300	3.206.500	5.930.400	19.841.100	3.252.300	830.000.000	14.275.700	6.374.000	6.374.000	
2	40.000.000	431.100	3.083.500	5.930.400	23.376.700	4.336.400	830.000.000	34.020.100	6.374.000	6.374.000	
3	40.000.000	465.100	2.988.800	5.930.400	26.695.000	5.324.500	830.000.000	59.790.000	6.374.000	6.374.000	
4	40.000.000	501.900	2.923.600	5.930.400	28.018.400	5.642.200	830.000.000	87.632.600	6.374.000	6.374.000	
5	40.000.000	532.800	2.853.700	6.288.000	29.825.900	6.696.000	830.000.000	119.238.000	6.800.000	6.800.000	
6	40.000.000	540.000	2.830.900	6.288.000	30.802.700	6.948.000	830.000.000	153.810.400	6.800.000	6.800.000	
7	40.000.000	540.000	2.818.800	6.288.000	30.802.700	6.948.000	830.000.000	187.505.100	6.800.000	6.800.000	
8	40.000.000	540.000	2.837.000	6.288.000	31.245.100	7.084.000	830.000.000	222.787.900	6.800.000	6.800.000	
9	40.000.000	540.000	2.880.600	6.288.000	31.245.100	7.084.000	830.000.000	262.067.800	6.800.000	6.800.000	
10	40.000.000	540.000	2.925.900	7.218.000	30.602.700	8.293.800	830.000.000	299.136.500	7.907.000	7.907.000	
11	40.000.000	540.000	3.002.200	7.218.000	30.602.700	8.293.800	830.000.000	333.917.300	7.907.000	7.907.000	
12	40.000.000	540.000	3.102.000	7.218.000	30.602.700	8.293.800	830.000.000	377.286.700	7.907.000	7.907.000	
13	40.000.000	540.000	3.215.000	7.218.000	30.602.700	8.293.800	830.000.000	413.415.400	7.907.000	7.907.000	
14	40.000.000	540.000	3.359.900	7.218.000	30.602.700	8.293.800	830.000.000	450.120.200	7.907.000	7.907.000	
15	40.000.000	540.000	3.517.800	7.610.400	30.145.100	8.746.800	830.000.000	496.373.000	8.374.000	8.374.000	
16	40.000.000	540.000	3.785.300	7.610.400			830.000.000	544.235.900	8.374.000	8.374.000	
17	40.000.000	540.000	4.118.900	7.610.400			830.000.000	591.718.900	8.374.000	8.374.000	
18	40.000.000	540.000	4.481.200	7.610.400			830.000.000	648.785.500	8.374.000	8.374.000	
19	40.000.000	540.000	4.873.000	7.610.400			830.000.000	715.233.300	8.374.000	8.374.000	
20	40.000.000	540.000	5.309.300	8.311.200			830.000.000	791.898.800	9.209.000	9.209.000	
21	40.000.000	540.000	5.778.400	8.311.200			830.000.000	880.791.800	9.209.000	9.209.000	
22	40.000.000	540.000	6.280.200	8.311.200			830.000.000	985.620.000	9.209.000	9.209.000	
23	40.000.000	540.000	6.829.300	8.311.200			830.000.000	1.108.837.700	9.209.000	9.209.000	
24	40.000.000	540.000	7.413.600	8.311.200			830.000.000	1.259.176.000	9.209.000	9.209.000	
25	40.000.000	540.000	8.050.600	8.979.600			830.000.000	1.447.576.300	10.004.000	10.004.000	

(\*) Phí bảo hiểm BH Hỗ trợ chi phí chữa trị Bệnh nan y từ lần gia hạn hợp đồng thứ 10 trở đi đã được giảm 10% với giá định phí bảo hiểm sản phẩm bổ sung này đã được đồng ý từ trước trong 10 năm hợp đồng đầu tiên của sản phẩm bổ sung này.  
 (\*\*) Phí BH Chăm sóc sức khỏe bao gồm cả quyền lợi ngoại trú và quyền lợi chăm sóc răng (nếu khách hàng có chọn lựa tham gia thêm). Phí này là tổng phí Chăm sóc sức khỏe của tất cả Người được bảo hiểm sản phẩm bảo hiểm bổ sung này.

**MỘT SỐ LƯU Ý QUAN TRỌNG**

- Khoản khấu trừ hàng tháng bao gồm Chi phí bảo hiểm rủi ro và Chi phí quản lý hợp đồng.
- Bên mua bảo hiểm phải đóng phí để đảm bảo Giá trị tài khoản hợp đồng luôn lớn hơn Khoản khấu trừ hàng tháng.
- Trong mỗi năm hợp đồng, tổng số Phí bảo hiểm đóng thêm không được vượt 5 lần Phí bảo hiểm cơ bản.
- Các giá trị trong Bảng minh họa này là không cam kết, ngoại trừ Lãi suất đầu tư cam kết tối thiểu.
- Các loại Chi phí trong hợp đồng bảo hiểm này có thể thay đổi nhưng không vượt quá mức quy định tối đa và phải được sự chấp thuận của Bộ Tài Chính.
- Việc tham gia các sản phẩm bảo hiểm bổ sung sẽ không phải là điều kiện bắt buộc để duy trì hiệu lực của hợp đồng bảo hiểm chính và có thể sẽ ảnh hưởng đến Giá trị tài khoản hợp đồng của hợp đồng bảo hiểm.
- Bảng minh họa này chỉ nhằm mục đích minh họa và không phải là một phần của hợp đồng bảo hiểm.

**XÁC NHẬN CỦA KHÁCH HÀNG**

Tôi ký tên dưới đây xác nhận:

- 1- Tôi đã đọc và đã được tư vấn đầy đủ các nội dung chi tiết trên tất cả các trang của Bảng minh họa này.
- 2- Tôi đã hiểu rõ rằng:
  - Bảng minh họa này được tính toán dựa trên điều kiện Người được bảo hiểm được tham định ở mức rủi ro chuẩn. Phí bảo hiểm và chi phí bảo hiểm rủi ro thực tế sẽ tùy thuộc vào kết luận thẩm định và do đó có thể làm thay đổi các giá trị tài khoản hợp đồng và giá trị hoàn lại của hợp đồng.
  - Giá trị tài khoản của hợp đồng tùy thuộc vào mức lãi suất đầu tư thực tế, Phí bảo hiểm thực đóng, số tiền rút ra thực tế, và vì vậy giá trị này có thể cao hơn hoặc thấp hơn so với giá trị ghi ở bảng minh họa này
  - Hợp đồng bảo hiểm này sẽ mất hiệu lực khi Phí bảo hiểm không được đóng đầy đủ và đúng hạn trong 4 năm hợp đồng bảo hiểm đầu tiên hoặc khi Giá trị tài khoản hợp đồng nhỏ hơn Khoản khấu trừ hàng tháng và Khoản nợ (nếu có)
- 3- Tôi đã hiểu rõ đặc điểm của sản phẩm bảo hiểm trong bảng minh họa này, cũng như quyền lợi và trách nhiệm của tôi khi tham gia bảo hiểm.
- 4- Tôi đồng ý tham gia Sản phẩm Bảo hiểm Liên kết chung và phải đọc kỹ nội dung Qui tắc Điều khoản hợp đồng ngay khi hợp đồng được phát hành.

 Nguyễn Thị Quỳnh  
 Họ và tên của Bên mua bảo hiểm Nguyễn Thị Quỳnh  
 Chữ ký của Bên mua bảo hiểm Nguyễn Thị Quỳnh  
 Ngày/tháng/năm 9/10/2016

Tôi, Tư vấn tài chính mã số 311265, ký tên dưới đây cam kết đã giải thích đầy đủ và tư vấn cho khách hàng có tên nêu trên về nội dung của Bảng minh họa này

 Trần Thị Thảo  
 Họ và tên của Tư vấn tài chính Trần Thị Thảo  
 Chữ ký của Tư vấn tài chính Trần Thị Thảo  
 Ngày/tháng/năm 9/10/2016

# TÓM TẮT QUYỀN LỢI BẢO HIỂM CHĂM SÓC SỨC KHỎE

**DAI-ICHI LIFE**

Đơn vị đại lý:

<b>Chương trình bảo hiểm</b>	<b>PHỔ THÔNG</b>	<b>ĐẶC BIỆT</b>
Quyền lợi tối đa cho một Bệnh tật/Thương tật trong suốt thời gian tham gia sản phẩm bảo hiểm Chăm Sóc Sức Khỏe	210.000.000	420.000.000
Khu vực điều trị	Việt Nam	Việt Nam

Đơn vị tính: VND

<b>Mức tối đa của các quyền lợi</b>			
-------------------------------------	--	--	--

<b>Chi phí phẫu thuật</b> - bao gồm cả đánh giá tiên phẫu và chăm sóc hậu phẫu thuật bình thường, chi phí gây mê, chi phí phòng mổ.	tối đa 21.000.000 cho mỗi Bệnh tật/Thương tật, mỗi cuộc phẫu thuật	tối đa 42.000.000 cho mỗi Bệnh tật/Thương tật, mỗi cuộc phẫu thuật	tối đa 63.000.000 cho mỗi Bệnh tật/Thương tật, mỗi cuộc phẫu thuật
<b>Chi phí nội trú khác</b> - chi phí xét nghiệm chẩn đoán theo yêu cầu của Bác sĩ, chẩn đoán hình ảnh, thuốc được kê đơn, phí chuyển môn, máu và huyết tương, thuốc xạ lâm, phẫu thuật ngoại trú, dụng cụ và trang thiết bị phẫu thuật, bộ phận giả theo tiêu chuẩn được lắp trong quá trình phẫu thuật và được sử dụng thuận của Dai-ichi Life Việt Nam.			
<b>Điều trị trước và sau khi nằm viện (30/60)</b> - trong vòng 30 ngày trước khi nhập viện và 60 ngày sau khi xuất viện.	tối đa 10.500.000 cho mỗi Bệnh tật/Thương tật, mỗi năm	tối đa 21.000.000 cho mỗi Bệnh tật/Thương tật, mỗi năm	tối đa 42.000.000 cho mỗi Bệnh tật/Thương tật, mỗi năm
<b>Phí khám bệnh hằng ngày của Bác sĩ, Bác sĩ chuyên khoa</b>			
<b>Triển phòng và ăn uống</b> - tối đa 45 ngày cho mỗi Bệnh Tật / Thương Tật mỗi năm.	tối đa 1.050.000 mỗi ngày	tối đa 1.575.000 mỗi ngày	tối đa 2.100.000 mỗi ngày
<b>Giường cho người thân:</b> một giường khác trong cùng phòng dành cho người thân đi theo chăm sóc cho Người được bảo hiểm là trẻ em dưới 18 tuổi. Tối đa 10 ngày cho mỗi Bệnh tật/Thương tật, mỗi năm.	tối đa 500.000 mỗi ngày	tối đa 750.000 mỗi ngày	tối đa 1.000.000 mỗi ngày
<b>Khoa chăm sóc đặc biệt</b> - tối đa 15 ngày cho mỗi Bệnh Tật / Thương Tật mỗi năm.	tối đa 2.100.000 mỗi ngày	tối đa 3.150.000 mỗi ngày	tối đa 5.250.000 mỗi ngày
<b>Điều dưỡng tại nhà</b> - ngày sau khi xuất viện và được Bác sĩ điều trị xác nhận là cần thiết về mặt y khoa, tối đa 30 ngày cho mỗi Bệnh tật, Thương tật mỗi năm.	tối đa 210.000 mỗi ngày	tối đa 315.000 mỗi ngày	tối đa 420.000 mỗi ngày
<b>Điều trị tại phòng cấp cứu do tai nạn</b> - các dịch vụ trong phòng cấp cứu.			
<b>Chi phí xe cấp cứu</b>	tối đa 2.100.000 cho mỗi tai nạn, mỗi năm	tối đa 5.250.000 cho mỗi tai nạn, mỗi năm	tối đa 10.500.000 cho mỗi tai nạn, mỗi năm
<b>Cấy ghép bộ phận:</b> Là việc cấy ghép thận, tim, gan và tùy xương. Quyền lợi cấy ghép bộ phận bao gồm chi phí y tế cho Người được bảo hiểm (người nhận bộ phận) và người hiến tạng bộ phận. Chi phí y tế liên quan đến cấy ghép bộ phận của người hiến tạng không vượt quá 50% quyền lợi. Quyền lợi này là tổng cộng tối đa cho việc cấy ghép mỗi bộ phận trong suốt thời gian tham gia sản phẩm này. Khi chi trả quyền lợi này, DLVN sẽ không thanh toán bất kỳ quyền lợi nào khác trong hợp đồng, liên quan đến việc cấy ghép bộ phận.	tối đa 2.100.000 cho mỗi Bệnh tật/Thương tật, mỗi năm	tối đa 4.200.000 cho mỗi Bệnh tật/Thương tật, mỗi năm	100%
<b>Điều trị ung thư</b> - xạ trị và hóa trị (bằng cách truyền và tiêm) cho điều trị nội trú trong ngày hoặc ngoại trú.	100%	100%	100%
<b>Điều trị tổn thương răng do tai nạn</b> - điều trị khẩn cấp trong vòng tối đa 7 ngày kể từ khi xảy ra tai nạn gây mất hoặc tổn thương cho răng lành mạnh tự nhiên.	tối đa 2.100.000 cho mỗi tai nạn, mỗi năm	tối đa 4.200.000 cho mỗi tai nạn, mỗi năm	tối đa 6.300.000 cho mỗi tai nạn, mỗi năm
<b>Quyền lợi trợ giúp khẩn cấp (trong phạm vi Việt Nam)</b> - Nhà cung cấp do DLVN chỉ định sẽ cung cấp sự trợ giúp và tư vấn như: giới thiệu nhà cung cấp dịch vụ y tế, thu xếp nhập viện, theo dõi sức khỏe của NDBH cùng với Bác sĩ điều trị trong và sau thời gian nhập viện, bảo lãnh thanh toán các chi phí y tế phát sinh trong thời gian nằm viện.	tối đa 105.000.000	tối đa 210.000.000	tối đa 315.000.000

<b>QUYỀN LỢI BẢO HIỂM TỰY CHỌN</b>			
<b>QUYỀN LỢI ĐIỀU TRỊ NGOẠI TRÚ</b>			
Chi phí thăm khám tại các Phòng khám của bác sĩ, bác sĩ chuyên khoa, chuyên gia vật lý trị liệu, chuyên gia nắn khớp xương theo giới thiệu của Bác sĩ điều trị và các chi phí xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh theo chỉ định của Bác sĩ và thuốc được kê toa.	tối đa 2.100.000 mỗi năm	tối đa 6.300.000 mỗi năm	tối đa 10.500.000 mỗi năm
Y học thay thế	từ trên 210.000 đến tối đa 525.000 mỗi lần thăm khám	từ trên 315.000 đến tối đa 1.050.000 mỗi lần thăm khám	từ trên 525.000 đến tối đa 2.100.000 mỗi lần thăm khám

<b>QUYỀN LỢI CHĂM SÓC RĂNG</b> - chi phí điều trị nha khoa.			
không áp dụng	không áp dụng	không áp dụng	không áp dụng

Chi chú: Vui lòng tham khảo thêm Quy tắc và Điều khoản sản phẩm để có thông tin đầy đủ về các điều khoản và điều kiện liên quan đến các quyền lợi nêu trên.

Ngày: 08/10/2016 02:29:10

Bên mua BH: NGUYỄN THỊ QUỲNH

TVTC: Trần Thị Thảo

Tài liệu chỉ có giá trị sử dụng khi có đầy đủ số trang và các trang có cùng số bảng minh họa

Số bảng minh họa: 311265-2016108142910

Mã số: 311265

Version: w1.6.2

Trang 9/9