



VietinAviva

Tài liệu minh họa hợp đồng bảo hiểm sản phẩm Phát Lộc Bảo Tín

Công ty TNHH Bảo hiểm nhân thọ Vietinbank Aviva
Phòng 1001 B, Tầng 10, Tháp B, Tòa nhà Handi Resco, 521 Kim Mã, Ba Đình, Hà Nội
Điện thoại: (04) 3 771 5577 Fax: (04) 3 724 6446
Chăm sóc khách hàng: (04) 3 724 6699 www.vietinaviva.vn; wecare@VietinAviva.vn
Chi nhánh:
Ngày in: 28/11/2011

Người được bảo hiểm: AAA Ngày sinh: 10/11/1976 Tuổi bảo hiểm: 35 Giới tính: Nam
Bên mua bảo hiểm: AAA
Thời hạn bảo hiểm (năm): 10 Số tiền bảo hiểm gốc (đồng): 5.000.000.000
Định kỳ đóng phí bảo hiểm: năm
Bệnh hiểm nghèo được bảo hiểm: [x] Ung thư [ ] Nhồi máu cơ tim [ ] Tai biến mạch máu não [ ] cả 3 bệnh

Đơn vị: đồng

Table with 7 columns: Năm hợp đồng, Tuổi bảo hiểm, Phí bảo hiểm hàng năm (\*), Số tiền bảo hiểm của Năm hợp đồng (\*), Quyền lợi bảo hiểm tử vong (\*), Quyền lợi bảo hiểm TTBVV (\*), Quyền lợi bảo hiểm bệnh hiểm nghèo (\*). Rows 1-10 showing decreasing values over time.

(\* ) thể hiện các số liệu được cam kết và không thay đổi, được tính tại đầu Năm hợp đồng.

Quyền lợi bảo hiểm:

- Quyền lợi bảo hiểm tử vong: 120% Số tiền bảo hiểm của Năm hợp đồng tương ứng sẽ được trả khi Người được bảo hiểm không may bị tử vong.
- Quyền lợi bảo hiểm thương tật toàn bộ vĩnh viễn: 100% Số tiền bảo hiểm Năm hợp đồng tương ứng sẽ được trả khi Người được bảo hiểm không may bị thương tật toàn bộ vĩnh viễn.
- Quyền lợi bảo hiểm bệnh hiểm nghèo: 100% Số tiền bảo hiểm Năm hợp đồng tương ứng sẽ được trả khi Người được bảo hiểm không may bị bệnh hiểm nghèo được bảo hiểm.

Liên quan đến việc thanh toán quyền lợi bảo hiểm, xin tham khảo Điều khoản Hợp đồng bảo hiểm.

Lưu ý:

- 1) Tài liệu minh họa Hợp đồng bảo hiểm này nhằm giúp Quý khách hiểu rõ hơn về quyền lợi bảo hiểm và phí bảo hiểm. Để biết thêm chi tiết, Quý khách vui lòng đề nghị Nhân viên tư vấn tư vấn thêm và/hoặc tham khảo các điều khoản Hợp đồng bảo hiểm đã được Bộ Tài chính phê chuẩn.
2) Phí bảo hiểm được trình bày trên đây là mức phí cho người có sức khỏe tiêu chuẩn theo quy định của Vietinbank Aviva. Phí bảo hiểm áp dụng cho Quý khách có thể khác với minh họa ở trên, phụ thuộc vào tình trạng sức khỏe và nghề nghiệp của Người được bảo hiểm.
3) Các số liệu trong tài liệu minh họa này được xác định tại thời điểm minh họa và dựa trên giả định rằng, trong thời hạn bảo hiểm không có yêu cầu nào của Quý khách làm thay đổi những số liệu trên.

Tôi, Bên mua bảo hiểm ký tên dưới đây, xác nhận đã được Nhân viên tư vấn của Vietinbank Aviva có tên và mã số như trong tài liệu này giải thích và tư vấn rõ ràng, đầy đủ về Tài liệu minh họa cũng như Điều khoản Hợp đồng của sản phẩm bảo hiểm nêu trên.

Tôi, Tư vấn viên ký tên dưới đây, cam kết đã giải thích và tư vấn rõ ràng, đầy đủ cho Bên mua bảo hiểm về nội dung Tài liệu minh họa cũng như Điều khoản Hợp đồng của sản phẩm bảo hiểm nêu trên.

Chữ ký Bên mua bảo hiểm
Họ và tên:
Ngày/tháng/năm:

Chữ ký Nhân viên tư vấn
Họ và tên:
Mã số:
Ngày/tháng/năm:

Bên mua bảo hiểm: AAA
Nhân viên tư vấn: BBB

Tài liệu này chỉ có giá trị sử dụng khi có đầy đủ số trang
Trang 1/1

Handwritten signature