

BẢNG MINH HỌA QUYỀN LỢI BẢO HIỂM

SẢN PHẨM: PHÚ-BẢO TÍN HƯNG GIA

Thông tin Người được bảo hiểm:		1907230001399964
Họ tên Người được bảo hiểm:	HOANG VAN DUONG	
Tuổi:	29	
Giới tính:	Nam	
Loại hình vay:	Tín chấp	
Lãi vay:	39.00% /năm	

Thông tin bảo hiểm:	
Số tiền bảo hiểm ban đầu:	70,000,000 đồng
Ngày hiệu lực hợp đồng:	25-07-2019
Thời hạn hợp đồng:	48 tháng
Phi bảo hiểm đóng một lần:	1,959,300 đồng

Bảng minh họa Phi bảo hiểm và Số tiền bảo hiểm hiện tại
(Tháng & năm HB: tính từ ngày hiệu lực HĐ vay - 25/7/2019)

Đơn vị tính: đồng

Năm HB	Tháng HB	Tuổi	Dư nợ gốc còn lại (a)	Khoản trả nợ gốc (b)	Khoản trả lãi vay (c)	Tổng Gốc + Lãi (d) = (b) + (c)	Số tiền bảo hiểm hiện tại (e) = (a) + (c)	Giá trị hoàn lại
1	1	29	70,000,000	624,824	2,275,000	2,899,824	72,275,000	808,200
1	2	29	69,375,376	644,925	2,254,700	2,899,624	71,630,075	808,200
1	3	29	68,730,451	665,885	2,233,740	2,899,624	70,964,191	808,200
1	4	29	68,064,567	687,526	2,212,098	2,899,624	70,276,665	808,200
1	5	29	67,377,041	709,870	2,189,754	2,899,624	69,566,795	808,200
1	6	29	66,667,171	732,941	2,166,683	2,899,624	68,833,854	808,200
1	7	29	65,934,229	756,762	2,142,862	2,899,624	68,077,092	808,200
1	8	29	65,177,468	781,357	2,118,268	2,899,624	67,295,735	808,200
1	9	29	64,396,111	806,751	2,092,874	2,899,624	66,488,985	808,200
1	10	29	63,589,360	832,970	2,066,654	2,899,624	65,656,015	808,200
1	11	29	62,756,390	860,042	2,039,583	2,899,624	64,795,973	808,200
1	12	29	61,896,349	887,993	2,011,631	2,899,624	63,907,980	808,200
2	13	30	61,008,356	916,853	1,982,772	2,899,624	62,991,128	548,600
2	14	30	60,091,503	946,650	1,952,974	2,899,624	62,044,477	548,600
2	15	30	59,144,853	977,417	1,922,208	2,899,624	61,067,061	548,600
2	16	30	58,167,436	1,009,183	1,890,442	2,899,624	60,057,878	548,600
2	17	30	57,158,254	1,041,981	1,857,643	2,899,624	59,015,897	548,600
2	18	30	56,116,273	1,075,845	1,823,779	2,899,624	57,940,052	548,600
2	19	30	55,040,428	1,110,810	1,788,814	2,899,624	56,829,241	548,600
2	20	30	53,928,617	1,146,912	1,752,713	2,899,624	55,682,330	548,600
2	21	30	52,782,706	1,184,186	1,715,438	2,899,624	54,498,143	548,600
2	22	30	51,598,519	1,222,672	1,676,952	2,899,624	53,275,471	548,600
2	23	30	50,375,847	1,262,409	1,637,215	2,899,624	52,013,062	548,600
2	24	30	49,113,438	1,303,437	1,596,187	2,899,624	50,709,624	548,600
3	25	31	47,810,000	1,345,799	1,553,825	2,899,624	49,363,825	284,100
3	26	31	46,464,201	1,389,538	1,510,087	2,899,624	47,974,288	284,100
3	27	31	45,074,863	1,434,698	1,464,927	2,899,624	46,539,590	284,100
3	28	31	43,639,966	1,481,325	1,418,299	2,899,624	45,058,265	284,100
3	29	31	42,158,840	1,529,468	1,370,156	2,899,624	43,528,796	284,100
3	30	31	40,629,172	1,579,176	1,320,448	2,899,624	41,949,620	284,100
3	31	31	39,049,996	1,630,469	1,269,125	2,899,624	40,319,121	284,100
3	32	31	37,419,496	1,683,491	1,216,134	2,899,624	38,635,630	284,100
3	33	31	35,738,006	1,738,204	1,161,420	2,899,624	36,897,426	284,100
3	34	31	33,997,802	1,794,696	1,104,929	2,899,624	35,102,730	284,100
3	35	31	32,203,106	1,853,023	1,046,601	2,899,624	33,249,707	284,100
3	36	31	30,350,083	1,913,247	986,378	2,899,624	31,336,461	284,100
4	37	32	28,438,836	1,975,427	924,197	2,899,624	29,361,033	0
4	38	32	26,461,409	2,039,628	859,996	2,899,624	27,321,405	0
4	39	32	24,421,781	2,105,916	793,708	2,899,624	25,215,489	0
4	40	32	22,315,864	2,174,359	725,266	2,899,624	23,041,130	0
4	41	32	20,141,506	2,245,025	654,599	2,899,624	20,796,105	0
4	42	32	17,896,481	2,317,989	581,636	2,899,624	18,478,116	0
4	43	32	15,578,482	2,393,323	506,301	2,899,624	16,084,793	0
4	44	32	13,185,169	2,471,106	428,518	2,899,624	13,613,687	0
4	45	32	10,714,062	2,551,417	348,207	2,899,624	11,062,269	0
4	46	32	8,162,645	2,634,338	265,286	2,899,624	8,427,931	0
4	47	32	5,528,307	2,719,954	179,670	2,899,624	5,707,977	0
4	48	32	2,808,353	2,808,353	91,271	2,899,624	2,899,624	0

Lưu ý Tháng & năm HB: tính từ ngày hiệu lực HĐ vay - 25/7/2019

- Tài liệu này chỉ có tính minh họa, giúp khách hàng hiểu rõ về quyền lợi bảo hiểm và phương pháp tính phí của sản phẩm Phú-Bảo Tín Hưng Gia.

- Số tiền bảo hiểm hiện tại sẽ giảm dần hàng tháng trong suốt thời hạn hợp đồng và bằng 0 khi đáo hạn hợp đồng. Số tiền bảo hiểm hiện tại được quy định trong Giấy Chứng nhận bảo hiểm.

- Vui lòng tham khảo Tài liệu giới thiệu sản phẩm và Quy tắc, Điều khoản hợp đồng để biết thêm chi tiết về sản phẩm và các điều khoản loại trừ khi tham gia sản phẩm.

<p>Tôi đã giải thích đầy đủ cho Người được bảo hiểm về quyền lợi và các nội dung của Quy tắc, Điều khoản của sản phẩm bảo hiểm ghi trên.</p> <p>Đại lý bảo hiểm/ Đại diện bán hàng ký và ghi rõ họ tên</p> <p></p> <p>Họ và tên: NGHIEM THI DUNG MS DAI LY 69100882</p> <p>Ngày 25 Tháng 7 Năm 2019</p>		<p>Tôi xác nhận đã đọc kỹ và đã được tư vấn đầy đủ các nội dung chi tiết của Bảng minh họa này và Quy tắc, Điều khoản của sản phẩm bảo hiểm. Tôi đã hiểu rõ quyền lợi và trách nhiệm của tôi khi tham gia sản phẩm bảo hiểm này và đồng ý tham gia sản phẩm bảo hiểm này.</p> <p>Người được bảo hiểm ký và ghi rõ họ tên</p> <p></p> <p>Họ và tên: HOANG VAN DUONG</p> <p>Ngày 25 Tháng 7 Năm 2019</p>	
--	--	---	--

BẢNG MINH HỌA NÀY LÀ MỘT PHẦN CỦA HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM



Số Phiếu đề nghị vay:.....

Số Hồ sơ:.....

Ngày điền hồ sơ:

A. THÔNG TIN CÁ NHÂN CỦA NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM

Họ và tên: HOÀNG VĂN ĐƯƠNG	<input checked="" type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ
Ngày sinh (dd/mm/yyyy): 20/02/1990	CMND/Hộ chiếu số: 151 816705
Quốc tịch: Việt Nam	Chức vụ:
Số điện thoại: 0329 352 280	Email: hoang.vduong.k44@gmail.com
Địa chỉ liên hệ tại Việt Nam: Bình Dương	

B. KHOẢN VAY VÀ LOẠI HÌNH BẢO HIỂM

Số tiền đề nghị vay: 10,000,000	Thời hạn bảo hiểm: 18 tháng
Số tiền bảo hiểm ban đầu: 1,959,300	Loại phí bảo hiểm: <input checked="" type="checkbox"/> Đơn kỳ <input type="checkbox"/> Hàng tháng
Loại hình bảo hiểm: <input checked="" type="checkbox"/> PHÚ-BẢO TÍN HƯNG GIA (Quyền lợi cơ bản)	
Loại hình vay: <input type="checkbox"/> Thế chấp BĐS <input type="checkbox"/> Thế chấp ô tô <input type="checkbox"/> Hạn mức ứng trước <input checked="" type="checkbox"/> Tín chấp	
Phương thức đóng phí bảo hiểm: <input type="checkbox"/> Tự thanh toán <input checked="" type="checkbox"/> Cộng dồn chung với khoản vay	
Quý khách có được bảo hiểm bởi Prudential theo những hợp đồng vay khác tại Tổ chức Tín dụng này không? <input type="checkbox"/> Có <input checked="" type="checkbox"/> Không	
Nếu có, vui lòng cho biết tổng số dư nợ vay hiện tại của những hợp đồng vay này: đồng	

C. PHÂN TÍCH NHU CẦU

1. Hợp đồng bảo hiểm này có đáp ứng được nhu cầu của Quý khách về bảo vệ an toàn tài chính cho gia đình trước rủi ro và giúp Quý khách thực hiện được các mục tiêu hay không?	<input checked="" type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
2. Quý khách có đủ khả năng tài chính để đóng phí bảo hiểm cho hợp đồng bảo hiểm này hay không?	<input checked="" type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không

D. THÔNG TIN SỨC KHỎE & NGHỀ NGHIỆP CỦA NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM

(Vui lòng đánh dấu vào ô thích hợp dưới đây)

	Có	Không
1. Chiều cao: Cân nặng:		
2. Quý khách có bao giờ bị, hoặc được chẩn đoán là mắc bệnh, hoặc đang trong quá trình xét nghiệm y khoa liên quan đến những bệnh sau đây: bệnh tim; bệnh phổi; bệnh thận; bệnh gan; tuyến giáp; bệnh về máu; bệnh về hệ thần kinh; rối loạn tuần hoàn; bệnh ung thư/ u nang/ khối u bất thường; cao huyết áp; đột quy; tiểu đường; viêm gan siêu vi B,C; nhiễm HIV, các bệnh liên quan đến AIDS; hoặc bệnh tâm lý; hoặc chấn thương, khuyết tật hoặc mắc bệnh bẩm sinh hoặc mắc bệnh nghiêm trọng khác chưa được đề cập ở trên.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Số Hồ sơ: Số CMND / Hộ chiếu của Người được bảo hiểm



Có Không

3. Trong vòng 2 năm gần đây, Quý khách có được bác sĩ tư vấn hoặc khám(*) cho bất cứ tình trạng bệnh lý, hoặc Quý khách được khuyên xét nghiệm, điều trị, phẫu thuật, nằm viện từ 7 ngày liên tục trở lên không?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
(*) Loại trừ việc đi khám cho các bệnh lý sau: cảm cúm, các bệnh thường gặp như đau mắt, đau khớp, thai sản và sinh mổ, phá thai hoặc các chấn thương, bệnh lý đã khỏi phục và không cần điều trị thêm.		
4. Quý khách có tham gia các nghề nghiệp hoặc hoạt động nguy hiểm, như là: làm việc ở độ cao; hoặc dưới lòng đất; hoặc trực tiếp với nguồn gây nổ, chất phóng xạ; đua xe; lặn; leo núi; tham gia các hoạt động hàng không không phải với tư cách là hành khách trên các chuyến bay dân dụng.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Quý khách đã có hồ sơ yêu cầu bảo hiểm hoặc hồ sơ yêu cầu khôi phục hiệu lực hợp đồng bảo hiểm bị tạm hoãn, từ chối, hủy bỏ hoặc chấp nhận bảo hiểm có điều kiện đặc biệt với bất kỳ công ty bảo hiểm nhân thọ nào kể cả Prudential không?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6. Quý khách có bao giờ sử dụng ma túy và/hoặc các chất gây nghiện, hoặc được điều trị chứng nghiện rượu hay ma túy không?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Vui lòng điền thông tin chi tiết nếu Quý khách có câu trả lời "CÓ" cho bất kỳ câu hỏi nào ở trên, bao gồm tên cơ sở y tế, thời gian điều trị, tên bác sĩ điều trị hoặc các thông tin liên quan khác (nếu có):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

E. THÔNG TIN NGƯỜI THỤ HƯỞNG QUYỀN LỢI BẢO HIỂM

Số tiền bảo hiểm sẽ được ưu tiên chi trả cho Tổ chức tín dụng/ Bên cho vay theo quy định tại Quy tắc, Điều khoản sản phẩm bảo hiểm.

Phần còn lại của Số tiền bảo hiểm (nếu có) sẽ được chi trả cho (những) Người thụ hưởng có tên dưới đây:

Số thứ tự	Họ và tên	Giới tính	Quan hệ với Người được bảo hiểm	Số CMND / Hộ chiếu / Khai sinh	Ngày, tháng, năm sinh	Địa chỉ liên lạc	Tỷ lệ % được hưởng
1							
2							
3							



F. CAM KẾT CỦA NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM

Tôi cam kết và đồng ý:

- (1) đã kê khai đầy đủ, đúng sự thật về các thông tin và số liệu trong hồ sơ yêu cầu bảo hiểm ("HSYCBH") này và những thông tin khác theo yêu cầu của Công ty; nếu các thông tin và số liệu này được cố tình kê khai không trung thực hoặc không đầy đủ, Công ty sẽ không có nghĩa vụ giải quyết bất cứ quyền lợi bảo hiểm nào;
- (2) nếu không có sự chấp thuận trước bằng văn bản, Công ty không được phép tiết lộ hoặc sử dụng các thông tin và số liệu do chúng tôi cung cấp trong HSYCBH hoặc liên quan đến hợp đồng bảo hiểm cho bất cứ bên thứ ba nào khác ngoại trừ các trường hợp sau đây: thu thập, sử dụng, chuyển giao theo yêu cầu của cơ quan nhà nước có thẩm quyền hoặc cho mục đích thẩm định, tính toán phí bảo hiểm, phát hành hợp đồng bảo hiểm, thu phí bảo hiểm, tái bảo hiểm, trích lập dự phòng nghiệp vụ, giải quyết chi trả quyền lợi bảo hiểm, nghiên cứu thiết kế sản phẩm, phòng chống trục lợi bảo hiểm, nghiên cứu, đánh giá tình hình tài chính, khả năng thanh toán, mức độ đầy đủ vốn, yêu cầu vốn, lưu trữ, xử lý và quản trị cơ sở dữ liệu;
- (3) cho Công ty thu thập những thông tin, tài liệu về sức khỏe, điều kiện y tế ở bất kỳ thời gian nào, từ bất cứ cơ sở y tế, bệnh viện hoặc bác sĩ nào đã khám, chẩn đoán và/ hoặc điều trị cho tôi, hoặc những thông tin có liên quan đến tôi từ bất cứ cơ quan chính quyền, công ty bảo hiểm, tổ chức hoặc cá nhân nào khác mà không cần phải được tôi cho phép bằng một văn bản khác; và các cơ sở y tế, bệnh viện, bác sĩ, công ty bảo hiểm khác, tổ chức, cá nhân, khi nhận được bản sao HSYCBH này, được phép cung cấp cho Công ty những thông tin nói trên;
- (4) đã và chỉ cung cấp cho Đại lý của Công ty những thông tin như đã nêu trong HSYCBH này trong quá trình được tư vấn, trả lời các câu hỏi theo mẫu và hoàn tất HSYCBH; đã lập HSYCBH này một cách độc lập; và Đại lý của Công ty đã không cung cấp bất cứ thông tin nào gây bất lợi cho Công ty hoặc tạo thuận lợi hơn cho tôi khi Công ty thẩm định hồ sơ này;
- (5) toàn bộ quá trình tư vấn bảo hiểm, lập và ký HSYCBH này được thực hiện tại Việt Nam và trong thời gian tôi đang cư trú tại Việt Nam;
- (6) cập nhật kịp thời cho Công ty bất kỳ thay đổi nào về các thông tin cá nhân đã cung cấp cho Công ty, bao gồm cả thư điện tử, điện thoại và địa chỉ liên lạc; và cung cấp cho Công ty bất kỳ thông tin bổ sung nào khi Công ty có yêu cầu, ví dụ như các tờ khai thuế; và cho phép Công ty cung cấp cho cơ quan thuế Hoa Kỳ (i) thông tin cá nhân của tôi như đã cung cấp trong hợp đồng bảo hiểm hoặc được cung cấp sau đó cho Công ty, bao gồm cả thông tin về khai thuế, và (ii) thông tin về hợp đồng bảo hiểm, bao gồm số hợp đồng bảo hiểm, giá trị tài khoản hoặc thông tin về hợp đồng và/hoặc giá trị tiền mặt của hợp đồng bảo hiểm, nếu có, tại bất kỳ thời điểm nào trong thời hạn của hợp đồng bảo hiểm này, khi tôi là người chịu thuế hoặc trở thành người chịu thuế tại Hoa Kỳ như được định nghĩa theo luật thuế Hoa Kỳ; và
- (7) Tổ chức tín dụng nêu dưới đây được ủy quyền thay mặt tôi trực tiếp giao dịch với Công ty về việc đóng phí bảo hiểm, yêu cầu giải quyết quyền lợi bảo hiểm, nhận hoàn phí bảo hiểm, nhận quyền lợi bảo hiểm, và/ hoặc nhận/ thực hiện (các) khoản thanh toán, quyền lợi, nghĩa vụ, thông tin liên quan đến Hợp đồng bảo hiểm như được quy định trong Quy tắc, Điều khoản sản phẩm bảo hiểm.

Tôi xác nhận rằng tôi đã được Đại lý bảo hiểm/ Đại diện bán hàng phân tích nhu cầu, giải thích và tôi hiểu rõ cũng như hoàn toàn đồng ý với nội dung HSYCBH, Tài liệu minh họa bán hàng và Quy tắc, Điều khoản sản phẩm bảo hiểm, bao gồm điều khoản loại trừ trách nhiệm bảo hiểm, là bộ phận hợp thành Bộ Hợp đồng bảo hiểm.

CHỮ KÝ CỦA NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM
(Vui lòng ký ghi rõ họ tên bằng chữ thường)

Họ và tên: *Nguyễn Văn Dương*

Ngày:

Số Hồ sơ: Số CMND / Hộ chiếu của Người được bảo hiểm



Phần Dành Cho Công ty Tài chính TNHH Một thành viên Shinhan Việt Nam

Tôi cam kết rằng những thông tin trong HSYCBH này là những thông tin duy nhất mà Bên mua bảo hiểm cung cấp cho tôi, và tôi cũng đã không hề che giấu hoặc hướng dẫn cho khách hàng tạo dựng nên bất cứ thông tin nào có thể gây ảnh hưởng đến quyết định chấp nhận bảo hiểm của Công ty đối với khách hàng.

Tôi cũng cam kết đã gặp trực tiếp Bên mua bảo hiểm/ Người được bảo hiểm để: đối chiếu bản sao các giấy tờ nhân thân/ giấy tờ chứng minh tư cách pháp nhân đã nộp với bản chính, giải thích rõ ràng các câu hỏi về nghề nghiệp, tài chính và sức khỏe trong HSYCBH này; đồng thời đã tư vấn cho Bên mua bảo hiểm đúng theo quy định trong điều khoản hợp đồng bảo hiểm của Công ty và đã không đưa ra bất cứ ý kiến nào gây ảnh hưởng đến việc hoàn tất HSYCBH của khách hàng.

CHỮ KÝ CỦA ĐẠI LÝ BẢO HIỂM/ ĐẠI DIỆN BÁN HÀNG

(Vui lòng ký ghi rõ họ tên bằng chữ thường)

Duy

Họ và tên: *N. T. Duy*

Mã số đại lý: *6910882*

Ngày: