**HỒ SƠ YÊU CẦU BẢO HIỂM**

DÀNH RIÊNG CHO KÊNH TRỰC TUYẾN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| HSYCBH số | *<proposal no>* | Hợp đồng số | *<policy no>* |
| Lập ngày | *<payment dd/mm/yyyy hh:mm>* | | |

1. **Thông tin Bên mua bảo hiểm (cũng là Người được bảo hiểm)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Họ và tên | *<Capital letter>* | | | | | | | |
| Giới tính | 🞎 Nam 🞎 Nữ | Ngày sinh | <Ngày sinh> | | | Nơi sinh | | <Nơi sinh> |
| Số CMND | <Số CMND> | Ngày cấp | <Ngày cấp> | | | Nơi cấp | | <Nơi cấp> |
| Quốc tịch | <Quốc tịch> | Tình trạng gia đình | | 🞎 Độc thân 🞎 Đã lập gia đình | | | | |
| Địa chỉ liên lạc | Đường/số nhà | <Đường/số nhà> | | | | | | |
|  | Phường/xã | <Phường/xã> | | Quận/huyện | <Quận/huyện> | | | |
|  | Thành phố/Tỉnh | <Thành phố/Tỉnh> | | | | | | |
| Điện thoại di động | <Điện thoại di động> | Địa chỉ email | | <Địa chỉ email> | | | | |
| Nghề nghiệp | <Nghề nghiệp> | | | Nhóm nghề | | <Nhóm nghề> | | |
| Hiện Quý khách có khai báo thuế tại Hoa Kỳ hay không? | | | | 🞎 Có 🞎 Không | | | | |
| Chiều cao | <cm> | Cân nặng | | <Kg> | | |  | |

1. **Chi tiết loại hình bảo hiểm yêu cầu mua**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Loại hình bảo hiểm | | Số tiền bảo hiểm | | Thời hạn bảo hiểm | Thời hạn đóng phí |
| *<basic name>* | | *<SA basic>* | | *<policy term basic>* | *<premium term basic>* |
| *<rider1 name>* | | *<SA rider1>* | | *<policy term rider1>* | *<premium term rider1>* |
| *<rider2 name>* | | *<SA rider2>* | | *<policy term rider2>* | *<premium term rider2>* |
| Định kỳ đóng phí |  | | Tổng phí theo định kỳ | |  |

1. **Thông tin Người thụ hưởng**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Giới tính** | **Quan hệ với NĐBH** | **Số CMND /Khai sinh** | **Ngày sinh** | **Quốc tịch** | **% thụ hưởng** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Câu hỏi sức khỏe đơn giản**

|  |  |
| --- | --- |
| Câu hỏi | Trả lời |
| 1. Quý khách có tham gia hoặc định tham gia các hoạt động nguy hiểm như : lặn, leo núi, nhảy dù, đua xe, săn bắn, … hoặc tham gia các hoạt động ngành hàng không (không phải với tư cách là hành khách trên các chuyến bay dân dụng)? | 🞎 Có 🗹Không |
| 1. Quý khách có bị mất hoặc liệt hoàn toàn và không thể phục hồi được chức năng của mắt hoặc tay hoặc chân ? | 🞎 Có 🗹Không |

1. **Cam kết**

|  |
| --- |
| Tôi cam kết đã kê khai đúng sự thật về các thông tin trong HSYCBH này và những thông tin khác theo yêu cầu của Công ty.  Tôi đồng ý rằng nếu tôi kê khai không trung thực hoặc không đầy đủ những thông tin trong HSYCBH này, Prudential sẽ không có nghĩa vụ giải quyết bất cứ quyền lợi bảo hiểm nào.  Tôi xác nhận rằng toàn bộ quá trình tư vấn và bắt đầu tham gia vào bảo hiểm này được thực hiện khi tôi đủ 18 tuổi, có đầy đủ năng lực dân sự, đang ở và cư trú tại Việt Nam.  Tôi đồng ý nhận hợp đồng bảo hiểm và thông tin liên quan qua địa chỉ email phía trên.  Tôi đồng ý tất cả các thông tin liên quan đến hợp đồng bảo hiểm được lưu tại tài khoản khách hàng trực tuyến của tôi tại PVA và là cơ sở đối chiếu cho hợp đồng bảo hiểm giữa tôi và PVA.  … |