

Công ty TNHH Bảo hiểm Nhân thọ MB Ageas

Tầng 15, Tòa nhà 21 Cát Linh, phường Cát Linh,
quận Đống Đa, Hà Nội
Điện thoại: (+84) 24 222 9 8888; Fax: (+84) 24 626 9 8080
Website: mbageas.life



Ngày minh họa: 09/02/2021

Số minh họa: 537436599_1515209

TÀI LIỆU MINH HỌA HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM BẢO HIỂM TAI NẠN BẢO VỆ TOÀN DIỆN

CHÚC MỪNG, BẠN ĐÃ CÓ MỘT LỰA CHỌN SÁNG SUỐT!

**Cảm ơn vì đã chọn MB Ageas Life là người đồng hành,
bảo vệ cho cuộc sống của bạn.**

Chúng tôi xin trân trọng kính gửi Quý khách hàng Tài liệu minh họa quyền lợi sản phẩm bảo hiểm “**Bảo Hiểm Tai Nạn Bảo Vệ Toàn Diện**”. Trong tài liệu này, chúng tôi trình bày thông tin về sản phẩm, quyền lợi bảo hiểm và phí bảo hiểm. Quý khách hàng có thể kiểm tra toàn bộ các thông tin dưới đây, và liên hệ Chuyên viên tư vấn bảo hiểm trong trường hợp có bất kỳ yêu cầu chỉnh sửa nào, hoặc muốn lập một tài liệu minh họa hợp đồng khác.



A. THÔNG TIN KHÁCH HÀNG

	Họ và tên	Giới tính	Ngày sinh	Số giấy tờ tùy thân	Tuổi bảo hiểm	Nhóm nghề
Bên mua bảo hiểm	Nguyễn Văn A	Nam	01/03/1990	123456789123	30	Nhóm 2
Người được bảo hiểm	Nguyễn Văn A	Nam	01/03/1990	123456789123	30	Nhóm 2

B. THÔNG TIN CƠ BẢN VỀ HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM

Thời hạn hợp đồng	Thời hạn đóng phí	Định kỳ đóng phí	Số tiền bảo hiểm (STBH) (đồng)
1 năm, tái tục hàng năm tới hết năm 65 tuổi	Bằng thời hạn hợp đồng	Hàng Năm	1.000.000.000

C. PHÍ BẢO HIỂM

Tuổi NĐBH	Phí bảo hiểm năm (đồng)	Tuổi NĐBH	Phí bảo hiểm năm (đồng)
30 - 34	2.709.000	55 - 59	3.168.000

Bên mua bảo hiểm: Nguyễn Văn A

Chuyên viên tư vấn bảo hiểm: AG HC02

Tài liệu minh họa hợp đồng bảo hiểm này chỉ có giá trị với đầy đủ các trang. Được in lúc: 09/02/2021, 15:39

35 - 39	2.736.000	60 - 64	3.465.000
40 - 44	2.772.000	65	3.465.000
45 - 49	2.817.000		-
50 - 54	2.925.000		-

D. QUYỀN LỢI BẢO HIỂM CỦA HỢP ĐỒNG

TT	Quyền lợi bảo hiểm	Số tiền (đồng)	Chi tiết
1.	Quyền lợi bảo hiểm Tử vong do Tai nạn và Thương tật toàn bộ vĩnh viễn (TTTBVV) do Tai nạn	1.000.000.000	sẽ được chi trả nếu Người được bảo hiểm (NĐBH) Tử vong hoặc gặp TTTBVV gây ra bởi Tai nạn.
2.	Quyền lợi bảo hiểm Thương tật bộ phận vĩnh viễn (TTBPVV) do Tai nạn	Phân trăm Số tiền bảo hiểm sẽ được chi trả dựa trên mức độ TTBPVV gây ra bởi Tai nạn.	
		500.000.000	Mất hoặc mất chức năng toàn bộ vĩnh viễn của 1 tay
		500.000.000	Mất hoặc mất chức năng toàn bộ vĩnh viễn của 1 chân
		500.000.000	Mất hoặc mất chức năng toàn bộ vĩnh viễn của 1 mắt
		500.000.000	Mất khả năng nói và mất thính lực toàn bộ vĩnh viễn 2 tai
		250.000.000	Mất thính lực toàn bộ vĩnh viễn 2 tai
		250.000.000	Mất khả năng nói
3.	Quyền lợi trợ cấp Nằm viện do Tai nạn	2.000.000	Cho mỗi Ngày nằm viện trong trường hợp NĐBH phải Nằm viện từ 02 ngày trở lên do Tai nạn. Tối đa 120 ngày/ Thời hạn bảo hiểm.
4.	Quyền lợi nhân đôi	Quyền lợi bảo hiểm Tử vong, TTTBVV, TTBPVV được nhân đôi trong trường hợp Tai nạn xảy ra ở nước ngoài hoặc trên các chuyến bay thương mại.	

E. CÁC THÔNG TIN KHÁC

- 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 Chuyên viên tư vấn bảo hiểm tư vấn thêm và/hoặc tham khảo Quy tắc, Điều khoản sản phẩm bảo hiểm đã được Bộ Tài chính phê chuẩn.
- Các dữ 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 dữ liệu trên.
- Phí bảo hiểm được trình bày trên đây là mức phí cho người có điều kiện bảo hiểm tiêu chuẩn theo quy định của MB Ageas Life. Phí bảo hiểm áp dụng cho Quý khách có thể khác với minh họa ở trên, phụ thuộc vào tình trạng sức khỏe, nghề nghiệp và địa bàn sinh sống thực tế của Người được bảo hiểm
- Hợp đồng bảo hiểm này được tư vấn bởi:

CVTVBH (Mã số): 2210007168

Điện thoại:

+8499

Email:

XÁC NHẬN CỦA BÊN MUA BẢO HIỂM

Tôi, Bên mua bảo hiểm ký tên dưới đây, xác nhận đã được Chuyên viên tư vấn bảo hiểm của MB Ageas Life 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 Quy tắc, Điều khoản sản phẩm bảo hiểm nêu trên.

Chữ ký:

Họ và tên:

Ngày/tháng/năm:

XÁC NHẬN CỦA CHUYÊN VIÊN TƯ VẤN

Tôi, Chuyên viên tư vấn bảo hiểm 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 Quy tắc, Điều khoản sản phẩm bảo hiểm nêu trên.

Chữ ký:

Họ và tên: AG HC02

Mã số: 2210007168

Ngày/tháng/năm: 09/02/2021