

BẢO HIỂM BỆNH HIỂM NGHÈO TRẢ TRƯỚC



PRUDENTIAL

Luôn luôn lắng nghe. Luôn luôn thấu hiểu.

PRUDENTIAL - Tập đoàn bảo hiểm nhân thọ hàng đầu thế giới



Được thành lập năm 1848 tại Luân Đôn, Prudential là tập đoàn bảo hiểm nhân thọ lớn nhất Vương quốc Anh và cũng là một trong những tập đoàn

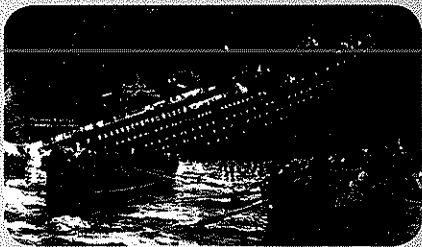
tài chính hàng đầu thế giới, quản lý hơn 468 tỉ đô la Mỹ (tính đến 31/12/2009). Prudential tiếp tục phát triển vững mạnh để đáp ứng nhu cầu của trên 25 triệu khách hàng trên toàn thế giới.

Tại Châu Á, với hơn 86 năm kinh nghiệm và có trên 410 ngàn nhân viên và đại lý, Prudential đang hoạt động thành công tại 13 thị trường gồm: Singapore, Malaysia, Hồng Kông, Indonesia, Thái Lan, Philippines, Ấn Độ, Trung Quốc, Đài Loan, Việt Nam, Nhật Bản, Hàn Quốc, và các Tiểu Vương Quốc Ả Rập Thống Nhất.

Prudential Việt Nam tự hào là thành viên của một tập đoàn bảo hiểm hàng đầu trên toàn thế giới với một bề dày kinh nghiệm hiếm có.

Prudential chứng minh lịch sử

Trong vụ đắm tàu TITANIC (1912), Prudential đã trả tổng số tiền trị giá hơn 45 triệu đô la Mỹ để bồi thường gia đình của 324 nạn nhân.



PRUDENTIAL - Cam kết đầu tư dài hạn tại Việt Nam

Ở Việt Nam, Prudential đã chính thức khai trương các văn phòng đại diện từ năm 1995 và được chính phủ Việt Nam cấp giấy phép đầu tư vào tháng 10 năm 1999. Đến nay, Prudential đã thu hút được hàng triệu người dân Việt Nam tin tưởng giao phó trong trách bảo vệ an toàn tài sản và tương lai của gia đình mình.

Chỉ trong năm đầu tiên được cấp phép hoạt động (1999) đến nay, Prudential đã 3 lần tăng vốn đầu tư. Với đầu tư với số vốn 15 triệu đô la Mỹ, Prudential lần lượt tăng lên 40 triệu (6/2001), 61 triệu (6/2002). Sau khi đã góp đủ số vốn 61 triệu đô

la Mỹ sớm hơn dự định trong tháng 9/2003, vào tháng 11/2003, thêm một lần nữa Prudential đã quyết định tăng vốn đầu tư lên 75 triệu đô la Mỹ. Với khả năng tài chính vững chắc, Prudential Việt Nam đã và đang tiếp tục đầu tư vào cơ sở hạ tầng, đa dạng hóa sản phẩm và không ngừng nâng cao chất lượng phục vụ để đáp ứng nhu cầu ngày càng cao của khách hàng.

Bên cạnh đó, Prudential cũng đang đẩy mạnh các hoạt động đầu tư an toàn và hiệu quả để mang lại lợi nhuận cao nhất cho khách hàng và góp phần xây dựng kinh tế nước nhà.

1. Những quy định chung

2

**2. Khái niệm dùng trong Quy tắc, Điều khoản
sản phẩm bảo hiểm bảo trợ**

3-4

3. Phí bảo hiểm, định kỳ đóng phí bảo hiểm

4-5

4. Quyền lợi bảo hiểm

5-7

5. Điều khoản loại trừ

7-10

6. Thủ tục giải quyết quyền lợi bảo hiểm

10-11

7. Chấm dứt hiệu lực của sản phẩm bảo trợ

11-12

8. Phụ lục: Danh sách bệnh hiểm nghèo

13-39

1. NHỮNG QUY ĐỊNH CHUNG

Quy tắc, Điều khoản này là những nội dung thỏa thuận bổ sung giữa Prudential và Bên mua bảo hiểm nhằm bảo hiểm bổ sung cho Người được bảo hiểm có tên trong Hợp đồng bảo hiểm đã ký kết.

Các khái niệm khác sử dụng trong Quy tắc, Điều khoản sản phẩm bảo hiểm bổ trợ này được hiểu đúng theo nghĩa đã giải thích trong Quy tắc, Điều khoản sản phẩm bảo hiểm chính đã ký kết. Nếu có mâu thuẫn giữa Quy tắc, Điều khoản sản phẩm bảo hiểm bổ trợ này với Quy tắc, Điều khoản sản phẩm bảo hiểm chính, thì quy định trong Quy tắc, Điều khoản sản phẩm bảo hiểm bổ trợ này sẽ được áp dụng.

Các quy định về thủ tục bảo hiểm, thủ tục giải quyết quyền lợi bảo hiểm và giải quyết tranh chấp được áp dụng tương tự theo Quy tắc, Điều khoản của sản phẩm bảo hiểm chính đã ký kết.

Độ tuổi của Người được bảo hiểm được Prudential chấp nhận bảo hiểm theo Quy tắc, Điều khoản của sản phẩm bảo hiểm bổ trợ này là từ 18 tuổi đến 60 tuổi. Giới hạn tuổi tối đa của Người được bảo hiểm khi kết thúc sản phẩm bảo hiểm bổ trợ này là 65 tuổi.



Thời hạn của sản phẩm bảo hiểm hỗ trợ này là từ 05 năm đến 30 năm.

2. KHÁI NIỆM DÙNG TRONG QUY TẮC, ĐIỀU KHOẢN SẢN PHẨM BẢO HIỂM HỖ TRỢ NÀY

- 2.1 *Bệnh hiểm nghèo* là một trong những bệnh được định nghĩa tại Phụ lục đính kèm theo Quy tắc, Điều khoản sản phẩm bảo hiểm hỗ trợ này.
- 2.2 *Chẩn đoán bệnh hiểm nghèo* là chẩn đoán xác định sau cùng của một hay nhiều Bệnh hiểm nghèo được thực hiện bởi bác sĩ chuyên khoa của bệnh viện, viện hoặc trung tâm y tế thích hợp khác thuộc cấp thành phố, cấp tỉnh, cấp trung ương.

Kết quả chẩn đoán bệnh hiểm nghèo phải được Prudential chấp nhận dựa trên những kết quả xét nghiệm y khoa của Người được bảo hiểm do người nhận quyền lợi bảo hiểm cung cấp. Prudential có quyền yêu cầu tiến hành những xét nghiệm khác nếu cần thiết. Chi phí cho các xét nghiệm này sẽ do người nhận quyền lợi bảo hiểm chịu.

Trong trường hợp xảy ra tranh chấp trên kết quả chẩn đoán Bệnh hiểm nghèo, Prudential có quyền yêu cầu Người được bảo hiểm tiến hành xét nghiệm y khoa tại một trung tâm xét nghiệm độc lập theo chỉ định của Prudential. Khi đó mọi chi phí cho việc tiến hành xét nghiệm y khoa theo yêu cầu của Prudential sẽ do Prudential chịu. Prudential và người nhận quyền lợi bảo hiểm phải tuân theo kết quả xét nghiệm sau cùng này.

2.3 *Thời hạn loại trừ* là thời gian 90 ngày kể từ ngày sản phẩm bảo hiểm bồi trợ này có hiệu lực hoặc ngày khôi phục hiệu lực gần nhất của sản phẩm bảo hiểm bồi trợ này, tùy theo ngày nào xảy ra sau.

3. PHÍ BẢO HIỂM, ĐỊNH KỲ ĐÓNG PHÍ BẢO HIỂM

3.1 Phí bảo hiểm và định kỳ đóng phí bảo hiểm của sản phẩm bảo hiểm bồi trợ này được ghi trong Giấy Chứng nhận bảo hiểm nhân thọ hoặc các Thư xác nhận điều chỉnh hợp đồng bảo hiểm nhân thọ, nếu có.



3.2 Định kỳ và hệ số đóng phí bảo hiểm của sản phẩm bảo hiểm bổ trợ này trùng với định kỳ và hệ số đóng phí bảo hiểm của sản phẩm bảo hiểm chính đã ký kết. Điều này cũng được áp dụng trong trường hợp có sự thay đổi về định kỳ hoặc hệ số đóng phí bảo hiểm của sản phẩm bảo hiểm chính đã ký kết.

3.3 Với sự chấp thuận của Bộ Tài chính, Prudential có thể thay đổi mức phí của sản phẩm bảo hiểm bổ trợ này. Tuy nhiên mức phí mới chỉ được áp dụng vào ngày đáo niên của hợp đồng và Prudential sẽ thông báo trước 03 (ba) tháng cho Bên mua bảo hiểm bằng văn bản. Trong trường hợp sản phẩm bảo hiểm bổ trợ này được khôi phục hiệu lực Prudential sẽ áp dụng theo mức phí đang thực hiện tại thời điểm khôi phục hiệu lực hợp đồng.

4. QUYỀN LỢI BẢO HIỂM

4.1 Nếu trong thời gian ^{hiệu lực} hiệu lực và sau thời hạn loại trừ của sản phẩm bảo hiểm bổ trợ này, Người được bảo hiểm mắc phải Bệnh hiểm nghèo theo kết quả chẩn đoán quy định tại Điều 2.2, dựa vào những giấy tờ được cung cấp theo quy định tại Điều 6, Prudential sẽ trả trước một phần hoặc toàn bộ quyền lợi tử

vong của sản phẩm bảo hiểm chính tương ứng với quyền lợi bảo hiểm của sản phẩm bảo hiểm bổ trợ này được quy định trong Giấy Chứng nhận bảo hiểm nhân thọ hoặc trong các Thư xác nhận điều chỉnh hợp đồng bảo hiểm nhân thọ, nếu có.

Trong mọi trường hợp, giới hạn tối đa của khoản tiền chi trả sẽ không vượt quá quyền lợi tử vong của sản phẩm bảo hiểm chính đã ký kết.

Sau khi quyền lợi bảo hiểm của sản phẩm bảo hiểm bổ trợ này đã được chi trả, số tiền bảo hiểm của sản phẩm bảo hiểm chính sẽ được điều chỉnh giảm một khoản bằng với số tiền bảo hiểm đã được chi trả cho sản phẩm bảo hiểm bổ trợ này. Phí bảo hiểm, bảo tức tích lũy, lãi chia cuối hợp đồng, nếu có, và các điều kiện khác có liên quan của Hợp đồng bảo hiểm sẽ được điều chỉnh tương ứng với số tiền bảo hiểm mới của sản phẩm bảo hiểm chính.

Trong trường hợp quyền lợi bảo hiểm của sản phẩm bảo hiểm bổ trợ này đã được chi trả bằng với quyền lợi tử vong của sản phẩm bảo hiểm chính, Hợp đồng bảo hiểm đã ký kết, gồm sản phẩm bảo hiểm chính và các sản phẩm bảo hiểm bổ trợ kèm theo, sẽ chấm dứt hiệu lực và không còn quyền lợi nào khác được chi trả.



- 4.2 Khi sản phẩm bảo hiểm bồi trợ này kết thúc hiệu lực theo Điều 1, không có quyền lợi bảo hiểm nào của sản phẩm bảo hiểm bồi trợ này được chi trả cho Bên mua bảo hiểm.

5. ĐIỀU KHOẢN LOẠI TRỪ

- 5.1 Prudential sẽ không trả bất cứ quyền lợi bảo hiểm nào cho người nhận quyền lợi bảo hiểm nếu trước khi kết thúc Thời hạn loại trừ theo qui định tại Điều 2.3 của Quy tắc, Điều khoản sản phẩm bảo hiểm bồi trợ này mà Bệnh hiểm nghèo của Người được bảo hiểm:

- đã được chẩn đoán xác định; hoặc
- đã được bác sĩ hướng dẫn cách trị liệu; hoặc
- đã xuất hiện căn cứ theo các chứng cứ y khoa mà Prudential có được.

5.2 Prudential sẽ không trả bất cứ quyền lợi bảo hiểm nào của sản phẩm bảo hiểm bổ trợ này nếu Bệnh hiểm nghèo của Người được bảo hiểm là kết quả trực tiếp hay gián tiếp của việc/ hành động:

- tự tử hoặc mưu toan tự tử hoặc tự gây thương tích của Người được bảo hiểm, dù là trong trạng thái tỉnh táo hay bị mất trí trong vòng hai năm kể từ ngày sản phẩm bảo hiểm bổ trợ này có hiệu lực hoặc được khôi phục gần nhất, tùy theo ngày nào xảy ra sau; hoặc
- hành vi phạm tội của Người được bảo hiểm, của Bên mua bảo hiểm, hoặc của Người thụ hưởng; hoặc
- việc sử dụng chất ma túy, kích thích; lạm dụng rượu bia; hoặc
- nhiễm HIV/AIDS và/hoặc những bệnh liên quan đến HIV/AIDS; hoặc



- tham gia các chuyến bay hoặc các hoạt động hàng không, trừ khi với tư cách là hành khách trên các chuyến bay thương mại được cấp phép và theo lịch trình định sẵn; hoặc
- tham gia các hoạt động nguy hiểm như lặn có sử dụng bình khí nén, leo núi, nhảy dù; mọi hình thức đua tốc độ cao hoặc các môn thể thao chuyên nghiệp khác; hoặc
- chiến tranh hoặc các hành động hiếu chiến, bao gồm hành động xâm lược, hành động của ngoại bang, các hành động thù địch (cho dù có tuyên chiến hay không), nội chiến, khởi nghĩa, cách mạng, nổi dậy, sức mạnh quân sự hoặc tiềm quyền

Thay vào đó, Prudential sẽ hoàn trả lại tổng số phí bảo hiểm đã đóng cho sản phẩm bảo hiểm hỗ trợ này (không tính lãi suất), sau khi trừ đi chi phí khám, xét nghiệm y khoa, nếu có.

Trong trường hợp có hơn một Người thụ hưởng, và một hoặc một số người trong đó cố ý gây ra các hành vi phạm tội cho Người được bảo hiểm, Prudential vẫn trả quyền lợi bảo hiểm cho những

Người thụ hưởng khác theo tỷ lệ tương ứng với tỷ lệ mà Bên mua bảo hiểm đã chỉ định trong Hợp đồng bảo hiểm theo quy định tại Quy tắc, Điều khoản sản phẩm bảo hiểm hỗ trợ này.

6. THỦ TỤC GIẢI QUYẾT QUYỀN LỢI BẢO HIỂM

Trong vòng 90 ngày kể từ ngày Người được bảo hiểm có kết quả chẩn đoán bệnh hiểm nghèo, người nhận quyền lợi bảo hiểm phải cung cấp cho Prudential những giấy tờ dưới đây :

- Phiếu yêu cầu giải quyết quyền lợi bảo hiểm đã điền đầy đủ và chính xác; và
- Bằng chứng về quyền được nhận quyền lợi bảo hiểm; và
- Giấy Chẩn đoán bệnh hiểm nghèo được cấp bởi bệnh viện, viện, trung tâm y tế cấp thành phố, cấp tỉnh, cấp trung ương; và



- Những xét nghiệm y khoa cần thiết theo yêu cầu của Prudential; và
- Bản gốc Giấy Chứng nhận bảo hiểm nhân thọ và các Thư xác nhận điều chỉnh hợp đồng bảo hiểm nhân thọ, nếu có.

Việc cung cấp những giấy tờ nói trên sau thời gian quy định 90 ngày nếu có lý do chính đáng và được Prudential chấp thuận sẽ không ảnh hưởng đến việc giải quyết quyền lợi bảo hiểm.

Prudential có quyền yêu cầu người nhận quyền lợi bảo hiểm cung cấp các giấy tờ hoặc bằng chứng bổ sung tạo điều kiện để Prudential làm rõ nội dung trên. Chi phí cho việc cung cấp các giấy tờ này sẽ do người nhận quyền lợi bảo hiểm chịu.

7. CHẤM DỨT HIỆU LỰC CỦA SẢN PHẨM BẢO TRỢ

Nếu Người được bảo hiểm được Prudential chấp nhận bảo hiểm, hiệu lực của hợp đồng bảo hiểm này sẽ được tính từ ngày Bên mua bảo hiểm điền đầy đủ vào hồ sơ yêu cầu bảo hiểm và đóng đủ số phí bảo

hiểm đầu tiên theo quy định tại hợp đồng bảo hiểm nhân thọ hoặc trên Thư xác nhận điều chỉnh hợp đồng bảo hiểm nhân thọ (nếu có), với điều kiện Bên mua bảo hiểm và Người được bảo hiểm phải còn sống vào ngày hiệu lực của sản phẩm bảo trợ này.

Hiệu lực của sản phẩm bảo hiểm bảo trợ này sẽ chấm dứt khi một trong các sự kiện sau đây xảy ra:

- Hợp đồng bảo hiểm đã ký kết chấm dứt hiệu lực; hoặc
- Hợp đồng bảo hiểm đã ký kết được duy trì với Số tiền bảo hiểm giảm; hoặc
- Thời hạn hiệu lực của sản phẩm bảo hiểm bảo trợ này kết thúc; hoặc
- Vào Ngày kỷ niệm hợp đồng ngay sau khi Người được bảo hiểm đạt tuổi 65; hoặc
- Quyền lợi bảo hiểm của sản phẩm bảo hiểm bảo trợ này đã được thanh toán đầy đủ; hoặc
- Bên mua bảo hiểm yêu cầu hủy sản phẩm bảo hiểm bảo trợ này.



8. PHỤ LỤC: DANH SÁCH BỆNH HIỂM NGHÈO

DANH SÁCH (25) BỆNH HIỂM NGHÈO

1	BỆNH NẶNG GIAI ĐOẠN CUỐI	Bệnh được đề xuất bởi một bác sĩ điều trị chuyên khoa và được Hội đồng y khoa do Prudential chỉ định trong đó có ít nhất 3 thành viên có trình độ bác sĩ y khoa, xác nhận là: ▪ Bệnh không thể chữa khỏi, và ▪ Người được bảo hiểm được tiên lượng sẽ tử vong trong vòng 12 tháng.
2	PHỎNG ĐỘ BA DIỆN RỘNG	Phỏng được xác định: ▪ Độ ba, và ▪ Trên diện tích da tối thiểu là 20% của diện tích da toàn cơ thể (tính theo luật số 9 của Lund và biểu đồ diện tích da cơ thể của Browder).

3	TAI BIẾN MẠCH MÁU NÃO	Bệnh do mạch máu não bị vỡ hoặc bị tắc nghẽn vì xơ vữa. Bệnh được đề xuất bởi một bác sĩ điều trị chuyên khoa và được Hội đồng y khoa do Prudential chỉ định trong đó có ít nhất 3 thành viên có trình độ bác sĩ y khoa, xác nhận. Chẩn đoán dựa trên những thay đổi sớm trên hình ảnh Chụp cắt lớp (CT) não hoặc trên hình ảnh Cộng hưởng từ (MRI) não. Người được bảo hiểm có các dấu chứng thần kinh định vị kéo dài ít nhất là 6 tháng khiến cho: ▪ Mất hoàn toàn và vĩnh viễn chức năng vận động của một hay hơn một chi. ▪ Mất hoàn toàn và vĩnh viễn chức năng phát âm do tổn thương trung khu ngôn ngữ của não bộ.
---	--	---



		■ Mất hoàn toàn và vĩnh viễn khả năng thực hiện 3 trong 6 “Chức năng sinh hoạt hàng ngày” (*) Không nhận bảo hiểm trong các trường hợp sau đây: □ Các dấu chứng thần kinh do chấn thương sọ não gây xuất huyết nội sọ. □ Các dấu chứng thần kinh do các bệnh nhiễm trùng. □ Các dấu chứng thần kinh do các bệnh khác không liên quan đến bệnh lý mạch máu não. □ Các dấu chứng thần kinh do cơn thoáng thiếu máu não (TIA; transient ischaemic attacks).
4	HÔN MÊ	Người được bảo hiểm ở trong trạng thái: ■ Mất ý thức, không thể đáp ứng với những kích thích từ bên ngoài hay từ những nhu cầu đòi hỏi của bên trong cơ thể.

		▪ Liên tục; chín mươi sáu (96) giờ liên tiếp cần sự trợ giúp của hệ thống máy giúp thở và hồi sức cấp cứu. ▪ Tình trạng mất ý thức này sẽ để lại di chứng thần kinh nghiêm trọng khiến người được bảo hiểm hoàn toàn và vĩnh viễn mất khả năng thực hiện 3 trong 6 “Chức năng sinh hoạt hàng ngày” (*)
5	BỆNH TEO CƠ	Bao gồm một số những bệnh thoái hóa cơ vân di truyền; gây teo và yếu cơ trong khi hệ thần kinh điều khiển cơ vân vẫn bình thường. Bệnh được chẩn đoán bởi một bác sĩ chuyên khoa và xác nhận bởi Hội đồng y khoa do Prudential chỉ định trong đó có ít nhất 3 thành viên có trình độ bác sĩ y khoa.



		Bệnh khiến người được bảo hiểm hoàn toàn và vĩnh viễn mất khả năng thực hiện 3 trong 6 “Chức năng sinh hoạt hàng ngày” (*)
6	BỆNH PARKINSON	Bệnh nguyên phát; do thoái hóa nhân xám trung ương của hệ thần kinh, có diễn tiến chậm, và càng ngày càng nặng dần. Bệnh được chẩn đoán xác định bởi một bác sĩ chuyên khoa thần kinh và được Hội đồng y khoa do Prudential chỉ định, trong đó có ít nhất 3 thành viên có trình độ bác sĩ y khoa, xác nhận rằng bệnh: ▪ Không thể kiểm soát được bằng thuốc, và ▪ Có dấu hiệu bệnh đang tiến triển và sẽ dẫn đến thương tật, và ▪ Mất hoàn toàn và vĩnh viễn khả năng thực hiện 3 trong 6 “Chức năng sinh hoạt hàng ngày” (*)

		Không chấp nhận bảo hiểm bệnh Parkinson thứ phát do nguyên nhân từ thuốc, hóa chất, chấn thương, ...
7	BỆNH NHỒI MÁU CƠ TIM	Bệnh xảy ra lần đầu tiên, gây hoại tử một phần cơ tim do nguồn máu tới nuôi phần cơ tim đó bị gián đoạn bất ngờ. Bệnh phải được xác định dựa trên ít nhất 3 trong số những tiêu chuẩn sau đây: ■ Cơ đau thắt ngực điển hình của bệnh nhồi máu cơ tim khiến người được bảo hiểm phải nhập bệnh viện, và ■ Dấu chứng trên điện tâm đồ có sự thay đổi của đoạn ST chênh lên mới liên quan tới sự xuất hiện những sóng Q mới. ■ Men tim CK-MB tăng cao. ■ Lượng Troponin tăng cao.



		▪ Phân xuất tổng máu của tâm thất trái (EF) giảm dưới 50%; chỉ số này được đo sau khi sự cố xảy ra trên ba tháng. Không chấp thuận bảo hiểm những trường hợp sau đây: □ Bệnh nhồi máu cơ tim cũ, và □ Con đau thắt ngực không điển hình của bệnh thiếu máu cơ tim.
8	PHẪU THUẬT ĐỘNG MẠCH CHỦ	Người được bảo hiểm phải phẫu thuật động mạch chủ bụng hay ngực vì tình trạng bệnh có thể đe dọa đến tính mạng của người đó. Phẫu thuật này bao gồm: ▪ Phẫu thuật sửa chữa bệnh eo động mạch chủ. ▪ Phẫu thuật tạo hình sửa chữa túi phình động mạch chủ kèm hay không kèm bóc tách. Không chấp thuận bảo hiểm trường hợp sau:

		☐ Chỉ đặt ống nong động mạch (stent), và ☐ Phẫu thuật những nhánh phụ của động mạch chủ.
9	UNG THƯ ĐE DỌA TÍNH MẠNG	Bệnh được xác nhận là ác tính; do sự phát triển vô tổ chức và không kiểm soát được của những tế bào ung thư gây ảnh hưởng đến những mô lành xung quanh.
		Bệnh phải được xác định trên kết quả giải phẫu bệnh thực hiện bởi một chuyên gia giải phẫu bệnh hay một nhà ung thư học và được Hội đồng y khoa do Prudential chỉ định, trong đó có ít nhất 3 thành viên có trình độ bác sĩ y khoa, xác nhận . Không chấp thuận bảo hiểm những trường hợp sau: ☐ Ung thư cổ tử cung tại chỗ (in-situ); dị sản cổ tử cung nhóm I, II, và III; và tất cả những



	giai đoạn tiền ung thư hay ung thư chưa xâm lấn khác của cổ tử cung. □ Giai đoạn sớm của ung thư tiền liệt tuyến với phân loại TNM là T1 (bao gồm T1a và T1b) hay phân loại tương đương. □ Ung thư nốt ruồi ác tính với chiều sâu mỏng dưới 1,5mm theo bảng phân loại của Breslow, hay thuộc nhóm dưới 3 theo bảng phân loại của Clark. □ Tăng sinh tế bào sừng, ung thư da tế bào nền và tế bào vảy. □ Micro-carcinoma nhú của tuyến giáp hay bọt đái, □ Ung thư bạch cầu hệ tân bào mãn tính thuộc nhóm dưới 3 của bảng phân loại RAI, □ Tất cả các loại u, bướu ở những người đang nhiễm HIV.
--	---

10	MỔ BẮC CẦU ĐỘNG MẠCH VÀNH	Người được bảo hiểm phải trải qua phẫu thuật tim hở để ghép nối vượt qua chỗ hẹp hoặc tắc của một hay nhiều động mạch vành. Bệnh được chẩn đoán bằng phim chụp mạch vành với thuốc cản quang. Phẫu thuật này phải có sự đồng ý của một chuyên gia tim mạch. Không chấp thuận bảo hiểm những trường hợp điều trị không phẫu thuật như : ☐ Giải quyết chỗ hẹp hay tắc bằng cách nong mạch vành qua ống thông nội mạch. ☐ Giải quyết chỗ hẹp hay tắc bằng tia LASER.
----	---------------------------------------	---



11	PHẪU THUẬT GHÉP TẠNG CHỦ	Người được bảo hiểm được ghép nội tạng của một người khác. Những nội tạng này bao gồm: ▪ Thận, ▪ Gan, ▪ Tim, ▪ Phổi, ▪ Tụy tạng (kể cả ghép đảo Langerhans), ▪ Ruột non, và ▪ Tủy xương. Không chấp thuận bảo hiểm những trường hợp sau đây: □ Ghép các nội tạng khác ngoài những nội tạng kể trên. Hay □ Chỉ ghép một phần các nội tạng kể trên. Hay □ Chỉ ghép mô hoặc tế bào.
----	--------------------------------------	---

12	BỆNH MẠCH VÀNH BA NHÁNH	Bệnh xảy ra cùng một lúc ở cả ba nhánh mạch vành. Tại mỗi chỗ hẹp; lòng mạch máu phải bị hẹp từ 75% trở lên. Chẩn đoán xác định dựa trên kết quả phim chụp mạch vành với thuốc cản quang. Bệnh được chấp thuận bởi thường không cần chú ý đến vấn đề điều trị ra sao.
13	BỆNH AZHEIMER	Bệnh do sự thoái hóa não khiến người được bảo hiểm mất khả năng tư duy hoặc có những hành vi ứng xử bất thường. Bệnh được chẩn đoán xác định bởi một bác sĩ chuyên khoa thần kinh và được Hội đồng y khoa do Prudential chỉ định, trong đó có ít nhất 3 thành viên có trình độ bác sĩ y khoa, xác nhận. Bệnh xảy ra từ từ và vĩnh viễn, dù có dùng thuốc điều trị nhưng người được bảo hiểm vẫn rơi



		vào tình trạng sa sút trí tuệ đưa đến tình trạng: ▪ Liên tục cần có người chăm sóc và giám sát. ▪ Mất đi khả năng thực hiện 3 trong 6 “Chức năng sinh hoạt hàng ngày” (*) Không chấp thuận bảo hiểm các trường hợp sau đây: □ Bệnh mất trí nhớ do nghiện rượu. □ Bệnh mất trí nhớ do thuốc gây nghiện. □ Bệnh mất trí nhớ do bệnh AIDS
14	VIÊM GAN SIÊU VI THỂ TỐI CẤP	Bệnh viêm gan do siêu vi trùng, làm hoại tử phần lớn nhu mô gan và dẫn đến hội chứng suy gan tối cấp. Bệnh được chẩn đoán xác định dựa trên những tiêu chuẩn sau đây: ▪ Thể tích gan giảm nhanh.

		■ Hoại tử toàn bộ các phân thùy gan; chỉ còn khung lưới của gan. ■ Kết quả xét nghiệm chức năng gan suy giảm nhanh. ■ Vàng da đậm. Không chấp thuận bảo hiểm trường hợp bệnh viêm gan có nguyên nhân trực tiếp hoặc gián tiếp: ☐ Do tự tử, ☐ Do ngộ độc, ☐ Do dùng thuốc quá liều, ☐ Do dùng rượu bia thái quá.
15	BỆNH XƠ CỨNG RẢI RÁC TỪNG ĐÁM	Tình trạng hệ thần kinh trung ương có sự hiện diện của những vùng tế bào thần kinh mất bao myelin. Chẩn đoán dựa trên hình ảnh Chụp cắt lớp (CT) não hoặc



		trên hình ảnh Cộng hưởng từ (MRI) não xác định sang thương trên. Bệnh được chẩn đoán rõ ràng bởi một bác sĩ chuyên khoa thần kinh, xác nhận người được bảo hiểm có dấu hiệu thần kinh định vị liên quan đến sự tổn thương của thần kinh thị giác, não, tủy sống, kèm theo rối loạn của sự phối hợp chức năng vận động và cảm giác; những dấu hiệu thần kinh này được xác nhận là không thể hồi phục ít nhất là 6 tháng kể từ lần chẩn đoán đầu tiên.
16	PHẪU THUẬT THAY VAN TIM QUA MỔ TIM HỎ	Người được bảo hiểm, lần đầu tiên, phải trải qua phẫu thuật tim hở để thay hay sửa chữa một hay nhiều van do bệnh van tim không thể chữa được bằng phương pháp dùng ống thông nội mạch. Phẫu thuật này phải có sự đồng ý của một chuyên gia tim mạch.

17	BỆNH THẦN KINH VẬN ĐỘNG	Bệnh do sự thoái hóa từ từ của: ▪ Đường dẫn truyền thần kinh từ vỏ não đến tủy sống, ▪ Các tế bào sừng trước, hoặc ▪ Các tế bào thần kinh ly tâm. Bệnh được chẩn đoán xác định bởi một bác sĩ chuyên khoa thần kinh và được Hội đồng y khoa do Prudential chỉ định, trong đó có ít nhất 3 thành viên có trình độ bác sĩ y khoa, xác nhận. Bệnh khiến người được bảo hiểm hoàn toàn và vĩnh viễn mất khả năng thực hiện 3 trong 6 “Chức năng sinh hoạt hàng ngày” (*)
18	PHẪU THUẬT SỌ NÃO DO BỆNH CỦA NÃO BỘ	Người được bảo hiểm phải trải qua một phẫu thuật mở hộp sọ hay khoan lỗ hộp sọ sau khi đã được gây mê toàn thân. Phẫu thuật này phải có sự đồng ý của một chuyên gia thần kinh.



		Không chấp thuận bảo hiểm trường hợp phẫu thuật sọ não do chấn thương sọ não.
19	SUY TỦY	Tủy xương của người được bảo hiểm bị suy vĩnh viễn và không hồi phục; tức là mất khả năng tạo máu và gây ra tình trạng thiếu máu ba dòng là: ▪ Thiếu dòng hồng cầu, ▪ Thiếu dòng bạch cầu, và ▪ Thiếu dòng tiểu cầu. Bệnh được xác định bởi một chuyên gia huyết học. Bệnh khiến người được bảo hiểm cần được điều trị bằng một trong những phương pháp sau đây: ▪ Truyền máu; ▪ Dùng thuốc kích thích tủy xương làm việc lại; ▪ Dùng thuốc ức chế hệ miễn nhiễm; hay ▪ Thay tủy xương.

20	SUY THẬN GIAI ĐOẠN CUỐI	Hai thận của người được bảo hiểm bị suy vĩnh viễn và không hồi phục. Tình trạng này khiến người được bảo hiểm phải được điều trị bằng: ▪ Thăm phân phúc mạc hay chạy thận nhân tạo định kỳ; hay ▪ Phẫu thuật ghép thận.
21	THƯƠNG TẬT TOÀN BỘ VÀ VĨNH VIỄN	Thương tật toàn bộ và vĩnh viễn gây ra do tai nạn hay bệnh tật khiến người được bảo hiểm bị mất hoặc liệt hoàn toàn và không thể hồi phục được chức năng của: ▪ Hai tay; hoặc ▪ Hai chân; hoặc ▪ Một tay và một chân; hoặc ▪ Hai mắt; hoặc ▪ Một mắt và một tay; hoặc ▪ Một mắt và một chân.



22	BỆNH VIÊM NÃO KÈM DI CHỨNG THẦN KINH	Bệnh do siêu vi gây nên, làm viêm toàn thể não bộ gồm hai bán cầu não, cuống não và tiểu não. Bệnh phải được chẩn đoán xác định bởi một bác sĩ chuyên khoa thần kinh và được Hội đồng y khoa do Prudential chỉ định, trong đó có ít nhất 3 thành viên có trình độ bác sĩ y khoa, xác nhận. Bệnh để lại di chứng khiến người được bảo hiểm hoàn toàn và vĩnh viễn mất khả năng thực hiện 3 trong 6 “Chức năng sinh hoạt hàng ngày” (*)
23	BỆNH LAO MÀNG NÃO KÈM DI CHỨNG THẦN KINH	Bệnh gây ra do vi trùng Lao với hiện tượng viêm màng não tủy. Bệnh được chẩn đoán xác định bởi một bác sĩ chuyên khoa thần kinh và được Hội đồng y khoa do Prudential chỉ định, trong đó có ít nhất 3 thành viên có trình độ bác sĩ y khoa, xác nhận. Bệnh để lại các di chứng thần kinh vĩnh viễn khiến cho người được bảo hiểm mất đi khả năng thực hiện 3 trong 6 “Chức năng sinh hoạt hàng ngày” (*)

24	SUY GAN MÃN TÍNH	Suy gan mãn tính giai đoạn cuối bao gồm các triệu chứng: ■ Vàng da vĩnh viễn, ■ Báng bụng hay cổ chướng, và ■ Bệnh não do gan (hepatic encephalopathy). Không nhận bảo hiểm những trường hợp suy gan mãn tính:
		☐ Do sử dụng rượu thái quá hay ☐ Do sử dụng thuốc gây hại gan.
25	TĂNG ÁP LỰC ĐỘNG MẠCH PHỔI NGUYÊN PHÁT	Tăng áp lực động mạch phổi nguyên phát đi kèm với phì đại tâm thất phải. Chẩn đoán được xác định qua thủ thuật thông tim. Người được bảo hiểm có những dấu hiệu suy tim thuộc nhóm 4 của bảng phân loại suy tim của hiệp hội tim mạch Nữ-ước, Hoa-kỳ (**)



		Hay nói rõ hơn là người được bảo hiểm không thể sinh hoạt bình thường trong cuộc sống hàng ngày dù đang sử dụng thuốc hay ăn kiêng, và có những dấu hiệu suy tim tìm thấy qua khám lâm sàng và xét nghiệm.
--	--	--

Ghi chú (*):

Sáu “Chức năng sinh hoạt hàng ngày” bao gồm:

1. Mất khả năng tự thay quần áo, tự mang vào hay tháo ra những thiết bị trợ giúp như vòng đai, các chi giả ...
2. Mất khả năng tự di chuyển từ nơi này qua nơi khác trong nhà và trên bề mặt bằng phẳng.
3. Mất khả năng tự di chuyển ra khỏi giường, ghế dựa hoặc xe lăn; và ngược lại.
4. Mất khả năng tiểu tiện và đại tiện tự chủ.

-
5. Mất khả năng tự đưa thức ăn đã làm sẵn từ bát, đĩa vào miệng.
 6. Mất khả năng tự tắm rửa, vệ sinh cá nhân.

Ghi chú ():**

- Nhóm 1: Không có triệu chứng mệt và/hoặc khó thở.
-
- Nhóm 2: Có triệu chứng. Hoạt động hơi bị giới hạn
 - Nhóm 3: Có triệu chứng. Hoạt động bị giới hạn rõ rệt.
 - Nhóm 4: Có triệu chứng ngay cả khi ngồi nghỉ.



DANH SÁCH (4) BỆNH HIỂM NGHÈO CHỈ DÀNH CHO PHỤ NỮ

1	VIÊM THẬN DO BỆNH LUPUS ĐỎ	Bệnh Lupus đỏ (SLE) là một bệnh chưa rõ nguyên nhân tại sao; thuộc nhóm bệnh tự-miễn; gây tổn thương mô và tế bào do phản ứng kháng nguyên và kháng thể. Theo hợp đồng này, bệnh Lupus đỏ đã có biến chứng tại thận; tổn thương nhu mô thận xác định qua kết quả sinh thiết thận; thuộc từ nhóm III đến nhóm V của bệnh viêm thận Lupus, và phù hợp với bảng phân loại của tổ chức y tế thế giới. (***) Chẩn đoán phải được xác định bởi chuyên gia về khớp-học và miễn dịch học. Không nhận bảo hiểm bệnh Lupus đỏ sau: ▪ Dạng đĩa (Discoid Lupus). ▪ Chỉ có rối loạn huyết học và đau khớp.
---	----------------------------	---

2	VIÊM ĐA KHỚP DẠNG THẤP KÈM BIẾN CHỨNG	Bệnh phá hủy cấu trúc khớp và gây biến dạng từ ba khớp trở lên, bao gồm các khớp của: bàn tay, cổ tay, cùi chỏ, đốt sống cổ, đầu gối, cổ chân, bàn chân. Bệnh được đề xuất bởi một bác sĩ điều trị chuyên khoa và được Hội đồng y khoa do Prudential chỉ định trong đó có ít nhất 3 thành viên có trình độ bác sĩ y
		khoa, xác nhận dựa trên những tiêu chuẩn định bệnh như sau: ■ Cứng khớp vào buổi sáng, ■ Viêm các khớp đối xứng, ■ Có sự hiện diện của những cục phong thấp (Rheumatoid nodules), ■ Yếu tố dạng thấp tăng cao (Rheumatoid factor), và ■ Hình ảnh khớp xương bị phá hủy trên phim quang tuyến



3	BỆNH VIÊM GAN TỰ MIỄN	Viêm gan hoại tử mãn tính không rõ nguyên nhân (không do siêu vi B, C, E...) Nguyên nhân gây bệnh tuy chưa được xác định nhưng trong máu phải có sự hiện diện của các kháng thể tự-miễn và lượng globulin huyết thanh tăng cao. Chẩn đoán phải dựa vào những tiêu chuẩn sau đây: 1. Gamma-globulin trong máu tăng cao. 2. Có sự hiện diện của ít nhất một trong những kháng thể tự-miễn sau đây: a) ANA (Kháng thể kháng nhân) b) Anti-LKMI (Kháng thể kháng tế bào gan-thận) c) Kháng thể kháng cơ trơn d) Kháng thể kháng actin 3. Qua kết quả sinh thiết gan.
---	--	--

4	PHẪU THUẬT CẤY GHÉP DA ĐẦU VÀ CỔ	Phẫu thuật được thực hiện khi người được bảo hiểm bị tai nạn gây bỏng hay phỏng độ 3 trên một diện tích tối thiểu là 50% của da đầu và cổ.
---	---	--



Ghi chú (*):**

Bảng phân loại Viêm thận Lupus đỏ của Tổ chức Y tế Thế giới (WHO):

- Nhóm 1: Kết quả tổng phân tích nước tiểu bình thường.
- Nhóm 2: Kết quả tổng phân tích nước tiểu với đạm niệu trung bình, không thường xuyên.
- Nhóm 3: Kết quả tổng phân tích nước tiểu với đạm niệu dương tính thường xuyên.
- Nhóm 4: Viêm thận cấp; kết quả tổng phân tích nước tiểu với đạm niệu dương tính thường xuyên, và/hoặc hội chứng thận hư.
- Nhóm 5: Hội chứng thận hư hoặc kết quả tổng phân tích nước tiểu với đạm niệu dương tính cao.

Theo QUY TẮC và ĐIỀU KHOẢN sẵn phẩm bổ trợ

BẢO HIỂM BỆNH HIỂM NGHÈO TRẢ TRƯỚC

(đã được Bộ Tài Chính phê chuẩn theo Công văn số 13074/BTC-BH ngày 24/10/2006,
phê chuẩn sửa đổi bổ sung theo quyết định số 5016/BTC-QLBH ngày 19/04/2011)



PRUDENTIAL

Luôn luôn lắng nghe. Luôn luôn thấu hiểu.



Luôn luôn lắng nghe. Luôn luôn thấu hiểu.

TP. HỒ CHÍ MINH

Tầng trệt, Trung tâm Thương mại Sài Gòn
37 Tôn Đức Thắng, P. Bến Nghé, Q. 1
ĐT: (08) 3 9101 660 Fax: (08) 3 9101 722

2 - 4 Bến Cần Giuộc, P. 11, Q. 8
ĐT: (08) 3 9513 099 Fax: (08) 3 9513 098

31 Nguyễn Đình Chiểu, P. Đa Kao, Q. 1
ĐT: (08) 3827 7320 Fax: (08) 3827 7140

BÌNH THUẬN

73 Nguyễn Tương, P. Phú Thủy, TP. Phan Thiết
ĐT: (062) 3720 999 Fax: (062) 3720 777

BÌNH DƯƠNG

322 CMT8, P. Phú Cường, TX. Thủ Dầu Một
ĐT: (0650) 3 870 299 Fax: (0650) 3 870 153

BÀ RỊA VŨNG TÀU

102A Lê Hồng Phong, P. 4, TP. Vũng Tàu
ĐT: (064) 3 541 999 Fax: (064) 3 541 888

CẦN THƠ

20 Trần Hưng Đạo, P. An Nghiệp, TP. Cần Thơ
ĐT: (0710) 3835 230 Fax: (0710) 3831 777

TIỀN GIANG

Tầng 5, Tòa nhà ACB (Ngân hàng Á Châu)
139 Nam Kỳ Khởi Nghĩa, P. 4, TP. Mỹ Tho
ĐT: (073) 3888 388 Fax: (073) 3978 554

AN GIANG

2A Nguyễn Huệ, P. Mỹ Long, TP. Long Xuyên
ĐT: (076) 3 942 999 Fax: (076) 3 942 290

KIÊN GIANG

218 Trần Phú, P. Vĩnh Thanh Vân, TP. Rạch Giá
ĐT: (077) 3 877 699 Fax: (077) 3 877 612

CÀ MAU

10 - 11 Hùng Vương, P. 7, TP. Cà Mau
ĐT: (0780) 3 824 999 Fax: (0780) 3 827 955

ĐẮK LẮK

Tầng 2, NH TMCP Quốc Tế Việt Nam (VIB)
27 Nguyễn Tất Thành, TP. Buôn Ma Thuột
ĐT: (0500) 3953 599 Fax: (0500) 3953 755

LÂM ĐỒNG

5H Bùi Thị Xuân, P. 2, TP. Đà Lạt
ĐT: (063) 3 531 999 Fax: (063) 3 531 042

HÀ NỘI

Tầng 8, Tòa nhà BIDV
194 Trần Quang Khải, Q. Hoàn Kiếm, Hà Nội
ĐT: (04) 3 9345 999 Fax: (04) 3 9343 989

Tầng 1, Trung tâm Công nghệ Quốc tế Hà Nội
239 Xuân Thủy, Q. Cầu Giấy, Hà Nội
ĐT: (04) 3 8337 209 Fax: (04) 3 8337 213

THÁI NGUYÊN

Tầng 5, Trung tâm công nghệ phần mềm
Thái Nguyên, 318 Quang Trung, P. Tân Thịnh
TP. Thái Nguyên
ĐT: (0280) 3 653 999 Fax: (0280) 3 653 590

SƠN LA

179 Chu Văn Thịnh, P. Tô Hiệu, TP. Sơn La
ĐT: (022) 3759 999 Fax: (022) 3758 686

QUẢNG NINH

158 Lê Thánh Tông, TP. Hạ Long
ĐT: (033) 3 624 262 Fax: (033) 3 624 271

HẢI PHÒNG

Tòa nhà Harbour View
12 Trần Phú, Q. Ngô Quyền, TP. Hải Phòng
ĐT: (031) 3 550 999 Fax: (031) 3 551 998

THANH HÓA

27 - 29 Lê Lợi, P. Lam Sơn, TP. Thanh Hóa
ĐT: (037) 3 722 999 Fax: (037) 3 722 572

NGHỆ AN

Tầng 1, Khách sạn Phương Đông
2 Trường Thi, TP. Vinh
ĐT: (038) 3 844 999 Fax: (038) 3 590 912

THỪA THIÊN - HUẾ

25 Nguyễn Văn Cừ, TP. Huế
ĐT: (054) 3 835 999 Fax: (054) 3 830 183

ĐÀ NẴNG

Tầng 6, 76 Bạch Đằng, TP. Đà Nẵng
ĐT: (0511) 3 650 899 Fax: (0511) 3 650 990

BÌNH ĐỊNH

7 Nguyễn Tất Thành, P. Lý Thường Kiệt,
TP. Quy Nhơn
ĐT: (056) 3 525 299 Fax: (056) 3 525 744

KHÁNH HÒA

Tầng 5, Tòa nhà Nha Trang Tower
38 - 40 Thống Nhất, TP. Nha Trang
ĐT: (058) 3815 999 Fax: (058) 3814 934

Call center: 1900 54 54 98

Website: www.prudential.com.vn

E-mail: customer.service@prudential.com.vn