

NGÀY SỐ HỒ SƠ/ HỢP ĐỒNG

BÊN MUA BẢO HIỂM

Kèm theo Phiếu yêu cầu

- Điều chỉnh hồ sơ/ hợp đồng bảo hiểm nhân thọ
 Chuyển nhượng/Khôi phục hiệu lực (tái tục) hồ sơ/ hợp đồng bảo hiểm nhân thọ

LƯU Ý: Việc kê khai đầy đủ và trung thực các thông tin dưới đây sẽ quyết định tính hiệu lực của hợp đồng bảo hiểm và việc chi trả các quyền lợi bảo hiểm sau này của Quý khách.

A. PHẦN DÀNH CHO BÊN MUA BẢO HIỂM (BMBH)			
1. Họ và tên (ghi bằng chữ in hoa): _____		2. Giới tính: <input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ	3. Số CMND/CCCD/Hộ chiếu: _____
4. Ngày sinh (ngày/tháng/năm): _____	5. Tình trạng hôn nhân: <input type="checkbox"/> Độc thân <input type="checkbox"/> Đã lập gia đình	6. Quốc gia nơi sinh: _____	7. Quốc tịch: <input type="checkbox"/> Việt Nam Khác (nếu có): _____
8. Thông tin liên lạc:			
Địa chỉ thường trú (nếu không có số nhà và tên đường, cung cấp thêm tên Tổ/Đội và tên Khu phố/Ấp/Thôn/Xóm) Số nhà, tên đường: _____ Phường/Xã/Thị trấn: _____ Quận/Huyện/Thị xã: _____ Thành phố/Tỉnh: _____ Quốc gia: _____ Email: _____ Di động (+84): _____		Địa chỉ liên hệ (nếu khác địa chỉ thường trú) _____ _____ _____ _____ Điện thoại (+84): _____ <input type="checkbox"/> Đồng ý liên lạc qua ứng dụng Zalo. <input type="checkbox"/> Đồng ý nhận thông tin về sản phẩm mới, truyền thông, khuyến mãi từ Prudential.	
9. Nghề nghiệp: _____ Tên cơ quan: _____ Nghề nghiệp thuộc nhóm ngành: <input type="checkbox"/> Công an, lực lượng vũ trang <input type="checkbox"/> Cơ quan, doanh nghiệp Nhà nước		Công việc cụ thể: _____ Địa chỉ cơ quan: _____	
Hiện tại Quý khách có khai báo thuế tại Hoa Kỳ không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không		Địa chỉ nước ngoài: _____	
Thu nhập của BMBH: _____ triệu VNĐ/tháng Thu nhập của cả gia đình: _____ triệu VNĐ/tháng		Thành phố: _____ Quốc gia: _____ Điện thoại: _____ Mã quốc gia: _____	

Lưu ý không tẩy xóa khi điền hồ sơ

**BÊN MUA BẢO HIỂM****SỐ HỒ SƠ/ HỢP ĐỒNG**

B. PHẦN DÀNH CHO NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM (NĐBH) CHÍNH Đánh dấu vào đây và không cần kê khai nếu NĐBH chính cũng là BMBH

1. Họ và tên (ghi bằng chữ in hoa): _____		2. Giới tính: <input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ		3. Số CMND/CCCD/HC/Khai sinh/Định danh cá nhân: _____	
4. Ngày sinh (ngày/tháng/năm): _____	5. Quan hệ với BMBH: _____	6. Quốc gia nơi sinh: _____	7. Quốc tịch: <input type="checkbox"/> Việt Nam Khác (nếu có): _____	8. Tình trạng hôn nhân: <input type="checkbox"/> Độc thân <input type="checkbox"/> Đã lập gia đình	
9. Địa chỉ thường trú Số nhà, tên đường: _____ Phường/Xã/Thị trấn: _____ Quận/Huyện/Thị xã: _____ Điện thoại (+84): _____ Thành phố/Tỉnh: _____ Di động (+84): _____ Quốc gia: _____ Email: _____					
10. Nghề nghiệp: _____ Thu nhập bình quân: _____ triệu VNĐ /tháng Công việc cụ thể (Học lớp, trường nếu là trẻ em): _____ Tên cơ quan: _____ Địa chỉ cơ quan: _____ Nghề nghiệp thuộc nhóm ngành: <input type="checkbox"/> Công an, lực lượng vũ trang <input type="checkbox"/> Cơ quan, doanh nghiệp Nhà nước					

C. PHẦN DÀNH CHO NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM BỔ SUNG (NĐBHBS) Đánh dấu vào đây và không cần kê khai nếu NĐBHBS cũng là BMBH

1. Họ và tên (ghi bằng chữ in hoa): _____		2. Giới tính: <input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ		3. Số CMND/CCCD/HC/Khai sinh/Định danh cá nhân: _____	
4. Ngày sinh (ngày/tháng/năm): _____	5. Quan hệ với BMBH: _____	6. Quốc gia nơi sinh: _____	7. Quốc tịch: <input type="checkbox"/> Việt Nam Khác (nếu có): _____	8. Tình trạng hôn nhân: <input type="checkbox"/> Độc thân <input type="checkbox"/> Đã lập gia đình	
9. Địa chỉ thường trú Số nhà, tên đường: _____ Phường/Xã/Thị trấn: _____ Quận/Huyện/Thị xã: _____ Điện thoại (+84): _____ Thành phố/Tỉnh: _____ Di động (+84): _____ Quốc gia: _____ Email: _____					
10. Nghề nghiệp: _____ Thu nhập bình quân: _____ triệu VNĐ /tháng Công việc cụ thể (Học lớp, trường nếu là trẻ em): _____ Tên cơ quan: _____ Địa chỉ cơ quan: _____ Nghề nghiệp thuộc nhóm ngành: <input type="checkbox"/> Công an, lực lượng vũ trang <input type="checkbox"/> Cơ quan, doanh nghiệp Nhà nước					



BÊN MUA BẢO HIỂM

SỐ HỒ SƠ/ HỢP ĐỒNG

D. THÔNG TIN SỨC KHỎE NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM

CÂU HỎI	Họ và tên	Họ và tên
1. Chiều cao; Cân nặng?	<input type="text"/> cm <input type="text"/> kg	<input type="text"/> cm <input type="text"/> kg
2. NĐBH có hút thuốc trong vòng 12 tháng gần đây không? Nếu có, vui lòng cho biết số điếu hút bình quân trong 1 ngày?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <input type="text"/> điếu/ ngày	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <input type="text"/> điếu/ ngày
3. Lần cuối cùng NĐBH uống rượu/bia khoảng 5 đơn vị cồn trở lên là từ khi nào? (1 đơn vị cồn = 1 lon bia 330 ml = 1 chén rượu (≈ 40°, 30ml))	<input type="checkbox"/> Từ 1 tháng trước <input type="checkbox"/> Từ 2-3 tháng trước <input type="checkbox"/> Từ 4-12 tháng trước <input type="checkbox"/> > 12 tháng trước <input type="checkbox"/> Không uống <input type="checkbox"/> Luôn uống dưới 5 đơn vị cồn	<input type="checkbox"/> Từ 1 tháng trước <input type="checkbox"/> Từ 2-3 tháng trước <input type="checkbox"/> Từ 4-12 tháng trước <input type="checkbox"/> > 12 tháng trước <input type="checkbox"/> Không uống <input type="checkbox"/> Luôn uống dưới 5 đơn vị cồn
Trung bình, số ngày uống rượu/bia trong 1 tuần?	<input type="text"/> ngày/tuần	<input type="text"/> ngày/tuần
Lượng rượu/bia uống trung bình trong 1 ngày?	<input type="text"/> đơn vị cồn	<input type="text"/> đơn vị cồn
4. NĐBH đã từng hoặc đang sử dụng cần sa, ma túy, thuốc phiện, cocain, heroin, morphin, thuốc lắc, hoặc các chất gây nghiện khác mà không có chỉ định của bác sỹ không? Nếu CÓ, vui lòng kê khai tên chất và bổ sung Hồ sơ cai nghiện.	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>
5. NĐBH có tham gia hoặc dự định tham gia bất kỳ môn thể thao nguy hiểm nào sau đây không: lặn, leo núi, nhảy dù, đua xe, lướt ván hoặc những môn thể thao nguy hiểm khác? Nếu CÓ, vui lòng kê khai chi tiết.	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>
6. Trong vòng 12 tháng tới, NĐBH có dự định đi và ở nước ngoài từ 2 tháng trở lên không? Nếu CÓ, vui lòng kê khai quốc gia và mục đích chuyến đi.	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>
7. NĐBH có cha/mẹ/anh/chị/em ruột được chẩn đoán các bệnh sau trước năm 60 tuổi không? Ung thư, tiểu đường, bệnh tim mạch, bệnh thận đa nang, đa polyp, Alzheimer, Parkinson, xơ cứng bì? Nếu CÓ, vui lòng kê khai chi tiết người mắc bệnh, chẩn đoán và tuổi lúc chẩn đoán.	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>

Lưu ý không tẩy xóa khi điền hồ sơ



BÊN MUA BẢO HIỂM

SỐ HỒ SƠ/ HỢP ĐỒNG

8. NĐBH đã từng hoặc đang yêu cầu bảo hiểm từ bất kỳ công ty bảo hiểm nào mà bị tăng phí, loại trừ, tạm hoãn hoặc từ chối bảo hiểm không? Nếu CÓ, vui lòng kê khai tên công ty bảo hiểm.

 Có Không Có Không

Từ câu 9 đến câu 15, nếu trả lời CÓ, vui lòng kê khai chi tiết tại mục (*) bên dưới.

9. NĐBH đã từng được chẩn đoán: Ung thư, dị sản (ung thư tại chỗ), suy thận, đái tháo đường, HIV/AIDS, đột quỵ, cơn thiếu máu não thoáng qua hoặc bất kỳ bệnh nào liên quan đến tim?

 Có Không Có Không

10. Trong vòng 5 năm vừa qua, NĐBH có từng được chẩn đoán hoặc đang theo dõi: hen (suyễn), tăng huyết áp, tăng mỡ máu, bệnh tuyến giáp, viêm gan, bệnh tuyến vú, u nang buồng trứng, u xơ tử cung, bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính (COPD), bệnh tiền liệt tuyến?

 Có Không Có Không

11. Ngoài các bệnh trên, trong vòng 5 năm vừa qua, NĐBH có bất kỳ vấn đề sức khỏe nào dẫn đến:
- Nghỉ làm hoặc nghỉ học hơn 1 tuần; hoặc
- Uống thuốc liên tục kéo dài trên 2 tuần; hoặc
- Nằm viện hoặc tiểu phẫu/phẫu thuật trong ngày; hoặc
- Có chỉ định theo dõi của bác sỹ?

 Có Không Có Không

12. Trong vòng 5 năm vừa qua, NĐBH có mắc bất kỳ bệnh nào sau đây không: Dengue (sốt xuất huyết), thương hàn, viêm ruột do amip, sốt rét?

 Có Không Có Không

13. Ngoài các bệnh kể trên, NĐBH có bất kỳ thương tật hoặc bệnh/thương tật bẩm sinh nào không: bệnh xơ nang, mù, điếc, bại não, bất thường tâm thần (ví dụ bệnh Down)?

 Có Không Có Không

14. Ngoài các bệnh kể trên, NĐBH có bất kỳ dấu hiệu, triệu chứng bất thường nào bao gồm sụt cân không rõ nguyên nhân mà chưa đi khám không?

 Có Không Có Không

15. Ngoài các bệnh kể trên, NĐBH có đang chờ kết quả hoặc được tư vấn thực hiện bất kỳ xét nghiệm nào không? (không bao gồm các chỉ định xét nghiệm từ Prudential).

 Có Không Có Không

16. Câu hỏi dành cho NỮ:

NĐBH có đang mang thai không?

 Có Không Có Không

Nếu CÓ, vui lòng kê khai ngày dự sinh.

 / / / /

17. Câu hỏi dành cho TRẺ EM (dưới 2 tuổi):

Cân nặng lúc sinh?

 kg kg

Lưu ý không tẩy xóa khi điền hồ sơ

**BÊN MUA BẢO HIỂM****SỐ HỒ SƠ/ HỢP ĐỒNG**

(*) Nếu NĐBH trả lời CÓ cho các câu từ 9 đến 15, vui lòng kê khai chi tiết:

Họ tên NĐBH	Chẩn đoán	Thời điểm	Điều trị - Tên cơ sở y tế	Kết quả điều trị

E. CAM KẾT CỦA BMBH/NĐBH

- Chúng tôi (gồm BMBH và tất cả NĐBH) hiểu và đồng ý rằng việc thẩm định sức khỏe không phải là nghĩa vụ bắt buộc của Prudential và Prudential không thể đưa ra toàn bộ kết luận về tình trạng sức khỏe của chúng tôi. Việc thẩm định sức khỏe này không làm giảm trừ, miễn trừ, thay thế cho bất kỳ nghĩa vụ kê khai thông tin chính xác, đầy đủ và trung thực tại Tờ khai sức khỏe này (TKSK).
- Chúng tôi chấp thuận/ủy quyền cho Prudential thu thập những thông tin về sức khỏe, nghề nghiệp của BMBH và tất cả NĐBH tại bất kỳ cơ quan, tổ chức và/hoặc cá nhân nào mà không cần phải được chúng tôi cho phép bằng một văn bản khác. Các cơ quan, tổ chức, cá nhân này, khi nhận được bản sao TKSK, được phép cung cấp cho Prudential những thông tin trên.
- Chúng tôi xác nhận rằng, trong trường hợp có sự khác biệt và/hoặc nhầm lẫn giữa thông tin về Họ và tên, số CMND/Căn cước công dân/Hộ chiếu/Khai sinh/Định danh cá nhân, ngày tháng năm sinh và giới tính của BMBH, NĐBH đã được chúng tôi kê khai trên TKSK này so với giấy tờ tùy thân đã cung cấp cho Prudential, thì các thông tin tại giấy tờ tùy thân là đúng. Chúng tôi đồng ý việc Prudential có quyền, có quyền nhưng không có nghĩa vụ, chỉnh sửa và/hoặc cập nhật lại các thông tin đã kê khai tại TKSK dựa trên thông tin đúng từ (các) giấy tờ tùy thân đã cung cấp.
- Chúng tôi đồng ý cập nhật kịp thời cho Prudential bất kỳ thay đổi nào về các thông tin, dữ liệu cá nhân đã cung cấp cho Prudential, bao gồm cả các thông tin liên lạc. Chúng tôi cũng đồng ý sẽ cung cấp cho Prudential bất kỳ thông tin nào tại từng thời điểm khi Prudential có yêu cầu, ví dụ như tờ khai thuế, các chứng từ chứng minh thu nhập và/hoặc các giấy tờ để phục vụ cho việc tuân thủ các quy định pháp luật về phòng, chống rửa tiền và tài trợ khủng bố.

Chúng tôi đồng ý và cho phép Prudential cung cấp cho cơ quan thuế Hoa Kỳ (i) thông tin, dữ liệu cá nhân của chúng tôi như đã cung cấp trong HĐBH và/hoặc được cung cấp sau đó cho Prudential, bao gồm cả thông tin về khai thuế và (ii) thông tin về HĐBH, bao gồm cả số HĐBH, giá trị tài khoản hoặc thông tin về hợp đồng và/hoặc giá trị tiền mặt của HĐBH, nếu có, tại bất kỳ thời điểm nào trong thời hạn của HĐBH, khi chúng tôi là người chịu thuế hoặc trở thành người chịu thuế tại Hoa Kỳ như được định nghĩa theo luật thuế Hoa Kỳ.

Chúng tôi đồng ý Prudential được sử dụng, xử lý và/hoặc cung cấp, chia sẻ cho (các) bên thứ ba, bao gồm cả bên thứ ba ở nước ngoài, các thông tin được kê khai tại và/hoặc phát sinh từ HSYCBH, HĐBH với mục đích thực hiện (i) yêu cầu của cơ quan nhà nước có thẩm quyền; (ii) cho mục đích tuân thủ các quy định của pháp luật có liên quan về phòng, chống rửa tiền, tài trợ khủng bố; (iii) cho mục đích thẩm



BÊN MUA BẢO HIỂM

SỐ HỒ SƠ/ HỢP ĐỒNG

định, tính toán Phí 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, nghiên cứu, chăm sóc khách hàng, thực hiện quyền, nghĩa vụ của Prudential theo HĐBH, 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 dữ liệu; (iv) thiết lập hệ thống lưu trữ, xử lý và quản trị cơ sở - dữ liệu; và/hoặc (v) các mục đích hợp pháp khác trên cơ sở chúng tôi biết rõ và đồng ý với Chính sách bảo mật thông tin tại <https://www.prudential.com.vn/vi/ chinh-sach-bao-mat/>.

5. Chúng tôi xác nhận rằng trong quá trình được tư vấn, trả lời câu hỏi và hoàn tất TKSK được thực hiện tại Việt Nam và trong thời gian cư trú tại Việt Nam:
- Chúng tôi đã và chỉ cung cấp cho Tư vấn viên của Prudential những thông tin như đã nêu trong TKSK.
 - Việc lập TKSK được chúng tôi thực hiện một cách độc lập và Tư vấn viên của Prudential không cung cấp bất cứ thông tin nào gây bất lợi cho Prudential hoặc tạo thuận lợi hơn cho chúng tôi khi Prudential thẩm định hồ sơ này
6. Chúng tôi xác nhận đã đọc và được nghe Tư vấn viên của Prudential giải thích toàn bộ những câu hỏi, lời khai tại TKSK, quyền lợi bảo hiểm, bảo hiểm tạm thời và xác nhận rằng những thông tin này là đầy đủ, chính xác và sản phẩm được chọn mua là phù hợp với nhu cầu bảo hiểm. Mọi thông tin được trao đổi bằng lời nói trái với các nội dung của TKSK và HĐBH sẽ không phát sinh hiệu lực. NĐBH theo đây xác nhận đã đồng ý cho BMBH đứng tên mua bảo hiểm cho mình.
7. Chúng tôi hiểu rằng Prudential sẽ thực hiện việc điều chỉnh, bổ sung thông tin theo trình tự, thủ tục, quy định pháp luật và quy định nội bộ của Prudential. Prudential luôn cố gắng thực hiện yêu cầu điều chỉnh, bổ sung thông tin ngay khi có thể, tuy nhiên một số yêu cầu điều chỉnh, bổ sung thông tin ảnh hưởng đến hợp đồng có thể được thực hiện **sau hơn 72 giờ kể từ khi nhận được yêu cầu hợp lệ** từ Quý khách.
8. Chúng tôi xác nhận đã đọc, hiểu, biết rõ và đồng ý với Thông báo bảo vệ và xử lý dữ liệu cá nhân của Prudential với nội dung chi tiết được nêu tại **Chính Sách Bảo Mật Thông Tin** tại: <https://www.prudential.com.vn/vi/ chinh-sach-bao-mat/>.

Nơi ký _____ ngày _____ tháng _____ năm _____

CHỮ KÝ BÊN MUA BẢO HIỂM

CHỮ KÝ NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM CHÍNH/ NĐBHBS

CHỮ KÝ NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM BỔ SUNG

Họ và tên	Họ và tên	Họ và tên

Ghi chú:

1. Trong trường hợp Người được bảo hiểm dưới 18 tuổi, Người giám hộ hợp pháp sẽ ký thay.
2. Vui lòng ghi rõ họ và tên bằng chữ thường.

Lưu ý không tẩy xóa khi điền hồ sơ



BÊN MUA BẢO HIỂM

SỐ HỒ SƠ/ HỢP ĐỒNG

F. CAM KẾT CỦA TƯ VẤN VIÊN

Tôi cam kết rằng những thông tin trong TKSK này là những thông tin duy nhất mà BMBH/NĐBH 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 BMBH/NĐBH 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 TKSK này; đồng thời đã tư vấn cho BMBH/NĐBH 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 TKSK của Khách hàng.

TÔI XIN XÁC NHẬN NHỮNG CHỮ KÝ TRÊN ĐƯỢC THỰC HIỆN TRƯỚC SỰ CHỨNG KIẾN CỦA TÔI.

CHỮ KÝ CỦA TƯ VẤN VIÊN

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