

GIẤY YÊU CẦU BẢO HIỂM
VÀ XÁC NHẬN ĐỒNG Ý CHO PHÉP XỬ LÝ DỮ LIỆU CÁ NHÂN

Số hợp đồng:		Mã văn phòng:	
Họ tên Tư vấn tài chính khai thác 1:		Mã số:	Điện thoại:
Họ tên Tư vấn tài chính khai thác 2:		Mã số:	Điện thoại:
Họ tên Tư vấn tài chính giới thiệu:		Mã số:	Điện thoại:

A. THÔNG TIN CÁ NHÂN:	BÊN MUA BẢO HIỂM (BMBH)	NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM (NDBH) (Trả lời nếu khác BMBH)
Họ và tên (viết chữ IN HOA): (Cá nhân và Doanh nghiệp/Tổ chức)		
Ngày tháng năm sinh:	Tuổi:	Tuổi:
Giới tính:	☐ Nam ☐ Nữ	☐ Nam ☐ Nữ
Quốc tịch:		
Số CCCD/Hộ chiếu/Khai sinh/Giấy phép thành lập/Mã số doanh nghiệp:		
Ngày cấp:	Nơi cấp:	Nơi cấp:
Mã số thuế của Doanh nghiệp/Tổ chức:		
Tình trạng hôn nhân:	☐ Độc thân ☐ Kết hôn ☐ Ly hôn ☐ Góa	☐ Độc thân ☐ Kết hôn ☐ Ly hôn ☐ Góa
Địa chỉ thường trú/Địa chỉ trụ sở chính:		
Số nhà, tên đường:		
Phường/Xã/Đặc khu:		
Tỉnh/Thành phố:		
Quốc gia:		
Địa chỉ liên lạc:		
Số nhà, tên đường:		
Phường/Xã/Đặc khu:		
Tỉnh/Thành phố:		
Quốc gia:		
Số ĐT di động liên hệ thường xuyên(*):		
Số ĐT di động liên hệ dự phòng:		
Địa chỉ email:		
Nghề nghiệp/Chức vụ/Lĩnh vực hoạt động kinh doanh:		
Chi tiết công việc/Học lớp/Lĩnh vực hoạt động, kinh doanh khác:		
Tên Công ty/Trường học:		
Thu nhập bình quân hàng năm (đồng):		
Thông tin nhận thanh toán của BMBH (Được sử dụng để thực hiện thanh toán, nếu có, liên quan đến HSYCBH/Hợp đồng bảo hiểm)	☐ Chuyển khoản nhận bằng Tài khoản tại Ngân hàng Số tài khoản: Tên ngân hàng:	Tên tài khoản:
	☐ Chuyển khoản nhận bằng tiền mặt tại Ngân hàng Tên ngân hàng:	Chi nhánh:
	P. Giao dịch:	Địa chỉ chi nhánh/phòng giao dịch:
Quan hệ giữa NDBH với BMBH:	☐ Bản thân ☐ Cha/mẹ ruột ☐ Vợ/chồng ☐ Con ruột ☐ Khác (ghi rõ):	

THÔNG TIN VỀ NGƯỜI THỤ HƯỞNG:

Để việc chi trả quyền lợi bảo hiểm được thực hiện nhanh chóng và nhằm mục đích tránh tranh chấp sau này, Bên mua bảo hiểm cần chỉ định Người thụ hưởng là người có mối quan hệ bảo hiểm với Người được bảo hiểm. Người thụ hưởng sẽ nhận quyền lợi bảo hiểm theo Quy tắc và Điều khoản của sản phẩm bảo hiểm. Vui lòng tham khảo quy định về việc chỉ định Người thụ hưởng tại: <https://www.hanwhalife.com.vn/vi/business-insurance>

Họ và tên (viết chữ IN HOA)	Giới tính	Ngày tháng năm sinh	Số CCCD/Hộ chiếu/Khai sinh	Quan hệ với NDBH	Tỷ lệ % thụ hưởng

Họ tên Bên mua bảo hiểm	Chữ ký của Bên mua bảo hiểm	Ngày tháng năm ký
.....		/...../.....

B. THÔNG TIN SẢN PHẨM BẢO HIỂM: Vui lòng điền thông tin vào sản phẩm bảo hiểm yêu cầu mua dưới đây:☐ **ĐỒNG HÀNH SÓNG THỎA CHÁT** ☐ Lựa chọn Cơ bản ☐ Lựa chọn Nâng cao

Sử dụng Giá trị tài khoản hợp đồng đóng phí bảo hiểm cho tất cả sản phẩm bảo hiểm tham gia thêm sau Thời hạn đóng phí bắt buộc (**):

☐ Đồng ý ☐ Không đồng ý

Tỷ lệ đầu tư vào các Quỹ liên kết đơn vị (Lưu ý: Tổng tỷ lệ các quỹ phải bằng 100%) :

☐ Quỹ Tăng trưởng chiến lược:.....% ☐ Quỹ Tăng trưởng:.....% ☐ Quỹ Cổ phiếu hàng đầu:.....% ☐ Quỹ Bền vững:.....%

Phân bổ Phí bảo hiểm của Hợp đồng bảo hiểm theo thứ tự ưu tiên:

☐ Đồng ý ☐ Không đồng ý

Tôi/Chúng tôi hiểu và đồng ý cho phép rằng: Trong mỗi Năm hợp đồng, bất kỳ khoản tiền nào Tôi/Chúng tôi đóng cho Hợp đồng bảo hiểm sẽ được phân bổ theo thứ tự ưu tiên như sau:

1. Phí bảo hiểm cơ bản theo định kỳ chưa đóng hoặc chưa đóng đủ của những Năm hợp đồng trước đó;
2. Phí bảo hiểm cơ bản cho đến kỳ đóng Phí bảo hiểm đến hạn hiện tại;
3. Toàn bộ Phí bảo hiểm đến hạn của (các) sản phẩm bảo hiểm tham gia thêm của Hợp đồng bảo hiểm;
4. Phí bảo hiểm đóng thêm cho đến khi đạt mức tối đa.

Lưu ý: Khoản tiền còn lại sau phân bổ theo thứ tự ưu tiên trên sẽ được đưa vào tài khoản chờ (không tính lãi) để thanh toán Phí bảo hiểm theo thứ tự trên khi Hợp đồng bảo hiểm đến hạn đóng phí, trừ trường hợp có yêu cầu khác.

Tôi/Chúng tôi hiểu rằng nếu khoản tiền Tôi/Chúng tôi đóng sau khi phân bổ Phí bảo hiểm cơ bản đến hạn hiện tại không đủ cho toàn bộ Phí bảo hiểm đến hạn của (các) sản phẩm bảo hiểm tham gia thêm, phần Phí bảo hiểm này sẽ được phân bổ vào Phí bảo hiểm đóng thêm. Toàn bộ sản phẩm bảo hiểm tham gia thêm sẽ mất hiệu lực kể từ ngày đến hạn đóng Phí bảo hiểm nếu Tôi/Chúng tôi không nộp đủ Phí bảo hiểm trong thời gian gia hạn đóng phí.

☐ **ĐỒNG HÀNH VỮNG BƯỚC** ☐ Lựa chọn Cơ bản ☐ Lựa chọn Nâng cao

Sử dụng Giá trị tài khoản hợp đồng đóng phí bảo hiểm cho tất cả sản phẩm bảo hiểm tham gia thêm sau Thời hạn đóng phí bắt buộc (**):

☐ Đồng ý ☐ Không đồng ý

Phân bổ Phí bảo hiểm của Hợp đồng bảo hiểm theo thứ tự ưu tiên:

☐ Đồng ý ☐ Không đồng ý

Tôi/Chúng tôi hiểu và đồng ý cho phép rằng: Trong mỗi Năm hợp đồng, bất kỳ khoản tiền nào Tôi/Chúng tôi đóng cho Hợp đồng bảo hiểm sẽ được phân bổ theo thứ tự ưu tiên như sau:

1. Phí bảo hiểm cơ bản theo định kỳ chưa đóng hoặc chưa đóng đủ của những Năm hợp đồng trước đó;
2. Phí bảo hiểm cơ bản cho đến kỳ đóng Phí bảo hiểm đến hạn hiện tại;
3. Toàn bộ Phí bảo hiểm đến hạn của (các) sản phẩm bảo hiểm tham gia thêm của Hợp đồng bảo hiểm;
4. Phí bảo hiểm đóng thêm cho đến khi đạt mức tối đa.

Lưu ý: Khoản tiền còn lại sau phân bổ theo thứ tự ưu tiên trên sẽ được đưa vào tài khoản chờ (không tính lãi) để thanh toán Phí bảo hiểm theo thứ tự trên khi Hợp đồng bảo hiểm đến hạn đóng phí, trừ trường hợp có yêu cầu khác.

Tôi/Chúng tôi hiểu rằng nếu khoản tiền Tôi/Chúng tôi đóng sau khi phân bổ Phí bảo hiểm cơ bản đến hạn hiện tại không đủ cho toàn bộ Phí bảo hiểm đến hạn của (các) sản phẩm bảo hiểm tham gia thêm, phần Phí bảo hiểm này sẽ được phân bổ vào Phí bảo hiểm đóng thêm. Toàn bộ sản phẩm bảo hiểm tham gia thêm sẽ mất hiệu lực kể từ ngày đến hạn đóng Phí bảo hiểm nếu Tôi/Chúng tôi không nộp đủ Phí bảo hiểm trong thời gian gia hạn đóng phí.

☐ **ĐỒNG HÀNH THỊNH VƯỢNG**
Sử dụng Giá trị hoàn lại để đóng phí tiếp tục duy trì hiệu lực hợp đồng bảo hiểm: ☐ Đồng ý ☐ Không đồng ý☐ **BẢO AN TRỌN ĐỜI**
Sử dụng Giá trị hoàn lại để đóng phí tiếp tục duy trì hiệu lực hợp đồng bảo hiểm: ☐ Đồng ý ☐ Không đồng ý☐ **AN SINH TÍCH LŨY NGẮN HẠN**
Sử dụng Giá trị hoàn lại để đóng phí tiếp tục duy trì hiệu lực hợp đồng bảo hiểm: ☐ Đồng ý ☐ Không đồng ý☐ **HANWHA LIFE - NGƯỜI BẠN ĐỒNG HÀNH** ☐ Lựa chọn Sẻ chia ☐ Lựa chọn Vượt khó

Số tiền bảo hiểm (đồng):		Thời hạn bảo hiểm (năm):		Thời hạn đóng phí (năm):	
Tổng phí bảo hiểm định kỳ (đồng):					
Định kỳ đóng phí:	☐ Năm	☐ Nửa năm	☐ Quý	☐ Tháng	☐ Đơn kỳ
Phương thức thanh toán:	☐ Thẻ ATM nội địa	☐ Thẻ tín dụng/ghi nợ	☐ Ví điện tử		
	☐ Mã QR của tài khoản	☐ Nhận chuyển phí từ Hợp đồng khác	☐ Tiền mặt tại đối tác thu hộ		
	☐ Chuyển khoản Ngân hàng:.....Ngày chuyển:.....				

Họ tên Bên mua bảo hiểm

Chữ ký của Bên mua bảo hiểm

Ngày tháng năm ký

Lưu ý : Không tẩy xóa khi điền Giấy yêu cầu bảo hiểm.

(**) Tôi hiểu và đồng ý rằng tất cả các sản phẩm bảo hiểm tham gia thêm chỉ được sử dụng Giá trị tài khoản Hợp đồng để đóng phí khi: (i) Giá trị tài khoản đủ để đóng phí cho tất cả các sản phẩm bảo hiểm tham gia thêm; và (ii) số dư Giá trị tài khoản sau khi khấu trừ các Khoản nợ (nếu có) và Phí bảo hiểm của tất cả các sản phẩm bảo hiểm tham gia thêm đều phải phải lớn hơn hoặc bằng Phí bảo hiểm cơ bản quy năm hiện tại của sản phẩm bảo hiểm Liên kết đầu tư. Quý khách lưu ý đóng phí bảo hiểm để duy trì Giá trị tài khoản để tránh (các) sản phẩm bảo hiểm và hợp đồng mất hiệu lực.

SẢN PHẨM BẢO HIỂM THAM GIA THÊM	BÊN MUA BẢO HIỂM		NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM	
	Số tiền bảo hiểm (đồng)	Thời hạn bảo hiểm (năm)	Số tiền bảo hiểm (đồng)	Thời hạn bảo hiểm (năm)
☐ Bảo hiểm Hỗ trợ Viện phí Toàn cầu (***)				
☐ Bảo hiểm Chăm sóc Y tế Toàn cầu - QL Điều trị Nội trú (***) (Đồng chi trả: ☐ 15% ☐ 0%)				
☐ Bảo hiểm Chăm sóc Y tế Toàn cầu - QL Điều trị Ngoại trú (***) (Đồng chi trả: ☐ 15% ☐ 0%)				
☐ Bảo hiểm Chăm sóc Y tế Toàn cầu - QL Chăm sóc Nha khoa (***) (Đồng chi trả: ☐ 15% ☐ 0%)				
☐ Bảo hiểm Chăm sóc Y tế Toàn cầu - QL Chăm sóc Thai sản (***) (Đồng chi trả: ☐ 15% ☐ 0%)				
☐ Bảo hiểm Đồng hành trước rủi ro do Tai nạn (***) ☐ Quyền lợi Hỗ trợ viện phí do Tai nạn (100.000 đồng) ☐ Quyền lợi Hỗ trợ viện phí do Tai nạn (200.000 đồng) ☐ Quyền lợi Hỗ trợ viện phí do Tai nạn (300.000 đồng)				
☐ Bảo Hiểm 100 Bệnh Hiếm Nghèo (***)				
☐ Bảo hiểm Hỗ trợ viện phí và Phẫu thuật Mở rộng				
☐ Bảo hiểm Đồng hành Điều trị Ung thư - Chương trình bảo hiểm Cơ bản				
☐ Bảo hiểm Đồng hành Điều trị Ung thư - Chương trình bảo hiểm Nâng cao				
☐ Bảo hiểm Hỗ trợ Viện phí do Ung thư				
☐ Bảo hiểm Thanh toán Chi phí Điều trị Thực tế do Ung thư				
☐ Bảo hiểm Miễn đóng phí bảo hiểm do Ung thư				
☐ Bảo hiểm Miễn đóng phí Bảo hiểm Nâng cao 2018 - Lựa chọn 1				
☐ Bảo hiểm Miễn đóng phí Bảo hiểm Nâng cao 2018 - Lựa chọn 2				
☐				
☐				
☐				
☐				
☐				
☐				
☐				
☐				
Họ tên Bên mua bảo hiểm	Chữ ký của Bên mua bảo hiểm		Ngày tháng năm ký	
.....			/...../.....	

Lưu ý : Không tẩy xóa khi điền Giấy yêu cầu bảo hiểm.

(***) Áp dụng khi tham gia cùng sản phẩm ĐỒNG HÀNH THỊNH VƯỢNG:
Sau khi kết thúc Thời hạn đóng phí của sản phẩm ĐỒNG HÀNH THỊNH VƯỢNG, trong thời gian sản phẩm ĐỒNG HÀNH THỊNH VƯỢNG vẫn còn hiệu lực, tùy theo điều khoản và điều kiện áp dụng của sản phẩm tham gia thêm, Khách hàng có thể tiếp tục đóng phí gia hạn để duy trì hiệu lực của sản phẩm tham gia thêm này sau 5 năm hiệu lực đầu tiên, cho đến hết Thời hạn bảo hiểm theo quy định tại Quy tắc và Điều khoản.

V4.3_04/2026

C. THÔNG TIN TỔNG QUÁT:					BMBH		NDBH	
					Không	Có	Không	Có
1. Ông/Bà có là công dân Hoa Kỳ hoặc là người có nghĩa vụ kê khai thuế tại Hoa Kỳ hoặc có một trong các dấu hiệu Hoa Kỳ sau: (i) Hộ chiếu hoặc các giấy tờ cư trú tại Hoa Kỳ, (ii) Mã số thuế tại Hoa Kỳ, (iii) Nơi sinh, số điện thoại, địa chỉ liên lạc tại Hoa Kỳ? Nếu có, vui lòng hoàn tất và nộp kèm các biểu mẫu theo Đạo luật tuân thủ Thuế đối với tài khoản nước ngoài của Hoa kỳ (FATCA): W-8BEN, W-8BEN-E, W-9.					☐	☐	☐	☐
2. Ngoài yêu cầu bảo hiểm này, Ông/Bà có đang được bảo hiểm hoặc đã hay đang yêu cầu bảo hiểm ở các công ty bảo hiểm nhân thọ, kể cả Hanwha Life Việt Nam hay không?					☐	☐	☐	☐
3. Nếu có, trong các yêu cầu bảo hiểm nêu trên, có yêu cầu nào bị tăng phí, loại trừ, tạm hoãn, từ chối, hoặc đã hay đang yêu cầu giải quyết quyền lợi bảo hiểm không? Nếu có, xin cho biết chi tiết:					☐	☐	☐	☐
	Số hồ sơ/Số hợp đồng	Tên công ty bảo hiểm	Điều kiện bảo hiểm (phí chuẩn, tăng phí...)		Yêu cầu chi trả quyền lợi			
BMBH								
NDBH								
4. Ông/Bà có tham gia hoặc dự định tham gia các hoạt động nguy hiểm như lặn với bình khí nén, leo núi, nhảy dù, đua xe, săn bắn,... không?					☐	☐	☐	☐
5. Ông/Bà đã từng hoặc đang sử dụng ma túy hoặc chất gây nghiện không? Nếu có, xin cho biết loại (tên) ma túy/chất gây nghiện, thời gian sử dụng, thời điểm ngưng sử dụng gần nhất, đã từng cai nghiện (số lần cai nghiện)?					☐	☐	☐	☐
6. Ông/Bà đã từng phải thi hành án hình sự hoặc đang trong thời gian thi hành án hình sự, hoặc trong thời gian bị áp dụng các biện pháp ngăn chặn về hình sự theo quyết định của (các) Cơ quan có thẩm quyền? Nếu có, vui lòng cung cấp chi tiết về thời gian thi hành án, loại án, lý do thi hành án và bản sao (các) bản án, quyết định có liên quan:					☐	☐	☐	☐
7. Có ai trong số cha/mẹ, anh/chị/em ruột của Ông/Bà bị bệnh hoặc chết vì ung thư, tim mạch, tai biến mạch máu não, tăng huyết áp, tiểu đường, bệnh thận, bệnh tâm thần, bệnh về máu hay các bệnh di truyền khác không? Nếu có xin cho biết chi tiết:					☐	☐	☐	☐
	Quan hệ gia đình		Triệu chứng/bệnh lý		Tuổi			
	Cha/mẹ	Anh/chị/em			Khi còn sống		Lúc qua đời	
BMBH								
NDBH								
D. THÔNG TIN CHI TIẾT VỀ SỨC KHỎE:					BMBH		NDBH	
					Không	Có	Không	Có
Chiều cao:					Cm		Cm	
Cân nặng:					Kg		Kg	
1. Ông/Bà đã và/hoặc đang hút thuốc lá không?					☐	☐	☐	☐
2. Ông/Bà đã và/hoặc đang sử dụng rượu, bia không? Nếu có, xin cho biết chi tiết:					☐	☐	☐	☐
	Thuốc lá		Rượu		Bia			
	Số điếu hút 1 ngày và số năm hút		Số lượng uống 1 lần và bao lâu uống 1 lần		Số lượng uống 1 lần và bao lâu uống 1 lần			
BMBH								
NDBH								
Họ tên Bên mua bảo hiểm					Chữ ký của Bên mua bảo hiểm		Ngày tháng năm ký	
.....							/...../.....	
Lưu ý : Không tẩy xóa khi điền Giấy yêu cầu bảo hiểm.					V4.3_04/2026			

		BMBH		NĐBH	
		Không	Có	Không	Có
3. Ông/Bà có giảm cân trong 03 tháng qua không? Nếu có, xin cho biết giảm bao nhiêu kg và lý do:.....		☐	☐	☐	☐
4. Hiện tại, Ông/Bà có dùng thuốc điều trị gì không? Nếu có, xin cho biết điều trị bệnh gì và đính kèm giấy tờ liên quan:.....		☐	☐	☐	☐
5. Trong 03 năm vừa qua, Ông/Bà có khám bệnh hay điều trị bệnh ở bệnh viện, cơ sở y tế hay bác sĩ nào không? Nếu có, xin cho biết chi tiết và đính kèm tất cả các giấy tờ liên quan:		☐	☐	☐	☐
	Thời điểm	Triệu chứng	Chẩn đoán và thời gian điều trị		Tên bác sĩ, bệnh viện, cơ sở y tế
BMBH					
NĐBH					
Ngoài thông tin đã kê khai tại câu hỏi số 5-Mục D, vào <u>bất kể thời gian nào</u>, Ông/Bà đã từng có dấu hiệu, triệu chứng hay mắc phải bệnh nào dưới đây không? Nếu có, <u>gạch ngay dưới tên triệu chứng hay bệnh đó</u> và điền chi tiết vào phần "Thông tin chi tiết" ở trang sau:					
6. Đau ngực, khó thở, tăng mỡ máu, ảm thối ở tim, rối loạn nhịp tim, bệnh tim bẩm sinh, cao huyết áp, thiếu máu cơ tim, nhồi máu cơ tim, suy tim, bệnh van tim, các triệu chứng hay bệnh tim mạch khác?		☐	☐	☐	☐
7. Ho kéo dài trên 1 tháng, ho ra máu, khó thở, khàn giọng, khó phát âm, hen suyễn, viêm phổi, lao, khí phế thũng, bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính (COPD), các triệu chứng hay bệnh hô hấp khác?		☐	☐	☐	☐
8. Vàng da, ói ra máu, đi tiêu ra máu, nuốt khó, nuốt nghẹn, gan to, lách to, viêm gan, nhiễm siêu vi viêm gan B, nhiễm siêu vi viêm gan C, xơ gan, ung thư gan, sỏi mật, bệnh lý túi mật, viêm loét dạ dày- tá tràng, viêm đại tràng, tiêu chảy kéo dài trên 1 tuần, bệnh trĩ, các triệu chứng hay bệnh tiêu hóa khác?		☐	☐	☐	☐
9. Động kinh, co giật, đau đầu kéo dài, hoa mắt, chóng mặt, rối loạn tiền đình, thiếu năng tuần hoàn não, ngất, suy nhược thần kinh, bại não, tai biến mạch máu não (đột quỵ), liệt, yếu chi, thiếu máu não, cơn thiếu máu não thoáng qua, Parkinson, Alzheimer, các triệu chứng hay bệnh thần kinh khác?		☐	☐	☐	☐
10. Tâm thần phân liệt, trầm cảm, mất nhận thức, các triệu chứng hay bệnh tâm thần khác?		☐	☐	☐	☐
11. Phù, đau lưng, tiểu buốt, tiểu ra máu, tiểu đạm, suy thận, thận mỡ, thận đa nang, viêm cầu thận, sạn thận, hội chứng thận hư, các triệu chứng hay bệnh khác ở thận, bàng quang, tiền liệt tuyến và cơ quan sinh dục?		☐	☐	☐	☐
12. Đái tháo đường (bệnh tiểu đường), bướu cổ, cường giáp, suy giáp, các triệu chứng hay bệnh nội tiết khác?		☐	☐	☐	☐
13. Truyền máu, bệnh về máu như bệnh bạch cầu, thiếu máu, suy tủy, rối loạn đông máu, chảy máu cam, xuất huyết dưới da, các triệu chứng hay bệnh về máu/hệ bạch huyết khác?		☐	☐	☐	☐
14. Cụt tay, cụt chân, sốt bại liệt, nhược cơ, teo cơ, đau khớp, sốt thấp khớp, viêm khớp, đau thần kinh tọa, Gout, các triệu chứng hay bệnh cơ - xương - khớp khác?		☐	☐	☐	☐
15. Lupus ban đỏ, bệnh hệ thống, vảy nến, các triệu chứng hay bệnh da liễu khác?		☐	☐	☐	☐
16. U, nang, polyp, ung thư ở bất kỳ cơ quan/nội tạng nào; nốt hạch ở cổ, vú, nách, bẹn hay các nơi khác trên cơ thể?		☐	☐	☐	☐
17. Chảy mủ tai, ù tai, lổ tai, viêm tai, viêm tai giữa, giảm thính lực, điếc, cảm, nhĩ, nhĩ, giảm thị lực, mù, mắt lồi, mắt giả, các triệu chứng hay bệnh tai - mắt - mũi - họng khác?		☐	☐	☐	☐
Họ tên Bên mua bảo hiểm		Chữ ký của Bên mua bảo hiểm		Ngày tháng năm ký	
.....				/...../.....	
Lưu ý : Không tẩy xóa khi điền Giấy yêu cầu bảo hiểm.					

Ngoài thông tin đã kê khai tại câu hỏi số 5-Mục D, vào bắt kể thời gian nào , Ông/Bà đã từng có dấu hiệu, triệu chứng hay mắc phải bệnh nào dưới đây không? Nếu có, gạch ngay dưới tên triệu chứng hay bệnh đó và điền chi tiết vào phần "Thông tin chi tiết" ở trang sau:		BMBH		NĐBH	
		Không	Có	Không	Có
18. Ông/Bà có bị dị tật nào không?		☐	☐	☐	☐
19. Ông/Bà có bị tai nạn bao giờ không?		☐	☐	☐	☐
Sau đó, có để lại thương tật nào không?		☐	☐	☐	☐
20. Ông/Bà đã từng bị phẫu thuật ở đầu, ngực, bụng hay các nơi khác trên cơ thể không?		☐	☐	☐	☐
21. Ông/Bà đã từng được thực hiện xét nghiệm nào không? (thử nước tiểu, thử máu, chụp X quang, siêu âm, điện tim, nội soi, sinh thiết, chụp cắt lớp (CT), phết tế bào cổ tử cung (Pap smear), MRI, PET, SPECT, Fibroscan, chụp nhũ ảnh, ...)		☐	☐	☐	☐
Kết quả có bất thường không?		☐	☐	☐	☐
22. Ông/Bà hay vợ chồng của Ông/Bà đã bao giờ được chẩn đoán, điều trị về HIV/AIDS hoặc các bệnh lây truyền qua đường sinh dục (lậu, giang mai,...) không?		☐	☐	☐	☐
23. Ông/Bà đã từng có triệu chứng hay mắc phải bệnh nào khác ngoài các triệu chứng và bệnh kể trên không?		☐	☐	☐	☐
24. Câu hỏi dành cho Nữ giới:					
Bà/Cô đã từng bị xuất huyết bất thường ở âm đạo không?		☐	☐	☐	☐
Bà/Cô có đang mang thai không ? Nếu có, cho biết ngày dự sinh:...../...../.....		☐	☐	☐	☐
25. Câu hỏi dành cho Trẻ em:					
Cân nặng lúc sinh:.....Kg. Trẻ có sinh non không?		☐	☐	☐	☐
Có bị chậm phát triển tâm thần hay vận động không?		☐	☐	☐	☐
Có anh chị em song sinh không?		☐	☐	☐	☐
Nếu có, tình trạng sức khỏe của anh chị em song sinh có bất thường không?		☐	☐	☐	☐
Số anh chị em ruột hiện có:					
THÔNG TIN CHI TIẾT: (Nếu trả lời CÓ cho các câu hỏi trên, vui lòng điền thông tin chi tiết vào bảng bên dưới và đính kèm tất cả các giấy tờ liên quan)					
	Câu số	Chi tiết (thời gian, triệu chứng, chẩn đoán, điều trị, di chứng, tên bác sĩ, bệnh viện, cơ sở y tế...)			
BMBH					
NĐBH					
Họ tên Bên mua bảo hiểm		Chữ ký của Bên mua bảo hiểm		Ngày tháng năm ký	
.....				/...../.....	
Lưu ý : Không tẩy xóa khi điền Giấy yêu cầu bảo hiểm.					
V4.3_04/2026					

E. CAM KẾT: (Vui lòng đọc kỹ trước khi ký tên/xác nhận)**E1. Cam kết chung của Bên mua bảo hiểm và (những) Người được bảo hiểm:**

- Tôi/chúng tôi, bằng việc ký tên vào Giấy yêu cầu bảo hiểm và Xác nhận đồng ý cho phép xử lý dữ liệu cá nhân này và/hoặc các tài liệu liên quan, xác nhận rằng tôi/chúng tôi đã đọc, đã được đại lý bảo hiểm (còn được gọi là "Tư vấn tài chính") giải thích rõ ràng, đầy đủ và hiểu rõ:
 - Toàn bộ các nội dung và câu hỏi trong Giấy yêu cầu bảo hiểm và Xác nhận đồng ý cho phép xử lý dữ liệu cá nhân này; và
 - Các quy tắc và điều khoản (bao gồm các quyền lợi của sản phẩm, điều khoản loại trừ trách nhiệm bảo hiểm) của (các) sản phẩm bảo hiểm mà Tôi/chúng tôi tham gia. Tôi/chúng tôi cũng đã được Tư vấn tài chính giải thích rõ ràng, đầy đủ và nhận thức được các đặc thù của (các) sản phẩm bảo hiểm đã lựa chọn.
 - Tôi/chúng tôi cam kết và xác nhận rằng:
 - Những thông tin trong Giấy yêu cầu bảo hiểm và Xác nhận đồng ý cho phép xử lý dữ liệu cá nhân này và các tài liệu liên quan, cùng với những thông tin khác do tôi/chúng tôi cung cấp cho Hanwha Life Việt Nam là hoàn toàn đầy đủ và đúng sự thật mà tôi/chúng tôi đã biết.
 - Mọi sự thay đổi về tình trạng sức khỏe, nghề nghiệp, nơi cư trú, tham gia các hoạt động nguy hiểm và các thông tin khác trong Giấy yêu cầu bảo hiểm và Xác nhận đồng ý cho phép xử lý dữ liệu cá nhân này và các tài liệu liên quan của Người được bảo hiểm và/hoặc Bên mua bảo hiểm sẽ được thông báo cho Hanwha Life Việt Nam trước khi hợp đồng bảo hiểm phát hành.
 - Tôi/chúng tôi hiểu rằng:
 - Tất cả các thông tin do Tôi/chúng tôi cung cấp là cơ sở pháp lý để hai bên giao kết hợp đồng bảo hiểm. Vì thế, việc cố ý cung cấp thông tin không đầy đủ và/hoặc không trung thực sẽ dẫn đến hợp đồng bảo hiểm không có hiệu lực từ thời điểm giao kết và quyền lợi bảo hiểm sẽ không được chi trả.
 - Hanwha Life Việt Nam có quyền yêu cầu kiểm tra sức khỏe và thực hiện các xét nghiệm (kể cả xét nghiệm HIV) đối với Người được bảo hiểm và/hoặc Bên mua bảo hiểm. Nội dung kiểm tra sức khỏe chỉ giới hạn trong phạm vi thông tin được kê khai bởi tôi/chúng tôi và không thể đưa ra toàn bộ kết luận về tình trạng sức khỏe của Người được bảo hiểm và/hoặc Bên mua bảo hiểm. **Do đó, việc kiểm tra sức khỏe (nếu có) không thay thế cho nghĩa vụ kê khai đầy đủ, chính xác và trung thực trong Giấy yêu cầu bảo hiểm và/hoặc các tài liệu liên quan.**
 - Hợp đồng bảo hiểm chỉ có hiệu lực sau khi Hanwha Life Việt Nam chấp thuận bảo hiểm trên cơ sở Bên mua bảo hiểm hoàn tất và nộp đầy đủ Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm và đóng đủ Phí bảo hiểm tạm tính của Hợp đồng bảo hiểm.
 - Ngày nhận bộ hợp đồng bảo hiểm là ngày Bên mua bảo hiểm xác nhận đã nhận bộ hợp đồng bảo hiểm trên (các) cổng thông tin/ứng dụng giao dịch trực tuyến dành cho khách hàng của Hanwha Life Việt Nam, hoặc ngày ký nhận bản giấy các tài liệu của bộ hợp đồng bảo hiểm theo quy định pháp luật nếu ngày này xảy ra sau.
 - Tôi/chúng tôi xác nhận rằng toàn bộ quá trình tư vấn bảo hiểm, lập và ký/xác nhận Giấy yêu cầu bảo hiểm và Xác nhận đồng ý cho phép xử lý dữ liệu cá nhân này và các tài liệu liên quan được thực hiện tại Việt Nam và trong thời gian tôi/chúng tôi đang cư trú tại Việt Nam.
 - Tôi/chúng tôi đồng ý:
 - Nhận và cho phép Hanwha Life Việt Nam gửi bộ Hợp đồng bảo hiểm điện tử, các thông báo, thông tin, nội dung trao đổi liên quan đến Hợp đồng bảo hiểm mà tôi/chúng tôi tham gia ("**Thông báo**") đến tôi/chúng tôi bằng một trong các hình thức sau: (i) bằng văn bản đến địa chỉ mà tôi/chúng tôi đã đăng ký với Hanwha Life Việt Nam; hoặc (ii) gửi qua địa chỉ thư điện tử (email) và/hoặc số điện thoại mà tôi/chúng tôi đã đăng ký với Hanwha Life Việt Nam (bao gồm cả hình thức gửi tin nhắn SMS/MMS, tin nhắn qua Zalo, Viber hoặc bất cứ ứng dụng, công cụ nào khác có tính năng nhắn tin); hoặc (iii) gửi thông qua (các) cổng thông tin/ứng dụng giao dịch trực tuyến dành cho khách hàng của Hanwha Life Việt Nam; hoặc (iv) gửi bằng các hình thức khác phù hợp với quy định của pháp luật. Tôi/chúng tôi đồng ý rằng việc gửi Thông báo như vậy là có giá trị pháp lý ràng buộc các bên.
 - Cập nhật kịp thời cho Hanwha Life Việt Nam bất kỳ thay đổi nào liên quan đến dữ liệu cá nhân đã cung cấp cho Hanwha Life Việt Nam, bao gồm cả các thông tin liên lạc. Tôi/chúng tôi hiểu rằng, trừ khi nhận được thông báo thay đổi từ tôi/chúng tôi, Hanwha Life Việt Nam sẽ tiếp tục gửi Thông báo qua địa chỉ cư trú, địa chỉ thư điện tử, hoặc số điện thoại mà tôi/chúng tôi đã đăng ký. Tôi/chúng tôi đồng ý rằng Hanwha Life sẽ không phải chịu bất kỳ trách nhiệm nào trong trường hợp Hanwha Life Việt Nam gửi Thông báo qua địa chỉ thư điện tử, số điện thoại mà tôi/chúng tôi đã đăng ký nhưng các địa chỉ hay số điện thoại này đã bị khoá, bị huỷ, bị lỗi hoặc không còn tồn tại hay vì bất kỳ lý do nào đó mà dẫn tới việc tôi/chúng tôi không thể tiếp nhận Thông báo từ Hanwha Life Việt Nam.
 - Tôi/chúng tôi hiểu rằng, Hanwha Life Việt Nam cần thu thập và xử lý các dữ liệu cá nhân của Tôi/chúng tôi (kể cả dữ liệu cá nhân nhạy cảm theo quy định pháp luật) để phục vụ cho việc cung cấp dịch vụ, sản phẩm bảo hiểm của Hanwha Life Việt Nam. Tôi/chúng tôi xác nhận đã được thông báo về hoạt động xử lý dữ liệu cá nhân của Công ty và/hoặc bất kỳ tổ chức, cá nhân nào được Công ty chỉ định theo Chính sách bảo vệ dữ liệu cá nhân của Công ty (link: <https://www.hanwhalife.com.vn/vi/page/bao-mat-thong-tin.html>). Sau khi đã đọc, hiểu toàn bộ các điều khoản và điều kiện của Chính sách bảo vệ dữ liệu cá nhân của Công ty, Tôi/chúng tôi xác nhận:
(Vui lòng đánh dấu lựa chọn "**hoàn toàn đồng ý**" hoặc "**không đồng ý**" vào ô vuông sau):
 - ☐ Tôi/chúng tôi tự nguyện, **hoàn toàn đồng ý** với Chính sách bảo vệ dữ liệu cá nhân và tất cả các mục đích xử lý dữ liệu cá nhân cũng như hiểu rõ các loại dữ liệu cá nhân được xử lý, các quyền và nghĩa vụ của Tôi/chúng tôi được nêu tại Chính sách bảo vệ dữ liệu cá nhân này. Đồng thời, Tôi/chúng tôi (i) cho phép Công ty và/hoặc tổ chức/cá nhân được Công ty chỉ định xử lý dữ liệu cá nhân của Tôi/chúng tôi theo Chính sách bảo vệ dữ liệu cá nhân của Công ty; và (ii) ủy quyền cho Hanwha Life Việt Nam và/hoặc tổ chức, cá nhân được Hanwha Life Việt Nam chỉ định thực hiện thu thập dữ liệu cá nhân về Tôi/chúng tôi tại các cơ sở y tế, doanh nghiệp bảo hiểm và/hoặc bất kỳ tổ chức, cá nhân nào khác cho các mục đích theo Chính sách bảo vệ dữ liệu cá nhân, mà không cần phải được Tôi/chúng tôi đồng ý bằng một văn bản khác.
 - ☐ Tôi/chúng tôi **không đồng ý** việc Công ty thực hiện hoạt động xử lý dữ liệu cá nhân của Tôi/chúng tôi.
- Ngoài ra, bằng việc ký tên xác nhận vào Giấy yêu cầu bảo hiểm và Xác nhận đồng ý cho phép xử lý dữ liệu cá nhân này, Bên mua bảo hiểm cam kết rằng, trước khi Người thụ hưởng/Người đóng phí cung cấp thông tin cho Hanwha Life Việt Nam, Bên mua bảo hiểm đã thông báo và lấy được sự đồng ý của (những) Người thụ hưởng/Người đóng phí theo Hợp đồng bảo hiểm về việc cho Hanwha Life Việt Nam và/hoặc bất kỳ tổ chức/cá nhân nào do Hanwha Life Việt Nam chỉ định xử lý dữ liệu cá nhân của Người thụ hưởng/Người đóng phí.

7. Tôi/chúng tôi đồng ý:

Hanwha Life Việt Nam được quyền từ chối các giao dịch và/hoặc chấm dứt Hợp đồng bảo hiểm nghi ngờ liên quan đến các hành vi vi phạm quy định pháp luật hoặc quy định nội bộ của Hanwha Life Việt Nam về cấm vận, rửa tiền, tài trợ khủng bố, tài trợ phổ biến vũ khí hủy diệt hàng loạt hoặc cho các mục đích lừa đảo gian lận, và các hành vi vi phạm pháp luật khác theo quy định của pháp luật.

8. Tôi/chúng tôi cam kết và hoàn toàn chịu trách nhiệm về tính chính xác, trung thực của các thông tin Người đóng phí/Chủ thẻ, Chủ tài khoản đóng phí cho Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm đã khai báo. Thông tin này sẽ được Hanwha Life Việt Nam xem xét, chấp thuận bảo hiểm và phát hành Hợp đồng bảo hiểm.**Họ tên Bên mua bảo hiểm****Chữ ký của Bên mua bảo hiểm****Ngày tháng năm ký**

E2. Cam kết dành cho Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm tham gia qua tổ chức hoạt động đại lý bảo hiểm (“Đại lý tổ chức”) hoặc phân phối sản phẩm qua Ngân hàng:

- Tôi/chúng tôi đã được nhân viên của Đại lý tổ chức hoặc Nhân viên Ngân hàng/Chuyên viên Tư vấn tài chính giải thích rõ ràng và hiểu rõ ràng:
 - (các) sản phẩm bảo hiểm mà Tôi/chúng tôi được nhân viên của Đại lý tổ chức hoặc Nhân viên Ngân hàng/Chuyên viên Tư vấn tài chính tư vấn, giới thiệu, chào bán là (các) sản phẩm bảo hiểm của Hanwha Life Việt Nam, được cung cấp bởi Hanwha Life Việt Nam, không phải là sản phẩm, dịch vụ của Đại lý tổ chức hoặc của Ngân hàng; và
 - việc tham gia (các) sản phẩm bảo hiểm này không phải là điều kiện bắt buộc để Tôi/chúng tôi sử dụng các sản phẩm, dịch vụ khác của Đại lý tổ chức hoặc của Ngân hàng.
- (áp dụng khi tham gia bảo hiểm qua Ngân hàng) Tôi/chúng tôi xác nhận rằng trong thời gian 60 ngày trước ngày được tư vấn, giới thiệu, chào bán, thu xếp giao kết hợp đồng bảo hiểm bởi nhân viên ngân hàng, Tôi/chúng tôi không có bất kỳ khoản vay nào được giải ngân toàn bộ tại ngân hàng và Tôi/chúng tôi cam kết sẽ không thực hiện bất kỳ khoản vay nào sẽ được giải ngân toàn bộ trong vòng 60 ngày tiếp theo tại ngân hàng.
 - Tôi/chúng tôi hiểu và đồng ý rằng việc vi phạm nội dung này có thể khiến cho Hợp đồng bảo hiểm bị vô hiệu/mất hiệu lực theo quy định của Pháp luật và Hanwha Life Việt Nam, trong trường hợp này, sẽ chấm dứt Hợp đồng bảo hiểm và hoàn trả cho Bên mua bảo hiểm phí bảo hiểm đã đóng (không tính lãi) sau khi trừ đi các chi phí thẩm định phát hành hợp đồng, phí khám sức khỏe và các quyền lợi bảo hiểm đã chi trả (nếu có).

Tôi/chúng tôi, bằng việc ký tên dưới đây và/hoặc ký tên vào các tài liệu liên quan, đồng ý tham gia bảo hiểm và xác nhận rằng việc tham gia bảo hiểm của Tôi/chúng tôi là trên cơ sở tự nguyện, không bị ép buộc.

Chữ ký của Bên mua bảo hiểm:

Chữ ký của Người được bảo hiểm:

Họ tên:.....

Ngày:/...../.....

Họ tên:.....

(Nếu Người được bảo hiểm dưới 18 tuổi, Cha/mẹ hoặc Người giám hộ hợp pháp của Người được bảo hiểm ký thay)

CAM KẾT VÀ XÁC NHẬN CỦA TƯ VẤN TÀI CHÍNH

Tôi cam kết rằng những thông tin trong Giấy yêu cầu bảo hiểm này và các tài liệu liên quan là do Bên mua bảo hiểm và/hoặc Người được bảo hiểm cung cấp, và tôi không xúi giục hay hướng dẫn khách hàng che giấu không kê khai hay kê khai không trung thực hay không đầy đủ bất cứ thông tin nào mà có thể gây ảnh hưởng đến quyết định chấp thuận bảo hiểm của Hanwha Life Việt Nam đối với khách hàng. Tôi cũng cam kết tôi đã gặp trực tiếp Bên mua bảo hiểm và/hoặc Người được bảo hiểm để giải thích rõ ràng các câu hỏi về nghề nghiệp, tài chính và sức khỏe trong Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm, đã tư vấn đúng theo Quy tắc và Điều khoản (các) sản phẩm bảo hiểm (bao gồm quyền lợi, các rủi ro đặc thù của sản phẩm và các điều khoản loại trừ trách nhiệm bảo hiểm) và các quy định liên quan của Hanwha Life Việt Nam.

Đồng thời, tôi xác nhận các chữ ký trên được thực hiện trước sự chứng kiến của tôi và đó là chữ ký của Bên mua bảo hiểm và/hoặc Người được bảo hiểm trong Giấy yêu cầu bảo hiểm này.

Chữ ký của Tư vấn tài chính:

Chữ ký của Người làm chứng:

(Tôi xác nhận các chữ ký trên được thực hiện trước sự chứng kiến của tôi).

Họ tên:.....

Họ tên:.....

Ngày:/...../.....Mã số:.....

Ngày:/...../.....Mã số (Nếu là TVTC:.....)

THÔNG TIN NỘI BỘ

Chữ ký của UM/DM/ZDTD

Họ tên:.....

Chức vụ:.....

Ngày:...../...../.....

CAM KẾT VÀ XÁC NHẬN CỦA NHÂN VIÊN NGÂN HÀNG

(Chỉ áp dụng cho Sản phẩm bảo hiểm liên kết đầu tư và phân phối qua kênh Ngân hàng)

Tôi – người có thông tin như nêu dưới đây, bằng việc ký tên tại tài liệu này, xác nhận rằng:

- Tôi không tư vấn, giới thiệu, chào bán, thu xếp việc giao kết hợp đồng bảo hiểm liên kết đầu tư cho Bên mua bảo hiểm và Người được bảo hiểm của Sản phẩm bảo hiểm liên kết đầu tư trong thời hạn 60 ngày trước và 60 ngày sau ngày giải ngân toàn bộ khoản vay của Bên mua bảo hiểm và/hoặc (những) Người được bảo hiểm.
- Tôi đã giải thích rõ ràng cho Bên mua bảo hiểm về việc (các) sản phẩm bảo hiểm mà Tôi giới thiệu cho Bên mua bảo hiểm là (các) sản phẩm bảo hiểm của Hanwha Life Việt Nam, được cung cấp bởi Hanwha Life Việt Nam, không phải là sản phẩm, dịch vụ của Ngân hàng. Việc tham gia (các) sản phẩm bảo hiểm này không phải là điều kiện bắt buộc để Bên mua bảo hiểm sử dụng các sản phẩm, dịch vụ khác của Ngân hàng.

Nhân viên ngân hàng

Họ tên:

Mã số Nhân viên giới thiệu:.....

Tên ngân hàng:

GIẤY YÊU CẦU BẢO HIỂM

VÀ XÁC NHẬN ĐỒNG Ý CHO PHÉP XỬ LÝ DỮ LIỆU CÁ NHÂN

Số hợp đồng:		Mã văn phòng:	
Họ tên Tư vấn tài chính khai thác:		Mã số:	
Họ tên Tư vấn tài chính hỗ trợ:		Mã số:	
Họ tên Tư vấn tài chính giới thiệu:		Mã số:	

A. THÔNG TIN CÁ NHÂN:	BÊN MUA BẢO HIỂM/NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM (BMBH/ĐNBH)	
Họ và tên (viết chữ IN HOA):		
Ngày tháng năm sinh:		Tuổi:
Giới tính:	☐ Nam ☐ Nữ	
Quốc tịch:		
Số CC/CCCD/Hộ chiếu:		
Ngày cấp:		Nơi cấp:
Tình trạng hôn nhân:	☐ Độc thân ☐ Kết hôn ☐ Ly hôn ☐ Góa	
Địa chỉ thường trú:		
Số nhà, tên đường:		
Phường/Xã/Đặc khu:		
Tỉnh/Thành phố:		
Quốc gia:		
Địa chỉ liên lạc:		
Số nhà, tên đường:		
Phường/Xã/Đặc khu:		
Tỉnh/Thành phố:		
Quốc gia:		
Số ĐT di động liên hệ thường xuyên(*):		
Số ĐT di động liên hệ dự phòng:		
Địa chỉ email:		
Nghề nghiệp/Chức vụ:		
Chi tiết công việc/Học lớp:		
Tên Công ty/Trường học:		
Thu nhập bình quân hàng năm (đồng):		
Thông tin nhận thanh toán của BMBH (Được sử dụng để thực hiện thanh toán, nếu có, liên quan đến HSYCBH/Hợp đồng bảo hiểm)	☐ Chuyển khoản nhận bằng Tài khoản tại Ngân hàng	
	Số tài khoản:	Tên tài khoản:
	Tên ngân hàng:	
	☐ Chuyển khoản nhận bằng tiền mặt tại Ngân hàng	
	Tên ngân hàng:	Chi nhánh:
	P. Giao dịch:	Địa chỉ chi nhánh/phòng giao dịch:
Họ tên Bên mua bảo hiểm	Chữ ký của Bên mua bảo hiểm	Ngày tháng năm ký
...../...../.....		
Lưu ý : Không tẩy xóa khi điền Giấy yêu cầu bảo hiểm. (*) Khách hàng đồng ý nhận tin nhắn của Hanwha Life Việt Nam liên quan đến Hợp đồng bảo hiểm này qua số điện thoại cung cấp.		
V1.0_05/2026		

THÔNG TIN VỀ NGƯỜI THỤ HƯỞNG:

Để việc chi trả quyền lợi bảo hiểm được thực hiện nhanh chóng và nhằm mục đích tránh tranh chấp sau này, Bên mua bảo hiểm cần chỉ định Người thụ hưởng là người có mối quan hệ bảo hiểm với Người được bảo hiểm. Người thụ hưởng sẽ nhận quyền lợi bảo hiểm theo Quy tắc và Điều khoản của sản phẩm bảo hiểm. Vui lòng tham khảo quy định về việc chỉ định Người thụ hưởng tại: <https://www.hanwhalife.com.vn/vi/business-insurance>

Họ và tên (viết chữ IN HOA)	Giới tính	Ngày tháng năm sinh	Số CCCD/Hộ chiếu/Khai sinh	Quan hệ với NĐBH	Tỷ lệ % thụ hưởng

B. THÔNG TIN SẢN PHẨM BẢO HIỂM: Vui lòng điền thông tin vào sản phẩm bảo hiểm yêu cầu mua dưới đây:

☐ BẢO GIA VỆ TOÀN

☐ BẢO GIA VỆ TOÀN - PHÍ ĐƠN KỲ

Số tiền bảo hiểm (đồng):		Thời hạn bảo hiểm (năm):		Thời hạn đóng phí (năm):	
Tổng phí bảo hiểm định kỳ (đồng):					
Định kỳ đóng phí:	☐ Năm ☐ Nửa năm ☐ Quý ☐ Tháng ☐ Đơn kỳ				
Phương thức thanh toán:	☐ Thẻ ATM nội địa ☐ Thẻ tín dụng/ghi nợ ☐ Ví điện tử				
	☐ Mã QR của tài khoản ☐ Nhận chuyển phí từ Hợp đồng khác ☐ Tiền mặt tại đối tác thu hộ				
	☐ Chuyển khoản Ngân hàng:.....Ngày chuyển:.....				

Họ tên Bên mua bảo hiểm	Chữ ký của Bên mua bảo hiểm	Ngày tháng năm ký
.....		/...../.....

Lưu ý : Không tẩy xóa khi điền Giấy yêu cầu bảo hiểm.

C. THÔNG TIN TỔNG QUÁT:	BMBH/NĐBH	
	Không	Có
1. Ông/Bà có là công dân Hoa Kỳ hoặc là người có nghĩa vụ kê khai thuế tại Hoa Kỳ hoặc có một trong các dấu hiệu Hoa Kỳ sau: (i) Hộ chiếu hoặc các giấy tờ cư trú tại Hoa Kỳ, (ii) Mã số thuế tại Hoa Kỳ, (iii) Nơi sinh, số điện thoại, địa chỉ liên lạc tại Hoa Kỳ? Nếu có, vui lòng hoàn tất và nộp kèm các biểu mẫu theo Đạo luật tuân thủ Thuế đối với tài khoản nước ngoài của Hoa kỳ (FATCA): W-8BEN, W-8BEN-E, W-9.	☐	☐

D. THÔNG TIN CHI TIẾT VỀ SỨC KHỎE:	BMBH/NĐBH	
	Không	Có
1. Ông/Bà đã từng có bao giờ nhận được thông tin, hoặc thăm khám hoặc được chẩn đoán và/hoặc đang điều trị đối với bất kỳ tình trạng nào sau đây: tăng đường huyết/tiểu đường (đái tháo đường), đau ngực, nhồi máu cơ tim, bệnh tim thiếu máu cục bộ, cơn thiếu máu não thoáng qua, đột quỵ, bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính (COPD), bệnh thận đa nang, suy thận, viêm gan B hoặc C (bao gồm cả trường hợp mang virus), u tuyến giáp/tuyến giáp lớn, xơ gan, ung thư, bệnh bạch cầu, khối u, nang, polyp, hạch bạch huyết to, bất kỳ dạng tăng sinh bất thường nào, lupus ban đỏ hệ thống, AIDS hoặc nhiễm HIV, trầm cảm, lo âu, mất chi, hoặc tình trạng lạm dụng rượu bia, ma túy hoặc chất gây nghiện?	☐	☐
2. Trong 02 năm qua, Ông/Bà đã từng nhập viện trên 5 ngày liên tiếp; hoặc đã thực hiện một trong các xét nghiệm chẩn đoán (bao gồm xét nghiệm máu, chụp X-quang, siêu âm, nội soi đại tràng, nội soi, phết tế bào cổ tử cung (xét nghiệm PAP smear), chụp nhũ ảnh, chụp cắt lớp vi tính (CT scan)/ cộng hưởng từ (MRI), chụp mạch máu, điện tâm đồ (ECG) và sinh thiết) với kết quả bất thường hoặc đã được khuyến nghị/khuyến thực hiện bất kỳ xét nghiệm nào trong số này trong tương lai không?	☐	☐
3. Từ trước đến nay, Ông/Bà có từng bị từ chối, tạm hoãn, tăng phí hoặc chấp nhận với điều khoản/điều kiện đặc biệt nào đối với bất kỳ Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm/Hợp đồng bảo hiểm; hoặc đã từng yêu cầu bồi thường từ bất kỳ hợp đồng bảo hiểm nào của mình hay chưa?	☐	☐

E. CAM KẾT: (Vui lòng đọc kỹ trước khi ký tên/xác nhận)

E1. Cam kết chung của Bên mua bảo hiểm/Người được bảo hiểm:

1. Tôi, bằng việc ký tên vào Giấy yêu cầu bảo hiểm và Xác nhận đồng ý cho phép xử lý dữ liệu cá nhân này và/hoặc các tài liệu liên quan, xác nhận rằng tôi đã đọc, đã được đại lý bảo hiểm (còn được gọi là "Tư vấn tài chính") giải thích rõ ràng, đầy đủ và hiểu rõ:

- Toàn bộ các nội dung và câu hỏi trong Giấy yêu cầu bảo hiểm và Xác nhận đồng ý cho phép xử lý dữ liệu cá nhân này; và
- Các quy tắc và điều khoản (bao gồm các quyền lợi của sản phẩm, điều khoản loại trừ trách nhiệm bảo hiểm) của (các) sản phẩm bảo hiểm mà Tôi tham gia. Tôi cũng đã được Tư vấn tài chính giải thích rõ ràng, đầy đủ và nhận thức được các đặc thù của (các) sản phẩm bảo hiểm đã lựa chọn.

2. Tôi cam kết và xác nhận rằng:

- Những thông tin trong Giấy yêu cầu bảo hiểm và Xác nhận đồng ý cho phép xử lý dữ liệu cá nhân này và các tài liệu liên quan, cùng với những thông tin khác do tôi cung cấp cho Hanwha Life Việt Nam là hoàn toàn đầy đủ và đúng sự thật mà tôi đã biết.
- Mọi sự thay đổi về tình trạng sức khỏe, nghề nghiệp, nơi cư trú, tham gia các hoạt động nguy hiểm và các thông tin khác trong Giấy yêu cầu bảo hiểm và Xác nhận đồng ý cho phép xử lý dữ liệu cá nhân này và các tài liệu liên quan của Người được bảo hiểm/Bên mua bảo hiểm sẽ được thông báo cho Hanwha Life Việt Nam trước khi hợp đồng bảo hiểm phát hành.

3. Tôi hiểu rằng:

- Tất cả các thông tin do Tôi cung cấp là cơ sở pháp lý để hai bên giao kết hợp đồng bảo hiểm. Vì thế, việc cố ý cung cấp thông tin không đầy đủ và/hoặc không trung thực sẽ dẫn đến hợp đồng bảo hiểm không có hiệu lực từ thời điểm giao kết và quyền lợi bảo hiểm sẽ không được chi trả.
- Hanwha Life Việt Nam có quyền yêu cầu kiểm tra sức khỏe và thực hiện các xét nghiệm (kể cả xét nghiệm HIV) đối với Người được bảo hiểm/Bên mua bảo hiểm. Nội dung kiểm tra sức khỏe chỉ giới hạn trong phạm vi thông tin được kê khai bởi tôi và không thể đưa ra toàn bộ kết luận về tình trạng sức khỏe của Người được bảo hiểm/Bên mua bảo hiểm. **Do đó, việc kiểm tra sức khỏe (nếu có) không thay thế cho nghĩa vụ kê khai đầy đủ, chính xác và trung thực trong Giấy yêu cầu bảo hiểm và/hoặc các tài liệu liên quan.**
- Hợp đồng bảo hiểm chỉ có hiệu lực sau khi Hanwha Life Việt Nam chấp thuận bảo hiểm trên cơ sở Bên mua bảo hiểm hoàn tất và nộp đầy đủ Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm và đóng đủ Phí bảo hiểm tạm tính của Hợp đồng bảo hiểm.
- Ngày nhận bộ hợp đồng bảo hiểm là ngày Bên mua bảo hiểm xác nhận đã nhận bộ hợp đồng bảo hiểm trên (các) cổng thông tin/ứng dụng giao dịch trực tuyến dành cho khách hàng của Hanwha Life Việt Nam, hoặc ngày ký nhận bản giấy các tài liệu của bộ hợp đồng bảo hiểm theo quy định pháp luật nếu ngày này xảy ra sau.

4. Tôi xác nhận rằng toàn bộ quá trình tư vấn bảo hiểm, lập và ký/xác nhận Giấy yêu cầu bảo hiểm và Xác nhận đồng ý cho phép xử lý dữ liệu cá nhân này và các tài liệu liên quan được thực hiện tại Việt Nam và trong thời gian tôi đang cư trú tại Việt Nam.

5. Tôi đồng ý:

- Nhận và cho phép Hanwha Life Việt Nam gửi bộ Hợp đồng bảo hiểm, các thông báo, thông tin, nội dung trao đổi liên quan đến Hợp đồng bảo hiểm mà tôi tham gia ("**Thông báo**") đến tôi bằng một trong các hình thức sau: (i) bằng văn bản đến địa chỉ mà tôi đã đăng ký với Hanwha Life Việt Nam; hoặc (ii) bằng dữ liệu điện tử gửi qua địa chỉ thư điện tử (email) và/hoặc số điện thoại mà tôi đã đăng ký với Hanwha Life Việt Nam (bao gồm cả hình thức gửi tin nhắn SMS/MMS, tin nhắn qua Zalo, Viber hoặc bất cứ ứng dụng, công cụ nào khác có tính năng nhắn tin); hoặc (iii) bằng dữ liệu điện tử gửi thông qua (các) cổng thông tin/ứng dụng giao dịch trực tuyến dành cho khách hàng của Hanwha Life Việt Nam; hoặc (iv) gửi bằng các hình thức khác phù hợp với quy định của pháp luật. Hanwha Life Việt Nam có thể lựa chọn hình thức gửi Thông báo phù hợp trong các hình thức trên đối với từng trường hợp. Tôi đồng ý rằng việc gửi Thông báo như vậy là có giá trị pháp lý ràng buộc các bên và Hanwha Life Việt Nam xem như đã hoàn thành việc gửi Thông báo này.
- Cập nhật kịp thời cho Hanwha Life Việt Nam bất kỳ thay đổi nào liên quan đến dữ liệu cá nhân đã cung cấp cho Hanwha Life Việt Nam, bao gồm cả các thông tin liên lạc. Tôi hiểu rằng, trừ khi nhận được thông báo thay đổi từ tôi, Hanwha Life Việt Nam sẽ tiếp tục gửi Thông báo qua các thông tin liên lạc mà tôi đã đăng ký. Tôi đồng ý rằng Hanwha Life sẽ không phải chịu bất kỳ trách nhiệm nào trong trường hợp Hanwha Life Việt Nam gửi Thông báo qua các thông tin liên lạc mà tôi đã đăng ký nhưng các thông tin này là không chính xác hoặc đã thay đổi, bị khóa, bị hủy, bị lỗi hoặc không còn tồn tại hay vì bất kỳ lý do nào đó mà dẫn tới việc tôi không thể tiếp nhận Thông báo từ Hanwha Life Việt Nam.

6. Tôi hiểu rằng, Hanwha Life Việt Nam cần thu thập và xử lý các dữ liệu cá nhân của Tôi (kể cả dữ liệu cá nhân nhạy cảm theo quy định pháp luật) để phục vụ cho việc cung cấp dịch vụ, sản phẩm bảo hiểm của Hanwha Life Việt Nam trong đó bao gồm cả việc chuyển giao các dữ liệu cá nhân của tôi cho bên thứ ba khác để thực hiện các hoạt động nghiệp vụ tái bảo hiểm của Hanwha Life Việt Nam.

Tôi xác nhận đã được thông báo về hoạt động xử lý dữ liệu cá nhân của Công ty và/hoặc bất kỳ tổ chức, cá nhân nào được Công ty chỉ định theo Chính sách bảo vệ dữ liệu cá nhân của Công ty (link: <https://www.hanwhalife.com.vn/vi/page/bao-mat-thong-tin.html>).

Sau khi đã đọc, hiểu toàn bộ các điều khoản và điều kiện của Chính sách bảo vệ dữ liệu cá nhân của Công ty, Tôi xác nhận:

(Vui lòng đánh dấu lựa chọn "**hoàn toàn đồng ý**" hoặc "**không đồng ý**" vào ô vuông sau):

Họ tên Bên mua bảo hiểm

Chữ ký của Bên mua bảo hiểm

Ngày tháng năm ký

...../...../.....

- ☐ Tôi tự nguyện, **hoàn toàn đồng ý** với Chính sách bảo vệ dữ liệu cá nhân và tất cả các mục đích xử lý dữ liệu cá nhân cũng như hiểu rõ các loại dữ liệu cá nhân được xử lý, các quyền và nghĩa vụ của Tôi được nêu tại Chính sách bảo vệ dữ liệu cá nhân này. Đồng thời, Tôi (i) cho phép Công ty và/hoặc tổ chức/cá nhân được Công ty chỉ định xử lý dữ liệu cá nhân của Tôi theo Chính sách bảo vệ dữ liệu cá nhân của Công ty; và (ii) ủy quyền cho Hanwha Life Việt Nam và/hoặc tổ chức, cá nhân được Hanwha Life Việt Nam chỉ định thực hiện thu thập dữ liệu cá nhân về Tôi tại các cơ sở y tế, doanh nghiệp bảo hiểm và/hoặc bất kỳ tổ chức, cá nhân nào khác cho các mục đích theo Chính sách bảo vệ dữ liệu cá nhân, mà không cần phải được Tôi đồng ý bằng một văn bản khác.
- ☐ Tôi **không đồng ý** việc Công ty thực hiện hoạt động xử lý dữ liệu cá nhân của Tôi.

Ngoài ra, bằng việc ký tên xác nhận vào Giấy yêu cầu bảo hiểm và Xác nhận đồng ý cho phép xử lý dữ liệu cá nhân này, Bên mua bảo hiểm cam kết rằng, trước khi Người thụ hưởng/Người đóng phí cung cấp thông tin cho Hanwha Life Việt Nam, Bên mua bảo hiểm đã thông báo và lấy được sự đồng ý của (những) Người thụ hưởng/Người đóng phí theo Hợp đồng bảo hiểm về việc cho Hanwha Life Việt Nam và/hoặc bất kỳ tổ chức/cá nhân nào do Hanwha Life Việt Nam chỉ định xử lý dữ liệu cá nhân của Người thụ hưởng/Người đóng phí.

7. Tôi đồng ý:
Hanwha Life Việt Nam được quyền từ chối các giao dịch và/hoặc chấm dứt Hợp đồng bảo hiểm nghi ngờ liên quan đến các hành vi vi phạm quy định pháp luật hoặc quy định nội bộ của Hanwha Life Việt Nam về cấm vận, rửa tiền, tài trợ khủng bố, tài trợ phổ biến vũ khí hủy diệt hàng loạt hoặc cho các mục đích lừa đảo gian lận, và các hành vi vi phạm pháp luật khác theo quy định của pháp luật.
8. Tôi cam kết và hoàn toàn chịu trách nhiệm về tính chính xác, trung thực của các thông tin Người đóng phí/Chủ thẻ, Chủ tài khoản đóng phí cho Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm đã khai báo. Thông tin này sẽ được Hanwha Life Việt Nam xem xét, chấp thuận bảo hiểm và phát hành Hợp đồng bảo hiểm.

E2. Cam kết dành cho Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm tham gia qua tổ chức hoạt động đại lý bảo hiểm (“Đại lý tổ chức”) hoặc phân phối sản phẩm qua Ngân hàng:

1. Tôi đã được nhân viên của Đại lý tổ chức hoặc Nhân viên Ngân hàng/Chuyên viên Tư vấn tài chính giải thích rõ ràng và hiểu rõ rằng:
- (các) sản phẩm bảo hiểm mà Tôi được nhân viên của Đại lý tổ chức hoặc Nhân viên Ngân hàng/Chuyên viên Tư vấn tài chính tư vấn, giới thiệu, chào bán là (các) sản phẩm bảo hiểm của Hanwha Life Việt Nam, được cung cấp bởi Hanwha Life Việt Nam, không phải là sản phẩm, dịch vụ của Đại lý tổ chức hoặc của Ngân hàng; và
- việc tham gia (các) sản phẩm bảo hiểm này không phải là điều kiện bắt buộc để Tôi sử dụng các sản phẩm, dịch vụ khác của Đại lý tổ chức hoặc của Ngân hàng.

Tôi, bằng việc ký tên dưới đây và/hoặc ký tên vào các tài liệu liên quan, đồng ý tham gia bảo hiểm và xác nhận rằng việc tham gia bảo hiểm của Tôi/chúng tôi là trên cơ sở tự nguyện, không bị ép buộc.

Chữ ký của Bên mua bảo hiểm/Người được bảo hiểm:

Họ tên:.....

Ngày:/...../.....

CAM KẾT VÀ XÁC NHẬN CỦA TƯ VẤN TÀI CHÍNH

Tôi cam kết rằng những thông tin trong Giấy yêu cầu bảo hiểm này và các tài liệu liên quan là do Bên mua bảo hiểm và/hoặc Người được bảo hiểm cung cấp, và tôi không xúi giục hay hướng dẫn khách hàng che giấu không kê khai hay kê khai không trung thực hay không đầy đủ bất cứ thông tin nào mà có thể gây ảnh hưởng đến quyết định chấp thuận bảo hiểm của Hanwha Life Việt Nam đối với khách hàng. Tôi cũng cam kết tôi đã gặp trực tiếp Bên mua bảo hiểm và/hoặc Người được bảo hiểm để giải thích rõ ràng các câu hỏi về nghề nghiệp, tài chính và sức khỏe trong Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm, đã tư vấn đúng theo Quy tắc và Điều khoản (các) sản phẩm bảo hiểm (bao gồm quyền lợi, các rủi ro đặc thù của sản phẩm và các điều khoản loại trừ trách nhiệm bảo hiểm) và các quy định liên quan của Hanwha Life Việt Nam.

Đồng thời, tôi xác nhận các chữ ký trên được thực hiện trước sự chứng kiến của tôi và đó là chữ ký của Bên mua bảo hiểm và/hoặc Người được bảo hiểm trong Giấy yêu cầu bảo hiểm này.

Chữ ký của Tư vấn tài chính:

Chữ ký của Người làm chứng:
(Tôi xác nhận các chữ ký trên được thực hiện trước sự chứng kiến của tôi).

Họ tên:.....

Họ tên:.....

Ngày:/...../.....Mã số:.....

Ngày:/...../.....Mã số (Nếu là TVTC:.....)

THÔNG TIN NỘI BỘ
Chữ ký của UM/DM/ZDTD
Họ tên:.....
Chức vụ:.....
Ngày:...../...../.....

GIẤY YÊU CẦU BẢO HIỂM
VÀ XÁC NHẬN ĐỒNG Ý CHO PHÉP XỬ LÝ DỮ LIỆU CÁ NHÂN

Số hợp đồng:		Văn phòng:	
Họ tên Tư vấn tài chính (TVTC):		Mã số TVTC:	
		Điện thoại:	
Họ tên Tư vấn giới thiệu (TVGT):		Mã số TVGT:	
		Điện thoại:	

A. THÔNG TIN BÊN MUA BẢO HIỂM/NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM (BMBH/NĐBH):

Họ và tên (viết chữ IN HOA):				
Ngày tháng năm sinh:	Tuổi:		Giới tính:	☐ Nam ☐ Nữ
Số CCCD/Hộ chiếu:	Ngày cấp:		Nơi cấp:	
Tình trạng hôn nhân:	☐ Độc thân ☐ Kết hôn ☐ Ly hôn ☐ Góa			
Quốc tịch:				
Địa chỉ thường trú:				
Số nhà, tên đường:				
Phường/Xã/Đặc khu:	Tỉnh/Thành phố:			
Quốc gia:				
Địa chỉ liên lạc:				
Số nhà, tên đường:				
Phường/Xã/Đặc khu:	Tỉnh/Thành phố:			
Quốc gia:				
Số ĐT di động liên hệ thường xuyên (**):			Số điện thoại Quốc tế (*):	
Số ĐT di động liên hệ dự phòng:			Địa chỉ email:	
Số điện thoại cố định:	Mã vùng:			

Thông tin nhận thanh toán của BMBH (Được sử dụng để thực hiện thanh toán, nếu có, liên quan đến HSYCBH/Hợp đồng bảo hiểm)	☐ Chuyển khoản nhận bằng Tài khoản tại Ngân hàng
	Số tài khoản:
	Tên tài khoản:
	Tên ngân hàng:
	☐ Chuyển khoản nhận bằng tiền mặt tại Ngân hàng
	Tên ngân hàng:
	Chi nhánh:
	P. Giao dịch:
	Địa chỉ chi nhánh/phòng giao dịch:

B. THÔNG TIN VỀ SẢN PHẨM BẢO HIỂM:

HANWHA LIFE - NGƯỜI BẠN ĐỒNG HÀNH			
Số tiền bảo hiểm (đồng):		Thời hạn bảo hiểm (năm):	
Tổng phí bảo hiểm định kỳ (đồng):			
Định kỳ đóng phí:	☐ Đơn kỳ ☐ Năm ☐ Nửa năm ☐ Quý ☐ Tháng		
Phương thức thanh toán:	☐ Thẻ ATM nội địa ☐ Thẻ tín dụng/ghi nợ ☐ Ví điện tử ☐ Mã QR của tài khoản ☐ Nhận chuyển phí từ Hợp đồng khác ☐ Tiền mặt tại đối tác thu hộ ☐ Chuyển khoản Ngân hàng:.....Ngày chuyển:.....		

Họ tên Bên mua bảo hiểm	Chữ ký của Bên mua bảo hiểm	Ngày tháng năm ký
.....		/...../.....

Lưu ý : Không tẩy xóa khi điền Giấy yêu cầu bảo hiểm.
(*) Ghi đầy đủ mã quốc gia và mã vùng.
(**) Khách hàng đồng ý nhận tin nhắn của Hanwha Life Việt Nam liên quan đến Hợp đồng bảo hiểm này qua số điện thoại cung cấp.

C. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI THỤ HƯỞNG:

Để việc chi trả quyền lợi bảo hiểm được thực hiện nhanh chóng và nhằm mục đích tránh tranh chấp sau này, Bên mua bảo hiểm cần chỉ định Người thụ hưởng. Người thụ hưởng sẽ nhận quyền lợi bảo hiểm theo Quy tắc và Điều khoản của sản phẩm bảo hiểm. Vui lòng tham khảo quy định về việc chỉ định Người thụ hưởng tại: <https://www.hanwhalife.com.vn/vi/business-insurance>

Họ và tên (viết chữ IN HOA)	Giới tính	Ngày tháng năm sinh	Số CCCD/Hộ chiếu/ Khai sinh	Quan hệ với NGHBH	Tỷ lệ % thụ hưởng

D. THÔNG TIN CHI TIẾT VỀ SỨC KHỎE:

	KHÔNG	CÓ
1. Ông/Bà đã bao giờ được chỉ định hoặc thực hiện bất kỳ xét nghiệm máu, phết tế bào tử cung âm đạo (xét nghiệm Pap smear), chụp nhũ ảnh, chụp X quang, siêu âm, chụp CT scan, MRI, SPECT, hoặc sinh thiết trong vòng 12 tháng qua? (Loại trừ các xét nghiệm thường quy có kết quả bình thường được thực hiện trong các lần khám sức khỏe tổng quát định kỳ và các xét nghiệm theo dõi rối loạn mỡ máu, cao huyết áp, tiểu đường).	☐	☐
2. Ông/Bà có từ 2 người trở lên trong gia đình có mối quan hệ huyết thống trực hệ (cha mẹ, anh, chị, em ruột), đã từng được chẩn đoán ung thư trước 60 tuổi?	☐	☐
3. Vào bất kể thời gian nào, Ông/Bà đã bao giờ được chẩn đoán, thông báo, điều trị hoặc có các triệu chứng của khối u/nổi cục/có nang, ung thư, nổi hạch, các bất thường ở vú, cổ tử cung (nếu là nữ giới), tiền liệt tuyến (nếu là nam giới), các bất thường ở tuyến giáp, bệnh về gan, bệnh về máu, các rối loạn ở dạ dày/ruột (Loại trừ những bệnh nhẹ như: viêm dạ dày, khó tiêu/tiêu chảy/nôn ói do ngộ độc thức ăn đã hoàn toàn hồi phục và không có chuẩn đoán tổn thương thực thể, bệnh trĩ đã có chẩn đoán xác định của bác sĩ), nhiễm HIV, bệnh liên quan đến Hội chứng Suy giảm Miễn dịch Mắc phải (AIDS)?	☐	☐

E. THÔNG TIN TỔNG QUÁT:

Ông/Bà có là công dân Hoa Kỳ hoặc là người có nghĩa vụ kê khai thuế tại Hoa Kỳ hoặc có một trong các dấu hiệu Hoa Kỳ sau: (i) Hộ chiếu hoặc các giấy tờ cư trú tại Hoa Kỳ, (ii) Mã số thuế tại Hoa Kỳ, (iii) Nơi sinh, số điện thoại, địa chỉ liên lạc tại Hoa Kỳ? Nếu có, vui lòng hoàn tất và nộp kèm các biểu mẫu theo Đạo luật tuân thủ Thuế đối với tài khoản nước ngoài của Hoa Kỳ (FATCA): W-8BEN, W-8BEN-E, W-9.	☐	☐
---	--------------------------	--------------------------

Họ tên Bên mua bảo hiểm	Chữ ký của Bên mua bảo hiểm	Ngày tháng năm ký

F. CAM KẾT: (Vui lòng đọc kỹ trước khi ký tên/xác nhận)

F1. Cam kết chung của Bên mua bảo hiểm/Người được bảo hiểm:

1. Tôi, bằng việc ký tên vào Giấy yêu cầu bảo hiểm và Xác nhận đồng ý cho phép xử lý dữ liệu cá nhân này và/hoặc các tài liệu liên quan, xác nhận rằng tôi đã đọc, đã được đại lý bảo hiểm (còn được gọi là "Tư vấn tài chính") giải thích rõ ràng, đầy đủ và hiểu rõ:
- Toàn bộ các nội dung và câu hỏi trong Giấy yêu cầu bảo hiểm và Xác nhận đồng ý cho phép xử lý dữ liệu cá nhân này; và
 - Các quy tắc và điều khoản (bao gồm các quyền lợi của sản phẩm, điều khoản loại trừ trách nhiệm bảo hiểm) của (các) sản phẩm bảo hiểm mà Tôi tham gia. Tôi cũng đã được Tư vấn tài chính giải thích rõ ràng, đầy đủ và nhận thức được các đặc thù của (các) sản phẩm bảo hiểm đã lựa chọn.
2. Tôi cam kết và xác nhận rằng:
- Những thông tin trong Giấy yêu cầu bảo hiểm và Xác nhận đồng ý cho phép xử lý dữ liệu cá nhân này và các tài liệu liên quan, cùng với những thông tin khác do Tôi cung cấp cho Hanwha Life Việt Nam là hoàn toàn đầy đủ và đúng sự thật mà Tôi đã biết.
 - Mọi sự thay đổi về tình trạng sức khỏe, nghề nghiệp, nơi cư trú, tham gia các hoạt động nguy hiểm và các thông tin khác trong Giấy yêu cầu bảo hiểm và Xác nhận đồng ý cho phép xử lý dữ liệu cá nhân này và các tài liệu liên quan của Người được bảo hiểm/Bên mua bảo hiểm sẽ được thông báo cho Hanwha Life Việt Nam trước khi hợp đồng bảo hiểm phát hành.
3. Tôi hiểu rằng:
- Tất cả các thông tin do Tôi cung cấp là cơ sở pháp lý để hai bên giao kết hợp đồng bảo hiểm. Vì thế, việc cố ý cung cấp thông tin không đầy đủ và/hoặc không trung thực sẽ dẫn đến hợp đồng bảo hiểm không có hiệu lực từ thời điểm giao kết và quyền lợi bảo hiểm sẽ không được chi trả.
 - Hanwha Life Việt Nam có quyền yêu cầu kiểm tra sức khỏe và thực hiện các xét nghiệm (kể cả xét nghiệm HIV) đối với Người được bảo hiểm/Bên mua bảo hiểm. Nội dung kiểm tra sức khỏe chỉ giới hạn trong phạm vi thông tin được kê khai bởi tôi và không thể đưa ra toàn bộ kết luận về tình trạng sức khỏe của Người được bảo hiểm/Bên mua bảo hiểm. **Do đó, việc kiểm tra sức khỏe (nếu có) không thay thế cho nghĩa vụ kê khai đầy đủ, chính xác và trung thực trong Giấy yêu cầu bảo hiểm và/hoặc các tài liệu liên quan.**
 - Hợp đồng bảo hiểm chỉ có hiệu lực sau khi Hanwha Life Việt Nam chấp thuận bảo hiểm trên cơ sở Bên mua bảo hiểm hoàn tất và nộp đầy đủ Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm và đóng đủ Phí bảo hiểm tạm tính của Hợp đồng bảo hiểm.
 - Ngày nhận bộ hợp đồng bảo hiểm là ngày Bên mua bảo hiểm xác nhận đã nhận bộ hợp đồng bảo hiểm trên (các) cổng thông tin/ứng dụng giao dịch trực tuyến dành cho khách hàng của Hanwha Life Việt Nam, hoặc ngày ký nhận bản giấy các tài liệu của bộ hợp đồng bảo hiểm theo quy định pháp luật nếu ngày này xảy ra sau.
4. Tôi xác nhận rằng toàn bộ quá trình tư vấn bảo hiểm, lập và ký/xác nhận Giấy yêu cầu bảo hiểm và Xác nhận đồng ý cho phép xử lý dữ liệu cá nhân này và các tài liệu liên quan được thực hiện tại Việt Nam và trong thời gian tôi đang cư trú tại Việt Nam.
5. Tôi đồng ý:
- Nhận và cho phép Hanwha Life Việt Nam gửi bộ Hợp đồng bảo hiểm điện tử, các thông báo, thông tin, nội dung trao đổi liên quan đến Hợp đồng bảo hiểm mà tôi tham gia ("**Thông báo**") đến tôi bằng một trong các hình thức sau: (i) bằng văn bản đến địa chỉ mà tôi đã đăng ký với Hanwha Life Việt Nam; hoặc (ii) gửi qua địa chỉ thư điện tử (email) và/hoặc số điện thoại mà tôi đã đăng ký với Hanwha Life Việt Nam (bao gồm cả hình thức gửi tin nhắn SMS/MMS, tin nhắn qua Zalo, Viber hoặc bất cứ ứng dụng, công cụ nào khác có tính năng nhắn tin); hoặc (iii) gửi thông qua (các) cổng thông tin/ứng dụng giao dịch trực tuyến dành cho khách hàng của Hanwha Life Việt Nam; hoặc (iv) gửi bằng các hình thức khác phù hợp với quy định của pháp luật. Tôi đồng ý rằng việc gửi Thông báo như vậy là có giá trị pháp lý ràng buộc các bên.
 - Cập nhật kịp thời cho Hanwha Life Việt Nam bất kỳ thay đổi nào liên quan đến dữ liệu cá nhân đã cung cấp cho Hanwha Life Việt Nam, bao gồm cả các thông tin liên lạc. Tôi hiểu rằng, trừ khi nhận được thông báo thay đổi từ tôi, Hanwha Life Việt Nam sẽ tiếp tục gửi Thông báo qua địa chỉ cư trú, địa chỉ thư điện tử, hoặc số điện thoại mà tôi đã đăng ký. Tôi đồng ý rằng Hanwha Life sẽ không phải chịu bất kỳ trách nhiệm nào trong trường hợp Hanwha Life Việt Nam gửi Thông báo qua địa chỉ thư điện tử, số điện thoại mà tôi đã đăng ký nhưng các địa chỉ hay số điện thoại này đã bị khóa, bị hủy, bị lỗi hoặc không còn tồn tại hay vì bất kỳ lý do nào đó mà dẫn tới việc tôi không thể tiếp nhận Thông báo từ Hanwha Life Việt Nam.
6. Tôi hiểu rằng, Hanwha Life Việt Nam cần thu thập và xử lý các dữ liệu cá nhân của Tôi (kể cả dữ liệu cá nhân nhạy cảm theo quy định pháp luật) để phục vụ cho việc cung cấp dịch vụ, sản phẩm bảo hiểm của Hanwha Life Việt Nam.
- Tôi xác nhận đã được thông báo về hoạt động xử lý dữ liệu cá nhân của Công ty và/hoặc bất kỳ tổ chức, cá nhân nào được Công ty chỉ định theo Chính sách bảo vệ dữ liệu cá nhân của Công ty (link: <https://www.hanwhalife.com.vn/vi/page/bao-mat-thong-tin.html>).
- Sau khi đã đọc, hiểu toàn bộ các điều khoản và điều kiện của Chính sách bảo vệ dữ liệu cá nhân của Công ty, Tôi xác nhận:
- (Vui lòng đánh dấu lựa chọn "**hoàn toàn đồng ý**" hoặc "**không đồng ý**" vào ô vuông sau):
- ☐ Tôi tự nguyện, **hoàn toàn đồng ý** với Chính sách bảo vệ dữ liệu cá nhân và tất cả các mục đích xử lý dữ liệu cá nhân cũng như hiểu rõ các loại dữ liệu cá nhân được xử lý, các quyền và nghĩa vụ của Tôi được nêu tại Chính sách bảo vệ dữ liệu cá nhân này. Đồng thời, Tôi (i) cho phép Công ty và/hoặc tổ chức/cá nhân được Công ty chỉ định xử lý dữ liệu cá nhân của Tôi theo Chính sách bảo vệ dữ liệu cá nhân của Công ty; và (ii) ủy quyền cho Hanwha Life Việt Nam và/hoặc tổ chức, cá nhân được Hanwha Life Việt Nam chỉ định thực hiện thu thập dữ liệu cá nhân về Tôi tại các cơ sở y tế, doanh nghiệp bảo hiểm và/hoặc bất kỳ tổ chức, cá nhân nào khác cho các mục đích theo Chính sách bảo vệ dữ liệu cá nhân, mà không cần phải được Tôi đồng ý bằng một văn bản khác.
- ☐ Tôi **không đồng ý** việc Công ty thực hiện hoạt động xử lý dữ liệu cá nhân của Tôi.
- Ngoài ra, bằng việc ký tên xác nhận vào Giấy yêu cầu bảo hiểm và Xác nhận đồng ý cho phép xử lý dữ liệu cá nhân này, Bên mua bảo hiểm cam kết rằng, trước khi Người thụ hưởng/Người đóng phí cung cấp thông tin cho Hanwha Life Việt Nam, Bên mua bảo hiểm đã thông báo và lấy được sự đồng ý của (những) Người thụ hưởng/Người đóng phí theo Hợp đồng bảo hiểm về việc cho Hanwha Life Việt Nam và/hoặc bất kỳ tổ chức/cá nhân nào do Hanwha Life Việt Nam chỉ định xử lý dữ liệu cá nhân của Người thụ hưởng/Người đóng phí.

Họ tên Bên mua bảo hiểm	Chữ ký của Bên mua bảo hiểm	Ngày tháng năm ký
.....		/...../.....
Lưu ý : Không tẩy xóa khi điền Giấy yêu cầu bảo hiểm.		
V4.1_01/2026		

7. Tôi đồng ý:
Hanwha Life Việt Nam được quyền từ chối các giao dịch và/hoặc chấm dứt Hợp đồng bảo hiểm nghi ngờ liên quan đến các hành vi vi phạm quy định pháp luật hoặc quy định nội bộ của Hanwha Life Việt Nam về cấm vận, rửa tiền, tài trợ khủng bố, tài trợ phổ biến vũ khí hủy diệt hàng loạt hoặc cho các mục đích lừa đảo gian lận, và các hành vi vi phạm pháp luật khác theo quy định của pháp luật.
8. Tôi cam kết và hoàn toàn chịu trách nhiệm về tính chính xác, trung thực của các thông tin Người đóng phí/Chủ thẻ, Chủ tài khoản đóng phí cho Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm đã khai báo. Thông tin này sẽ được Hanwha Life Việt Nam xem xét, chấp thuận bảo hiểm và phát hành Hợp đồng bảo hiểm.

F2. Cam kết dành cho Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm tham gia qua tổ chức hoạt động đại lý bảo hiểm (“Đại lý tổ chức”) hoặc phân phối sản phẩm qua Ngân hàng:

Tôi đã được nhân viên của Đại lý tổ chức hoặc Nhân viên Ngân hàng/Chuyên viên Tư vấn tài chính giải thích rõ ràng và hiểu rõ rằng:

- (các) sản phẩm bảo hiểm mà Tôi được nhân viên của Đại lý tổ chức hoặc Nhân viên Ngân hàng/Chuyên viên Tư vấn tài chính tư vấn, giới thiệu, chào bán là (các) sản phẩm bảo hiểm của Hanwha Life Việt Nam, được cung cấp bởi Hanwha Life Việt Nam, không phải là sản phẩm, dịch vụ của Đại lý tổ chức hoặc của Ngân hàng; và
- việc tham gia (các) sản phẩm bảo hiểm này không phải là điều kiện bắt buộc để Tôi sử dụng các sản phẩm, dịch vụ khác của Đại lý tổ chức hoặc của Ngân hàng.

Tôi, bằng việc ký tên dưới đây và/hoặc ký tên vào các tài liệu liên quan, đồng ý tham gia bảo hiểm và xác nhận rằng việc tham gia bảo hiểm của Tôi là trên cơ sở tự nguyện, không bị ép buộc.

Chữ ký của Bên mua bảo hiểm/Người được bảo hiểm:

Họ tên:..... Ngày:...../...../.....

CAM KẾT VÀ XÁC NHẬN CỦA TƯ VẤN TÀI CHÍNH

Tôi cam kết rằng những thông tin trong Giấy yêu cầu bảo hiểm này và tài liệu liên quan là do Bên mua bảo hiểm/ Người được bảo hiểm cung cấp, và tôi không xúi giục hay hướng dẫn khách hàng che giấu không kê khai hay kê khai không trung thực hay không đầy đủ bất cứ thông tin nào mà có thể gây ảnh hưởng đến quyết định chấp thuận bảo hiểm của Hanwha Life Việt Nam đối với khách hàng. Tôi cũng cam kết tôi đã gặp trực tiếp Bên mua bảo hiểm /Người được bảo hiểm để giải thích rõ ràng các câu hỏi về nghề nghiệp, tài chính và sức khỏe trong Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm, đã tư vấn đúng theo Quy tắc và Điều khoản sản phẩm bảo hiểm (bao gồm quyền lợi, các rủi ro đặc thù của sản phẩm và các điều khoản loại trừ trách nhiệm bảo hiểm) và các quy định liên quan của Hanwha Life Việt Nam.

Đồng thời, tôi xác nhận các chữ ký trên được thực hiện trước sự chứng kiến của tôi và đó là chữ ký của Bên mua bảo hiểm/Người được bảo hiểm trong Giấy yêu cầu bảo hiểm này.

Chữ ký của Tư vấn tài chính:

Chữ ký của Người làm chứng:

(Tôi xác nhận các chữ ký trên được thực hiện trước sự chứng kiến của tôi)

Họ tên:..... Họ tên:.....

Ngày:...../...../.....Mã số:..... Ngày:...../...../.....Mã số (Nếu là TVTC):.....

THÔNG TIN NỘI BỘ

Họ tên:.....

Chức vụ:.....

Chữ ký của UM/DM/ZD/TD:..... Ngày:...../...../.....

B. SẢN PHẨM BẢO HIỂM (Phần này chỉ dành cho Người được bảo hiểm tham gia thêm khi tham gia Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm mới)

	NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM 2 (NĐBH 2)		NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM 3 (NĐBH 3)	
	(Họ và tên):		(Họ và tên):	
	Số tiền bảo hiểm (đồng)	Thời hạn bảo hiểm (năm)	Số tiền bảo hiểm (đồng)	Thời hạn bảo hiểm (năm)
☐ Bảo hiểm Hỗ trợ Viện phí Toàn cầu				
☐ Bảo hiểm Chăm sóc Y tế Toàn cầu - QL Điều trị Nội trú (Đồng chi trả: ☐ 15% ☐ 0%)				
☐ Bảo hiểm Chăm sóc Y tế Toàn cầu - QL Điều trị Ngoại trú (Đồng chi trả: ☐ 15% ☐ 0%)				
☐ Bảo hiểm Chăm sóc Y tế Toàn cầu - QL Chăm sóc Nha khoa (Đồng chi trả: ☐ 15% ☐ 0%)				
☐ Bảo hiểm Chăm sóc Y tế Toàn cầu - QL Chăm sóc Thai sản (Đồng chi trả: ☐ 15% ☐ 0%)				
☐ Bảo hiểm Đồng hành trước rủi ro do Tai nạn ☐ Quyền lợi Hỗ trợ viện phí do Tai nạn (100.000 đồng) ☐ Quyền lợi Hỗ trợ viện phí do Tai nạn (200.000 đồng) ☐ Quyền lợi Hỗ trợ viện phí do Tai nạn (300.000 đồng)				
☐ Bảo hiểm Hỗ trợ viện phí và Phẫu thuật Mở rộng				
☐ Bảo Hiểm 100 Bệnh Hiếm Nghèo				
☐ Bảo hiểm Đồng hành Điều trị Ung thư - Chương trình bảo hiểm Cơ bản				
☐ Bảo hiểm Đồng hành Điều trị Ung thư - Chương trình bảo hiểm Nâng cao				
☐ Bảo hiểm Hỗ trợ Viện phí do Ung thư				
☐ Bảo hiểm Thanh toán Chi phí Điều trị Thực tế do Ung thư				
☐ Bảo hiểm Miễn đóng phí bảo hiểm do Ung thư				
☐ Bảo hiểm Miễn đóng phí Bảo hiểm Nâng cao 2018 - Lựa chọn 1				
☐ Bảo hiểm Miễn đóng phí Bảo hiểm Nâng cao 2018 - Lựa chọn 2				
☐				
☐				
☐				
☐				
☐				
☐				

Họ tên Bên mua bảo hiểm

Chữ ký của Bên mua bảo hiểm

Ngày tháng năm ký

...../...../.....

C. THÔNG TIN TỔNG QUÁT:		BMBH/ NĐBH 2 (Họ và tên) ★		NĐBH 1/ NĐBH 3 (Họ và tên) ★★	
Chiều cao/Cân nặng:		Cm	Kg	Cm	Kg
		Không	Có	Không	Có
1. Ông/Bà có là công dân Hoa Kỳ hoặc là người có nghĩa vụ kê khai thuế tại Hoa Kỳ hoặc có một trong các dấu hiệu Hoa Kỳ sau: (i) Hộ chiếu hoặc các giấy tờ cư trú tại Hoa Kỳ, (ii) Mã số thuế tại Hoa Kỳ, (iii) Nơi sinh, số điện thoại, địa chỉ liên lạc tại Hoa Kỳ? Nếu có, vui lòng hoàn tất và nộp kèm các biểu mẫu theo Đạo luật tuân thủ Thuế đối với tài khoản nước ngoài của Hoa Kỳ (FATCA): W-8BEN, W-8BEN-E, W-9.		☐	☐	☐	☐
2. Ngoài yêu cầu bảo hiểm này, Ông/Bà có đang được bảo hiểm hoặc đã hay đang yêu cầu bảo hiểm ở các công ty bảo hiểm nhân thọ, kể cả Hanwha Life Việt Nam hay không?		☐	☐	☐	☐
3. Nếu có, trong các yêu cầu bảo hiểm nêu trên, có yêu cầu nào bị tăng phí, loại trừ, tạm hoãn, từ chối, hoặc đã hay đang yêu cầu giải quyết quyền lợi bảo hiểm không? Nếu có, xin cho biết chi tiết:		☐	☐	☐	☐
	Số hồ sơ/Số hợp đồng	Tên công ty bảo hiểm	Điều kiện bảo hiểm (phí chuẩn, tăng phí...)		Yêu cầu chi trả quyền lợi
★					
★★					
4. Ông/Bà có tham gia hoặc dự định tham gia các hoạt động nguy hiểm như lặn với bình khí nén, leo núi, nhảy dù, đua xe, săn bắn,...không?		☐	☐	☐	☐
5. Ông/Bà đã từng hoặc đang sử dụng ma túy hoặc chất gây nghiện không? Nếu có, xin cho biết loại (tên) ma túy/chất gây nghiện, thời gian sử dụng, thời điểm ngưng sử dụng gần nhất, đã từng cai nghiện (số lần cai nghiện)?		☐	☐	☐	☐
6. Ông/Bà đã từng phải thi hành án hình sự hoặc đang trong thời gian thi hành án hình sự, hoặc trong thời gian bị áp dụng các biện pháp ngăn chặn về hình sự theo quyết định của (các) Cơ quan có thẩm quyền? Nếu Có, vui lòng cung cấp chi tiết về thời gian thi hành án, loại án, lý do thi hành án và bản sao (các) bản án, quyết định có liên quan:.....		☐	☐	☐	☐
7. Có ai trong số cha/mẹ, anh/chi/em ruột của Ông/Bà bị bệnh hoặc chết vì ung thư, tim mạch, tai biến mạch máu não, tăng huyết áp, tiểu đường, bệnh thận, bệnh tâm thần, bệnh về máu hay các bệnh di truyền khác không? Nếu có xin cho biết chi tiết:		☐	☐	☐	☐
	Quan hệ gia đình	Triệu chứng/bệnh lý		Tuổi	
	Cha/mẹ	Anh/chi/em		Khi còn sống	Lúc qua đời
★	☐	☐			
★★	☐	☐			
D. THÔNG TIN CHI TIẾT VỀ SỨC KHỎE:		Không	Có	Không	Có
1. Ông/Bà có giảm cân trong 03 tháng qua không? Nếu có, xin cho biết giảm bao nhiêu kg và lý do:.....		☐	☐	☐	☐
2. Hiện tại, Ông/Bà có dùng thuốc điều trị gì không? Nếu có, xin cho biết điều trị bệnh gì và đính kèm giấy tờ liên quan:.....		☐	☐	☐	☐
Họ tên Bên mua bảo hiểm		Chữ ký của Bên mua bảo hiểm		Ngày tháng năm ký	
.....				/...../.....	
Lưu ý: Không tẩy xóa khi điền Tờ khai sức khỏe					

				BMBH/ NĐBH 2 (Họ và tên) ★		NĐBH 1/ NĐBH 3 (Họ và tên) ★★	
				Không	Có	Không	Có
3. Ông/Bà đã và/hoặc đang hút thuốc lá không?				☐	☐	☐	☐
4. Ông/Bà đã và/hoặc đang sử dụng rượu, bia không? Nếu có, xin cho biết chi tiết:				☐	☐	☐	☐
	Thuốc lá	Rượu	Bia				
	Số điều hút 1 ngày và số năm hút	Số lượng uống 1 lần và bao lâu uống 1 lần	Số lượng uống 1 lần và bao lâu uống 1 lần				
★							
★★							
5. Trong 03 năm vừa qua, Ông/Bà có khám bệnh hay điều trị bệnh ở bệnh viện, cơ sở y tế hay bác sĩ nào không? Nếu có, xin cho biết chi tiết và đính kèm tất cả các giấy tờ liên quan:				☐	☐	☐	☐
	Thời điểm	Triệu chứng	Chẩn đoán và thời gian điều trị	Tên bác sĩ, bệnh viện, cơ sở y tế			
★							
★★							
Ngoài thông tin đã kê khai tại câu hỏi số 5 - Mục D, vào bất kể thời gian nào, Ông/Bà đã từng có dấu hiệu và triệu chứng hay mắc phải bệnh nào dưới đây không? Nếu có, gạch ngay dưới tên triệu chứng hay bệnh đó và điền chi tiết vào phần "Thông tin chi tiết" ở trang sau:							
6. Đau ngực, khó thở, tăng mỡ máu, âm thổi ở tim, rối loạn nhịp tim, bệnh tim bẩm sinh, cao huyết áp, thiếu máu cơ tim, nhồi máu cơ tim, suy tim, bệnh van tim, các triệu chứng hay bệnh tim mạch khác?				☐	☐	☐	☐
7. Ho kéo dài trên 1 tháng, ho ra máu, khó thở, khàn giọng, khó phát âm, hen suyễn, viêm phổi, lao, khí phế thũng, bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính (COPD), các triệu chứng hay bệnh hô hấp khác?				☐	☐	☐	☐
8. Vàng da, ói ra máu, đi tiêu ra máu, nuốt khó, nuốt nghẹn, gan to, lách to, viêm gan, nhiễm siêu vi viêm gan B, nhiễm siêu vi viêm gan C, xơ gan, ung thư gan, sỏi mật, bệnh lý túi mật, viêm loét dạ dày- tá tràng, viêm đại tràng, tiêu chảy kéo dài trên 1 tuần, bệnh trĩ, các triệu chứng hay bệnh tiêu hóa khác?				☐	☐	☐	☐
9. Động kinh, co giật, đau đầu kéo dài, hoa mắt, chóng mặt, rối loạn tiền đình, thiếu năng tuần hoàn não, ngất, suy nhược thần kinh, bại não, tai biến mạch máu não (đột quỵ), liệt, yếu chi, thiếu máu não, cơn thiếu máu não thoáng qua, Parkinson, Alzheimer, các triệu chứng hay bệnh thần kinh khác?				☐	☐	☐	☐
10. Tâm thần phân liệt, trầm cảm, mất nhận thức, các triệu chứng hay bệnh tâm thần khác?				☐	☐	☐	☐
11. Phù, đau lưng, tiểu buốt, tiểu ra máu, tiểu đạm, suy thận, thận mỡ, thận đa nang, viêm cầu thận, sạn thận, hội chứng thận hư, các triệu chứng hay bệnh khác ở thận, bàng quang, tiền liệt tuyến và cơ quan sinh dục?				☐	☐	☐	☐
12. Đái tháo đường (bệnh tiểu đường), bướu cổ, cường giáp, suy giáp, các triệu chứng hay bệnh nội tiết khác?				☐	☐	☐	☐
13. Truyền máu, bệnh về máu như bệnh bạch cầu, thiếu máu, suy tủy, rối loạn đông máu, chảy máu cam, xuất huyết dưới da, các triệu chứng hay bệnh về máu/hệ bạch huyết khác?				☐	☐	☐	☐
Họ tên Bên mua bảo hiểm		Chữ ký của Bên mua bảo hiểm		Ngày tháng năm ký			
...../...../.....		/...../.....		/...../.....			

Ngoài thông tin đã kê khai tại câu hỏi số 5 - Mục D, vào bất kể thời gian nào, Ông/Bà đã từng có dấu hiệu và triệu chứng hay mắc phải bệnh nào dưới đây không? Nếu có, <u>gạch ngay dưới tên triệu chứng hay bệnh đó</u> và điền chi tiết vào phần "Thông tin chi tiết" ở trang sau:		BMBH/ NĐBH 2 (Họ và tên) ★		NĐBH 1/ NĐBH 3 (Họ và tên) ★★	
		Không	Có	Không	Có
14. Cụt tay, cụt chân, sốt bại liệt, nhược cơ, teo cơ, đau khớp, sốt thấp khớp, viêm khớp, đau thần kinh tọa, Gout, các triệu chứng hay bệnh cơ- xương- khớp khác?		☐	☐	☐	☐
15. Lupus ban đỏ, bệnh hệ thống, vảy nến, các triệu chứng hay bệnh da liễu khác?		☐	☐	☐	☐
16. U, nang, polyp, ung thư ở bất kỳ cơ quan/nội tạng nào; nốt hạch ở cổ, vú, nách, bẹn hay các nơi khác trên cơ thể?		☐	☐	☐	☐
17. Chảy mủ tai, ù tai, lổ tai, viêm tai, viêm tai giữa, giảm thính lực, điếc, cảm, nhin đôi, giảm thị lực, mù, mất lồi, mất giả, các triệu chứng hay bệnh tai- mắt- mũi- họng khác?		☐	☐	☐	☐
18. Ông/Bà có bị dị tật nào không?		☐	☐	☐	☐
19. Ông/Bà có bị tai nạn bao giờ không?		☐	☐	☐	☐
Sau đó, có để lại thương tật nào không?		☐	☐	☐	☐
20. Ông/Bà đã từng bị phẫu thuật ở đầu, ngực, bụng hay các nơi khác trên cơ thể không?		☐	☐	☐	☐
21. Ông/Bà đã từng được thực hiện xét nghiệm nào không? (thử nước tiểu, thử máu, chụp X quang, siêu âm, điện tim, nội soi, sinh thiết, chụp cắt lớp (CT), phết tế bào cổ tử cung (Pap smear), MRI, PET, SPECT, Fibroscan, chụp nhũ ảnh, ...)		☐	☐	☐	☐
Kết quả có bất thường không?		☐	☐	☐	☐
22. Ông/Bà hay vợ chồng của Ông/Bà đã bao giờ được chẩn đoán, điều trị về HIV/AIDS hoặc các bệnh lây truyền qua đường sinh dục (lậu, giang mai,...) không?		☐	☐	☐	☐
23. Ông/Bà đã từng có triệu chứng hay mắc phải bệnh nào khác ngoài các triệu chứng và bệnh kể trên không?		☐	☐	☐	☐
24. Câu hỏi dành cho Nữ giới:					
Bà/Cô đã từng bị xuất huyết bất thường ở âm đạo không?		☐	☐	☐	☐
Bà/Cô có đang mang thai không ? Nếu có, cho biết ngày dự sinh:...../...../.....		☐	☐	☐	☐
25. Câu hỏi dành cho Trẻ em:					
Cân nặng lúc sinh:.....Kg. Trẻ có sinh non không?		☐	☐	☐	☐
Có bị chậm phát triển tâm thần hay vận động không?		☐	☐	☐	☐
Có anh chị em song sinh không?		☐	☐	☐	☐
Nếu có, tình trạng sức khỏe của anh chị em song sinh có bất thường không?		☐	☐	☐	☐
Số anh chị em ruột hiện có:					
THÔNG TIN CHI TIẾT: (Nếu trả lời CÓ cho các câu hỏi trên, vui lòng điền thông tin chi tiết vào bảng bên dưới và đính kèm tất cả các giấy tờ liên quan)					
	Câu số	Chi tiết (thời gian, triệu chứng, chẩn đoán, điều trị, di chứng, tên bác sĩ, bệnh viện, cơ sở y tế...)			
★					
★★					
Họ tên Bên mua bảo hiểm		Chữ ký của Bên mua bảo hiểm		Ngày tháng năm ký	
.....				/...../.....	

E. CAM KẾT: (Vui lòng đọc kỹ trước khi ký tên/xác nhận)**E1. Cam kết chung của Bên mua bảo hiểm và/hoặc những Người được bảo hiểm:**

- Tôi/chúng tôi, bằng việc ký tên vào Tờ khai sức khỏe và Xác nhận đồng ý cho phép xử lý dữ liệu cá nhân này và/hoặc các tài liệu liên quan, xác nhận rằng tôi/chúng tôi đã đọc, đã được đại lý bảo hiểm (còn được gọi là "Tư vấn tài chính") giải thích rõ ràng, đầy đủ và hiểu rõ:
 - toàn bộ các nội dung và câu hỏi trong Tờ khai sức khỏe và Xác nhận đồng ý cho phép xử lý dữ liệu cá nhân; và
 - các quy tắc và điều khoản (bao gồm các quyền lợi của sản phẩm, điều khoản loại trừ trách nhiệm bảo hiểm) của (các) sản phẩm bảo hiểm mà tôi/chúng tôi tham gia. Tôi/chúng tôi cũng đã được Tư vấn tài chính giải thích rõ ràng, đầy đủ và nhận thức được các đặc thù của (các) sản phẩm bảo hiểm đã lựa chọn.
- Tôi/chúng tôi cam kết và xác nhận rằng:
 - Những thông tin trong Tờ khai sức khỏe và Xác nhận đồng ý cho phép xử lý dữ liệu cá nhân này và các tài liệu liên quan, cùng với những thông tin khác do tôi/chúng tôi cung cấp cho Hanwha Life Việt Nam là hoàn toàn đầy đủ và đúng sự thật mà tôi/chúng tôi đã biết.
 - Mọi sự thay đổi về tình trạng sức khỏe, nghề nghiệp, nơi cư trú, tham gia các hoạt động nguy hiểm và các thông tin khác trong Tờ khai sức khỏe và Xác nhận đồng ý cho phép xử lý dữ liệu cá nhân này và các tài liệu liên quan của những Người được bảo hiểm và/hoặc Bên mua bảo hiểm sẽ được thông báo cho Hanwha Life Việt Nam trước khi hợp đồng bảo hiểm phát hành.
- Tôi/chúng tôi hiểu rằng:
 - Tất cả các thông tin do tôi/chúng tôi cung cấp là cơ sở pháp lý để hai bên giao kết hợp đồng bảo hiểm. Vì thế, việc cố ý cung cấp thông tin không đầy đủ và/hoặc không trung thực sẽ dẫn đến hợp đồng bảo hiểm không có hiệu lực từ thời điểm giao kết và quyền lợi bảo hiểm sẽ không được chi trả.
 - Hanwha Life Việt Nam có quyền yêu cầu kiểm tra sức khỏe và thực hiện các xét nghiệm (kể cả xét nghiệm HIV) đối với những Người được bảo hiểm và/hoặc Bên mua bảo hiểm. Nội dung kiểm tra sức khỏe chỉ giới hạn trong phạm vi thông tin được kê khai bởi tôi/chúng tôi và không thể đưa ra toàn bộ kết luận về tình trạng sức khỏe của những Người được bảo hiểm và/hoặc Bên mua bảo hiểm. **Do đó, việc kiểm tra sức khỏe (nếu có) không thay thế cho nghĩa vụ kê khai đầy đủ, chính xác và trung thực trong Tờ khai sức khỏe và/hoặc các tài liệu liên quan.**
 - Hợp đồng bảo hiểm chỉ có hiệu lực sau khi Hanwha Life Việt Nam chấp thuận bảo hiểm trên cơ sở Bên mua bảo hiểm hoàn tất và nộp đầy đủ Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm và đóng đủ Phí bảo hiểm tạm tính của Hợp đồng bảo hiểm.
- Tôi/chúng tôi xác nhận rằng toàn bộ quá trình tư vấn bảo hiểm, lập và ký/xác nhận Tờ khai sức khỏe và Xác nhận đồng ý cho phép xử lý dữ liệu cá nhân này và các tài liệu liên quan được thực hiện tại Việt Nam và trong thời gian Tôi/chúng tôi đang cư trú tại Việt Nam.
- Tôi/chúng tôi đồng ý:
 - Nhận và cho phép Hanwha Life Việt Nam gửi bộ Hợp đồng bảo hiểm điện tử, các thông báo, thông tin, nội dung trao đổi liên quan đến Hợp đồng bảo hiểm mà tôi/chúng tôi tham gia ("**Thông báo**") đến tôi/chúng tôi bằng một trong các hình thức sau: (i) bằng văn bản đến địa chỉ mà tôi/chúng tôi đã đăng ký với Hanwha Life Việt Nam; hoặc (ii) gửi qua địa chỉ thư điện tử (email) và/hoặc số điện thoại mà tôi/chúng tôi đã đăng ký với Hanwha Life Việt Nam (bao gồm cả hình thức gửi tin nhắn SMS/MMS, tin nhắn qua Zalo, Viber hoặc bất cứ ứng dụng, công cụ nào khác có tính năng nhắn tin); hoặc (iii) gửi thông qua (các) cổng thông tin/ứng dụng giao dịch trực tuyến dành cho khách hàng của Hanwha Life Việt Nam; hoặc (iv) gửi bằng các hình thức khác phù hợp với quy định của pháp luật. Tôi/chúng tôi đồng ý rằng việc gửi Thông báo như vậy là có giá trị pháp lý ràng buộc các bên.
 - Cập nhật kịp thời cho Hanwha Life Việt Nam bất kỳ thay đổi nào liên quan đến dữ liệu cá nhân đã cung cấp cho Hanwha Life Việt Nam, bao gồm cả các thông tin liên hệ. Tôi/chúng tôi hiểu rằng, trừ khi nhận được thông báo thay đổi từ tôi/chúng tôi, Hanwha Life Việt Nam sẽ tiếp tục gửi Thông báo qua địa chỉ cư trú, địa chỉ thư điện tử, hoặc số điện thoại mà tôi/chúng tôi đã đăng ký. Tôi/chúng tôi đồng ý rằng Hanwha Life sẽ không phải chịu bất kỳ trách nhiệm nào trong trường hợp Hanwha Life Việt Nam gửi Thông báo qua địa chỉ thư điện tử, số điện thoại mà tôi/chúng tôi đã đăng ký nhưng các địa chỉ hay số điện thoại này đã bị khóa, bị huỷ, bị lỗi hoặc không còn tồn tại hay vì bất kỳ lý do nào đó mà dẫn tới việc tôi/chúng tôi không thể tiếp nhận Thông báo từ Hanwha Life Việt Nam.
- Tôi/chúng tôi hiểu rằng, Hanwha Life Việt Nam cần thu thập và xử lý các dữ liệu cá nhân của Tôi/chúng tôi (kể cả dữ liệu cá nhân nhạy cảm theo quy định pháp luật) để phục vụ cho việc cung cấp dịch vụ, sản phẩm bảo hiểm của Hanwha Life Việt Nam. Tôi/chúng tôi xác nhận đã được thông báo về hoạt động xử lý dữ liệu cá nhân của Công ty và/hoặc bất kỳ tổ chức, cá nhân nào được Công ty chỉ định theo Chính sách bảo vệ dữ liệu cá nhân của Công ty (link: <https://www.hanwhalife.com.vn/vi/page/bao-mat-thong-tin.html>). Sau khi đã đọc, hiểu toàn bộ các điều khoản và điều kiện của Chính sách bảo vệ dữ liệu cá nhân của Công ty, Tôi/chúng tôi xác nhận: (Vui lòng đánh dấu lựa chọn "**hoàn toàn đồng ý**" hoặc "**không đồng ý**" vào ô vuông sau):

- ☐ Tôi/chúng tôi tự nguyện, **hoàn toàn đồng ý** với Chính sách bảo vệ dữ liệu cá nhân và tất cả các mục đích xử lý dữ liệu cá nhân cũng như hiểu rõ các loại dữ liệu cá nhân được xử lý, các quyền và nghĩa vụ của Tôi/chúng tôi được nêu tại Chính sách bảo vệ dữ liệu cá nhân này. Đồng thời, Tôi/chúng tôi (i) cho phép Công ty và/hoặc tổ chức/cá nhân được Công ty chỉ định xử lý dữ liệu cá nhân của Tôi/chúng tôi theo Chính sách bảo vệ dữ liệu cá nhân của Công ty; và (ii) ủy quyền cho Hanwha Life Việt Nam và/hoặc tổ chức, cá nhân được Hanwha Life Việt Nam chỉ định thực hiện thu thập dữ liệu cá nhân về Tôi/chúng tôi tại các cơ sở y tế, doanh nghiệp bảo hiểm và/hoặc bất kỳ tổ chức, cá nhân nào khác cho các mục đích theo Chính sách bảo vệ dữ liệu cá nhân, mà không cần phải được Tôi/chúng tôi đồng ý bằng một văn bản khác.
- ☐ Tôi/chúng tôi **không đồng ý** việc Công ty thực hiện hoạt động xử lý dữ liệu cá nhân của Tôi/chúng tôi.

Ngoài ra, bằng việc ký tên xác nhận vào Tờ khai sức khỏe và Xác nhận đồng ý cho phép xử lý dữ liệu cá nhân này, Bên mua bảo hiểm cam kết rằng, trước khi Người thụ hưởng/Người đóng phí cung cấp thông tin cho Hanwha Life Việt Nam, Bên mua bảo hiểm đã thông báo và lấy được sự đồng ý của (những) Người thụ hưởng/Người đóng phí theo Hợp đồng bảo hiểm về việc cho Hanwha Life Việt Nam và/hoặc bất kỳ tổ chức/cá nhân nào do Hanwha Life Việt Nam chỉ định xử lý dữ liệu cá nhân của Người thụ hưởng/Người đóng phí.

- Tôi/chúng tôi đồng ý:
 - Hanwha Life Việt Nam được quyền từ chối các giao dịch và/hoặc chấm dứt Hợp đồng bảo hiểm nghi ngờ liên quan đến các hành vi vi phạm quy định pháp luật hoặc quy định nội bộ của Hanwha Life Việt Nam về cấm vận, rửa tiền, tài trợ khủng bố, tài trợ phổ biến vũ khí hủy diệt hàng loạt hoặc cho các mục đích lừa đảo gian lận, và các hành vi vi phạm pháp luật khác theo quy định của pháp luật.
- Tôi/chúng tôi cam kết và hoàn toàn chịu trách nhiệm về tính chính xác, trung thực của các thông tin Người đóng phí/Chủ thể, Chủ tài khoản đóng phí cho Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm đã khai báo. Thông tin này sẽ được Hanwha Life Việt Nam xem xét, chấp thuận bảo hiểm và phát hành Hợp đồng bảo hiểm.

Họ tên Bên mua bảo hiểm

Chữ ký của Bên mua bảo hiểm

Ngày tháng năm ký

E2. Cam kết dành cho Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm tham gia qua tổ chức hoạt động đại lý bảo hiểm (“Đại lý tổ chức”) hoặc phân phối sản phẩm qua Ngân hàng:

1. Tôi/chúng tôi đã được nhân viên của Đại lý tổ chức hoặc Nhân viên Ngân hàng/Chuyên viên Tư vấn tài chính giải thích rõ ràng và hiểu rõ rằng:
 - (các) sản phẩm bảo hiểm mà Tôi/Chúng tôi được nhân viên của Đại lý tổ chức hoặc Nhân viên Ngân hàng/Chuyên viên Tư vấn tài chính tư vấn, giới thiệu, chào bán là (các) sản phẩm bảo hiểm của Hanwha Life Việt Nam, được cung cấp bởi Hanwha Life Việt Nam, không phải là sản phẩm, dịch vụ của Đại lý tổ chức hoặc của Ngân hàng; và
 - việc tham gia (các) sản phẩm bảo hiểm này không phải là điều kiện bắt buộc để Tôi/Chúng tôi sử dụng các sản phẩm, dịch vụ khác của Đại lý tổ chức hoặc của Ngân hàng.
2. (áp dụng khi tham gia bảo hiểm qua Ngân hàng) Tôi/Chúng tôi xác nhận rằng trong thời gian 60 ngày trước ngày được tư vấn, giới thiệu, chào bán, thu xếp giao kết hợp đồng bảo hiểm bởi nhân viên ngân hàng, Tôi/Chúng tôi không có bất kỳ khoản vay nào được giải ngân toàn bộ tại ngân hàng và Tôi/Chúng tôi cam kết sẽ không thực hiện bất kỳ khoản vay nào sẽ được giải ngân toàn bộ trong vòng 60 ngày tiếp theo tại ngân hàng.
 - Tôi/Chúng tôi hiểu và đồng ý rằng việc vi phạm nội dung này có thể khiến cho Hợp đồng bảo hiểm bị vô hiệu/mất hiệu lực theo quy định của Pháp luật và Hanwha Life Việt Nam, trong trường hợp này, sẽ chấm dứt Hợp đồng bảo hiểm và hoàn trả cho Bên mua bảo hiểm phí bảo hiểm đã đóng (không tính lãi) sau khi trừ đi các chi phí thẩm định phát hành hợp đồng, phí khám sức khỏe và các quyền lợi bảo hiểm đã chi trả (nếu có)

Tôi/chúng tôi, bằng việc ký tên dưới đây và/hoặc ký tên vào các tài liệu liên quan, đồng ý tham gia bảo hiểm và xác nhận rằng việc tham gia bảo hiểm của Tôi/chúng tôi là trên cơ sở tự nguyện, không bị ép buộc.

Chữ ký của Bên mua bảo hiểm:

**Chữ ký của Người được bảo hiểm 1/
Người được bảo hiểm 2**

Chữ ký của Người được bảo hiểm 3

Họ tên:

Họ tên:

Họ tên:

Ngày:/...../.....

(Nếu Người được bảo hiểm dưới 18 tuổi, Cha/mẹ hoặc Người giám hộ hợp pháp của Người được bảo hiểm ký thay)

CAM KẾT VÀ XÁC NHẬN CỦA TƯ VẤN TÀI CHÍNH

Tôi cam kết rằng những thông tin trong Tờ khai sức khỏe này và hồ sơ liên quan là do Bên mua bảo hiểm và/hoặc những Người được bảo hiểm cung cấp, và tôi không xúi giục hay hướng dẫn khách hàng che giấu không kê khai hay kê khai không trung thực hay không đầy đủ bất cứ thông tin nào mà có thể gây ảnh hưởng đến quyết định chấp thuận bảo hiểm của Hanwha Life Việt Nam đối với khách hàng. Tôi cũng cam kết tôi đã gặp trực tiếp Bên mua bảo hiểm và/hoặc những Người được bảo hiểm để giải thích rõ ràng các câu hỏi về nghề nghiệp, tài chính và sức khỏe trong Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm, đã tư vấn đúng theo Quy tắc và (các) Điều khoản sản phẩm bảo hiểm (bao gồm quyền lợi, các rủi ro đặc thù của sản phẩm và các điều khoản loại trừ trách nhiệm bảo hiểm) và các quy định liên quan của Hanwha Life Việt Nam.

Đồng thời, tôi xác nhận các chữ ký trên được thực hiện trước sự chứng kiến của tôi và đó là chữ ký của Bên mua bảo hiểm và/hoặc những Người được bảo hiểm trong Tờ khai sức khỏe này.

Chữ ký của Tư vấn tài chính:

Chữ ký của Người làm chứng:

(Tôi xác nhận các chữ ký trên được thực hiện trước sự chứng kiến của tôi).

Họ tên:

Họ tên:

Ngày:/...../.....Mã số:

Ngày:/...../.....Mã số (Nếu là TVTC:.....)

CAM KẾT VÀ XÁC NHẬN CỦA NHÂN VIÊN NGÂN HÀNG

(Chỉ áp dụng cho Sản phẩm bảo hiểm liên kết đầu tư và phân phối qua kênh Ngân hàng)

Tôi – người có thông tin như nêu dưới đây, bằng việc ký tên tại tài liệu này, xác nhận rằng:

1. Tôi không tư vấn, giới thiệu, chào bán, thu xếp việc giao kết hợp đồng bảo hiểm liên kết đầu tư cho Bên mua bảo hiểm và Người được bảo hiểm của Sản phẩm bảo hiểm liên kết đầu tư trong thời hạn 60 ngày trước và 60 ngày sau ngày giải ngân toàn bộ khoản vay của Bên mua bảo hiểm và/hoặc (những) Người được bảo hiểm.
2. Tôi đã giải thích rõ ràng cho Bên mua bảo hiểm về việc (các) sản phẩm bảo hiểm mà Tôi giới thiệu cho Bên mua bảo hiểm là (các) sản phẩm bảo hiểm của Hanwha Life Việt Nam, được cung cấp bởi Hanwha Life Việt Nam, không phải là sản phẩm, dịch vụ của Ngân hàng. Việc tham gia (các) sản phẩm bảo hiểm này không phải là điều kiện bắt buộc để Bên mua bảo hiểm sử dụng các sản phẩm, dịch vụ khác của Ngân hàng.

Nhân viên ngân hàng

Họ tên:Mã số Nhân viên giới thiệu:

Tên ngân hàng:

BẢNG PHÂN TÍCH NHU CẦU

Mã số Hồ sơ điện tử:
Số Hợp đồng bảo hiểm:

I. THÔNG TIN KHÁCH HÀNG:

Họ và tên (viết chữ IN HOA)			
Ngày/tháng/năm sinh			
Số CMND/CCCD/Hộ chiếu			
Quốc tịch			
Giới tính	☐ Nam	☐ Nữ	
Nghề nghiệp			
Địa chỉ thường trú			
Điện thoại			
Tình trạng hôn nhân	☐ Độc thân	☐ Kết hôn	☐ Ly hôn ☐ Góa
Tên người phụ thuộc	1.		
	2.		
	3.		

II. KHẢ NĂNG TÀI CHÍNH CỦA BÊN MUA BẢO HIỂM:

Nguồn thu nhập	Mức thu nhập (Đồng/Năm)
1. Thu nhập của cá nhân	
2. Thu nhập của gia đình	
3. Thu nhập không thường xuyên	
4. Tiết kiệm định kỳ	
Tổng thu nhập	

III. NHU CẦU VÀ KẾ HOẠCH TÀI CHÍNH:

Thứ tự ưu tiên	Kế hoạch tài chính		Số tiền cần tích lũy (Đồng/Năm)	Thời gian cần tích lũy (Năm)	Tổng cộng (Đồng)
			(1)	(2)	(3) = (1) x (2)
	Quỹ giáo dục cho con	(A)			
	Quỹ hưu trí				
	Quỹ đầu tư/kinh doanh				
	Quỹ dự phòng				
	Quỹ khác				
	Tổng cộng	(B)			
	Các khoản tài chính hiện có	(C)			
	Khoản tài chính cần chuẩn bị cho tương lai	(B) – (C)			

Lưu ý: Không tẩy xóa khi điền Bảng phân tích nhu cầu

IV. QUY TRÌNH TƯ VẤN:

1. Nội dung tư vấn

- **Phần dành cho Khách hàng tham gia sản phẩm Bảo hiểm Hỗn hợp, Bảo hiểm Liên kết chung và Bảo hiểm Liên kết đơn vị:**

- ☐ Giới thiệu Bảo hiểm Nhân thọ và Công ty Hanwha Life Việt Nam
- ☐ Phân tích nhu cầu tài chính
- ☐ Minh họa kế hoạch đóng phí và quyền lợi bảo hiểm
- ☐ Giới thiệu sản phẩm bảo hiểm
- ☐ Thống nhất giải pháp tài chính

- **Phần dành riêng cho Khách hàng tham gia sản phẩm Bảo hiểm Liên kết đơn vị:**

- ☐ Khảo sát mức độ chấp nhận rủi ro
- ☐ Tóm tắt về các Quỹ đầu tư và mức độ rủi ro của từng Quỹ

2. Ngày hoàn tất: / /

V. QUYẾT ĐỊNH CHỌN SẢN PHẨM:

- **Tôi xác nhận và đồng ý với Tư vấn tài chính..... về (các) nhu cầu tài chính ưu tiên và số tiền dự kiến cho (mỗi) nhu cầu nêu trên. Tôi quyết định lựa chọn sản phẩm:**

.....

- **Phí bảo hiểm dự kiến/Phí bảo hiểm:**
- **Thời hạn đóng phí dự kiến/Thời hạn đóng phí:**

VI. XÁC NHẬN CỦA KHÁCH HÀNG:

- Tôi cam đoan rằng tôi đã được giải thích và nhận thức rõ về quyền lợi và các đặc thù của sản phẩm bảo hiểm, đã được giải đáp và tư vấn rất cụ thể, rõ ràng cho các thắc mắc liên quan đến sản phẩm bảo hiểm.
- Tôi xác nhận quyết định cuối cùng trong việc lựa chọn sản phẩm bảo hiểm và Số tiền bảo hiểm hoàn toàn là quyết định của cá nhân tôi phù hợp với nhu cầu, khả năng tài chính của tôi và tôi sẽ tự chịu trách nhiệm về quyết định của mình.
- *Dành cho Khách hàng tham gia sản phẩm Bảo hiểm Liên kết đơn vị:* Tôi hiểu đây là sản phẩm thuộc dòng liên kết đơn vị, nên tôi được hưởng toàn bộ kết quả đầu tư và chịu mọi rủi ro đầu tư từ các Quỹ đã lựa chọn.

Chữ ký của Khách hàng

Chữ ký của Tư vấn tài chính

Họ và tên:.....

Họ và tên:.....

Ngàytháng.....năm.....

Ngàytháng.....năm.....

BẢNG PHÂN TÍCH NHU CẦU

(Dành cho Bên mua bảo hiểm là Doanh nghiệp/Tổ chức)

Mã số Hồ sơ điện tử:

Số Hợp đồng bảo hiểm:

I. THÔNG TIN BÊN MUA BẢO HIỂM:

Tên doanh nghiệp/tổ chức (viết chữ IN HOA)	
Số giấy phép thành lập và hoạt động	

II. KHẢ NĂNG TÀI CHÍNH CỦA BÊN MUA BẢO HIỂM:

Nguồn thu nhập	Mức thu nhập (Đồng/Năm)
1. Thu nhập của cá nhân	
2. Thu nhập của tổ chức	
3. Thu nhập không thường xuyên	
4. Tiết kiệm định kỳ	
Tổng thu nhập	

III. NHU CẦU VÀ KẾ HOẠCH TÀI CHÍNH:

Thứ tự ưu tiên	Kế hoạch tài chính		Số tiền cần tích lũy (Đồng/Năm)	Thời gian cần tích lũy (Năm)	Tổng cộng (Đồng)
			(1)	(2)	(3) = (1) x (2)
	Quỹ giáo dục cho con	(A)			
	Quỹ hưu trí				
	Quỹ đầu tư/kinh doanh				
	Quỹ dự phòng				
	Quỹ khác				
	Tổng cộng	(B)			
	Các khoản tài chính hiện có	(C)			
	Khoản tài chính cần chuẩn bị cho tương lai	(B) – (C)			

IV. QUY TRÌNH TƯ VẤN:

1. Nội dung tư vấn

- **Phần dành cho Khách hàng tham gia sản phẩm Bảo hiểm Hỗn hợp, Bảo hiểm Liên kết chung và Bảo hiểm Liên kết đơn vị:**

- ☐ Giới thiệu Bảo hiểm Nhân thọ và Công ty Hanwha Life Việt Nam
- ☐ Phân tích nhu cầu tài chính
- ☐ Minh họa kế hoạch đóng phí và quyền lợi bảo hiểm
- ☐ Giới thiệu sản phẩm bảo hiểm
- ☐ Thống nhất giải pháp tài chính

- **Phần dành riêng cho Khách hàng tham gia sản phẩm Bảo hiểm Liên kết đơn vị:**

- ☐ Khảo sát mức độ chấp nhận rủi ro
- ☐ Tóm tắt về các Quỹ đầu tư và mức độ rủi ro của từng Quỹ

2. Ngày hoàn tất: / /

V. QUYẾT ĐỊNH CHỌN SẢN PHẨM:

- **Tôi/Chúng tôi xác nhận và đồng ý với Tư vấn tài chính..... về (các) nhu cầu tài chính ưu tiên và số tiền dự kiến cho (mỗi) nhu cầu nêu trên. Tôi/Chúng tôi quyết định lựa chọn sản phẩm:**

.....

- **Phí bảo hiểm dự kiến/Phí bảo hiểm:**
- **Thời hạn đóng phí dự kiến/Thời hạn đóng phí:**

VI. XÁC NHẬN CỦA KHÁCH HÀNG:

- Tôi/Chúng tôi cam đoan rằng tôi/chúng tôi đã được giải thích và nhận thức rõ về quyền lợi và các đặc thù của sản phẩm bảo hiểm, đã được giải đáp và tư vấn rất cụ thể, rõ ràng cho các thắc mắc liên quan đến sản phẩm bảo hiểm.
- Tôi/Chúng tôi xác nhận quyết định cuối cùng trong việc lựa chọn sản phẩm bảo hiểm và Số tiền bảo hiểm hoàn toàn là quyết định của cá nhân tôi/chúng tôi phù hợp với nhu cầu, khả năng tài chính của tôi/chúng tôi và tôi/chúng tôi sẽ tự chịu trách nhiệm về quyết định của mình.
- **Dành cho Khách hàng tham gia sản phẩm Bảo hiểm Liên kết đơn vị:** Tôi/Chúng tôi hiểu đây là sản phẩm thuộc dòng liên kết đơn vị, nên tôi/chúng tôi được hưởng toàn bộ kết quả đầu tư và chịu mọi rủi ro đầu tư từ các Quỹ đã lựa chọn.

Chữ ký của Bên mua bảo hiểm

Chữ ký của Tư vấn tài chính

Tên Bên mua bảo hiểm:

Họ và tên:.....

Ngàytháng.....năm.....

Ngàytháng.....năm.....

PHIẾU KHẢO SÁT MỨC ĐỘ CHẤP NHẬN RỦI RO

Mã số Hồ sơ điện tử:

Số Hợp đồng bảo hiểm:

Họ và tên Khách hàng:	Ngày sinh:	Giới tính:
Họ và tên Tư vấn tài chính:	Mã số Tư vấn tài chính:	

BẢN KHẢO SÁT MỨC ĐỘ CHẤP NHẬN RỦI RO TRONG ĐẦU TƯ

A. Độ tuổi	Trên 50 tuổi	1
	Từ trên 40 đến 50 tuổi	2
	Từ 30 tuổi đến 40 tuổi	3
	Dưới 30 tuổi	4
B. Kinh nghiệm đầu tư	Không có - chưa hề có kinh nghiệm đầu tư	1
	Hạn chế - có rất ít kinh nghiệm đầu tư	2
	Trung bình - có một ít kinh nghiệm đầu tư nhưng cần hỗ trợ thêm	3
	Chuyên sâu - là nhà đầu tư có kinh nghiệm và hoạt động có hiệu quả	4
C. Quan điểm/chiến lược đầu tư	Đầu tư từ từ và đều đặn là cách tốt nhất	1
	Chấp nhận có thêm vài rủi ro nhưng tốt nhất là nên kiểm chế rủi ro ở mức tối thiểu	2
	Rủi ro có thể giúp gia tăng lợi nhuận hoặc gây thua lỗ nhưng quan trọng là nên chấp nhận rủi ro chứ đừng né tránh	3
D. Mục tiêu đầu tư	Lợi nhuận thấp nhưng chắc chắn và ổn định - tương đương gửi tiền tiết kiệm	1
	Lợi nhuận cao hơn gửi tiết kiệm và ổn định	2
	Lợi nhuận khá cao - đến từ thu nhập ổn định và tăng trưởng vốn	3
	Lợi nhuận rất cao - tăng trưởng vốn càng nhanh càng tốt	4
E. Dự định đầu tư trong bao lâu	5 năm	1
	Trên 5 năm đến 10 năm	2
	Trên 10 năm	3
F. Mức độ chấp nhận rủi ro	Không muốn nhận bất kỳ rủi ro nào	1
	Sẵn sàng chấp nhận một ít rủi ro để có cơ hội tăng trưởng vốn	2
	Sẵn sàng chấp nhận rủi ro cao hơn để có cơ hội tăng trưởng vốn cao hơn	3
	Sẵn sàng chấp nhận mọi rủi ro của thị trường để đạt mức tăng trưởng vốn tốt nhất	4
Tổng số điểm:		

Mô tả mức độ chấp nhận rủi ro

Điểm số	< 8	8 – 11	12 – 14	15 – 18	19 – 22
Mức độ chấp nhận rủi ro	Thận trọng về đầu tư	Tương đối thận trọng về đầu tư	Cân bằng về đầu tư	Tương đối mạo hiểm về đầu tư	Mạo hiểm về đầu tư

Xác nhận của Khách hàng

Tôi hiểu rằng Phiếu khảo sát này chỉ có giá trị tham khảo để giúp tôi hiểu rõ hơn về mức độ chấp nhận rủi ro của mình. Tôi đã được giải thích đầy đủ, hiểu rõ và đồng ý với kết quả đánh giá mức độ chấp nhận rủi ro của tôi như đã nêu trên. Tôi xác nhận quyết định cuối cùng trong việc lựa chọn quỹ nào và tỷ lệ đầu tư vào mỗi quỹ khi tham gia sản phẩm Bảo hiểm Liên kết đơn vị tại Hanwha Life Việt Nam hoàn toàn là quyết định của cá nhân tôi và tôi sẽ tự chịu trách nhiệm về quyết định của tôi.

Chữ ký Khách hàng
Chữ ký của Tư vấn tài chính

Họ và tên: _____
Ngàythángnăm

Họ và tên: _____
Ngàythángnăm

PHIẾU KHẢO SÁT MỨC ĐỘ CHẤP NHẬN RỦI RO

(Dành cho Bên mua bảo hiểm là Doanh nghiệp/Tổ chức)

Mã số Hồ sơ điện tử:

Số Hợp đồng bảo hiểm:

Tên Bên mua bảo hiểm:	Số giấy phép thành lập và hoạt động:
Họ và tên Tư vấn tài chính:	Mã số Tư vấn tài chính:

BẢN KHẢO SÁT MỨC ĐỘ CHẤP NHẬN RỦI RO TRONG ĐẦU TƯ

A. Độ tuổi	Trên 50 tuổi	1
	Từ trên 40 đến 50 tuổi	2
	Từ 30 tuổi đến 40 tuổi	3
	Dưới 30 tuổi	4
B. Kinh nghiệm đầu tư	Không có - chưa hề có kinh nghiệm đầu tư	1
	Hạn chế - có rất ít kinh nghiệm đầu tư	2
	Trung bình - có một ít kinh nghiệm đầu tư nhưng cần hỗ trợ thêm	3
	Chuyên sâu - là nhà đầu tư có kinh nghiệm và hoạt động có hiệu quả	4
C. Quan điểm/chiến lược đầu tư	Đầu tư từ từ và đều đặn là cách tốt nhất	1
	Chấp nhận có thêm vài rủi ro nhưng tốt nhất là nên kiểm chế rủi ro ở mức tối thiểu	2
	Rủi ro có thể giúp gia tăng lợi nhuận hoặc gây thua lỗ nhưng quan trọng là nên chấp nhận rủi ro chứ đừng né tránh	3
D. Mục tiêu đầu tư	Lợi nhuận thấp nhưng chắc chắn và ổn định - tương đương gửi tiền tiết kiệm	1
	Lợi nhuận cao hơn gửi tiết kiệm và ổn định	2
	Lợi nhuận khá cao - đến từ thu nhập ổn định và tăng trưởng vốn	3
	Lợi nhuận rất cao - tăng trưởng vốn càng nhanh càng tốt	4
E. Dự định đầu tư trong bao lâu	5 năm	1
	Trên 5 năm đến 10 năm	2
	Trên 10 năm	3
F. Mức độ chấp nhận rủi ro	Không muốn nhận bất kỳ rủi ro nào	1
	Sẵn sàng chấp nhận một ít rủi ro để có cơ hội tăng trưởng vốn	2
	Sẵn sàng chấp nhận rủi ro cao hơn để có cơ hội tăng trưởng vốn cao hơn	3
	Sẵn sàng chấp nhận mọi rủi ro của thị trường để đạt mức tăng trưởng vốn tốt nhất	4
Tổng số điểm:		

Mô tả mức độ chấp nhận rủi ro

Điểm số	< 8	8 – 11	12 – 14	15 – 18	19 – 22
Mức độ chấp nhận rủi ro	Thận trọng về đầu tư	Tương đối thận trọng về đầu tư	Cân bằng về đầu tư	Tương đối mạo hiểm về đầu tư	Mạo hiểm về đầu tư

Xác nhận của Khách hàng

Tôi/Chúng tôi hiểu rằng Phiếu khảo sát này chỉ có giá trị tham khảo để giúp tôi/chúng tôi hiểu rõ hơn về mức độ chấp nhận rủi ro của mình. Tôi/Chúng tôi đã được giải thích đầy đủ, hiểu rõ và đồng ý với kết quả đánh giá mức độ chấp nhận rủi ro của tôi/chúng tôi như đã nêu trên. Tôi/Chúng tôi xác nhận quyết định cuối cùng trong việc lựa chọn quỹ nào và tỷ lệ đầu tư vào mỗi quỹ khi tham gia sản phẩm Bảo hiểm Liên kết đơn vị tại Hanwha Life Việt Nam hoàn toàn là quyết định của cá nhân tôi/chúng tôi và tôi/chúng tôi sẽ tự chịu trách nhiệm về quyết định của tôi/chúng tôi.

Chữ ký Bên mua bảo hiểm

Chữ ký của Tư vấn tài chính

Tên Bên mua bảo hiểm: _____

Họ và tên: _____

Ngàythángnăm

Ngàythángnăm