

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 không kê khai đầy đủ và trung thực các thông tin dưới đây có thể dẫn đến việc hợp đồng bảo hiểm (HDBH) mất hiệu lực và Prudential có thể sẽ không chi trả các quyền lợi bảo hiểm sau này.

A. PHẦN DÀNH CHO BÊN MUA BẢO HIỂM (BMBH)

1. Họ và tên (ghi bằng chữ in hoa): _____	2. Giới tính: ☐ Nam ☐ Nữ	3. Số CMND/CCCD/Hộ chiếu: _____
4. Ngày sinh (ngày/tháng/năm): _____	5. Tình trạng hôn nhân: ☐ Độc thân ☐ Đã lập gia đình	6. Quốc gia nơi sinh: _____
		7. Quốc tịch: ☐ 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): _____

BMBH đồng ý và cho phép Prudential sử dụng số điện thoại di động này như là thông tin liên lạc chính thức cho tất cả (các) Hợp đồng bảo hiểm với Prudential, bao gồm cả các hợp đồng bảo hiểm mà BMBH đã tham gia trước đây với vai trò là Bên mua bảo hiểm và/hoặc Người được bảo hiểm.

Đồng ý nhận thông tin về sản phẩm mới, truyền thông, khuyến mãi từ Prudential.

Đồng ý liên lạc qua ứng dụng Zalo

9. Nghề nghiệp: _____	Công việc cụ thể: _____
Tên cơ quan: _____	Địa chỉ cơ quan: _____
Nghề nghiệp thuộc nhóm ngành: ☐ Công an, lực lượng vũ trang	☐ Cơ quan, doanh nghiệp Nhà nước

Hiện tại Quý khách có khai báo thuế tại Hoa Kỳ không? ☐ Có ☐ Không

Địa chỉ nước ngoài: _____

Thu nhập của BMBH: _____ triệu VNĐ/tháng

Thành phố: _____ Quốc gia: _____

Thu nhập của cả gia đình: _____ triệu VNĐ/tháng

Điện thoại: _____ Mã quốc gia: _____

**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: ☐ Nam ☐ 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: ☐ Việt Nam Khác (nếu có): _____	8. Tình trạng hôn nhân: ☐ Độc thân ☐ 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: _____
NĐBH đồng ý và cho phép Prudential sử dụng số điện thoại di động này như là thông tin liên lạc chính thức cho tất cả (các) Hợp đồng bảo hiểm với Prudential, bao gồm cả các hợp đồng bảo hiểm mà NĐBH đã tham gia trước đây với vai trò là Bên mua bảo hiểm và/hoặc Người được bảo hiểm.

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: ☐ Công an, lực lượng vũ trang ☐ 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: ☐ Nam ☐ 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: ☐ Việt Nam Khác (nếu có): _____	8. Tình trạng hôn nhân: ☐ Độc thân ☐ 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: _____
NĐBH đồng ý và cho phép Prudential sử dụng số điện thoại di động này như là thông tin liên lạc chính thức cho tất cả (các) Hợp đồng bảo hiểm với Prudential, bao gồm cả các hợp đồng bảo hiểm mà NĐBH đã tham gia trước đây với vai trò là Bên mua bảo hiểm và/hoặc Người được bảo hiểm.

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: ☐ Công an, lực lượng vũ trang ☐ Cơ quan, doanh nghiệp Nhà nước

**BÊN MUA BẢO HIỂM****SỐ HỒ SƠ/ HỢP ĐỒNG****D. THÔNG TIN SỨC KHỎE NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM**

BMBH/NĐBH vui lòng đọc kỹ thông tin về sức khỏe cần kê khai. Trường hợp cần làm rõ thêm thông tin, vui lòng liên hệ Tư vấn viên để được giải thích cụ thể

CÂU HỎI	Họ và tên	Họ và tên
1. Thông tin thể trạng của NĐBH?	Chiều cao cm Cân nặng kg	Chiều cao cm Cân nặng 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?	☐ Có ☐ Không	☐ Có ☐ Không
3. Lần cuối cùng NĐBH uống rượu bia khoảng 4 đơn vị cồn trở lên là từ khi nào? (1 đơn vị cồn = 1 lon bia 330 ml = 1 chén rượu (= 40°, 30ml)) Nếu CÓ, vui lòng kê khai chi tiết: Trung bình, số ngày uống rượu bia trong 1 tuần? Lượng rượu/bia uống trung bình trong 1 ngày?	☐ Có ☐ Không	☐ Có ☐ Không
4. NĐBH đã từng hoặc đang sử dụng cần sa, ma túy, thuốc phiện, cocaine, 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.	☐ Có ☐ Không	☐ Có ☐ Không
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.	☐ Có ☐ Không	☐ Có ☐ Không
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.	☐ Có ☐ Không	☐ Có ☐ Không
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.	☐ Có ☐ Không	☐ Có ☐ Không
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

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

CÂU HỎI	Họ và tên	Họ và tên
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: a) Ung bướu: Bệnh ung thư hoặc ung thư tại chỗ, U, Bướu, Nhân, Nhân xơ, Nang, nốt Polyp, Tăng sinh, Loạn sản ở bất kỳ bộ phận nào b) Bệnh về Tim mạch: - Tăng huyết áp, cơn đau thắt ngực, thiếu máu cơ tim, bệnh tim thiếu máu cục bộ, rối loạn nhịp tim - Bệnh lý van tim (hẹp, hở, sa, rách van tim), nhồi máu cơ tim - Bệnh cơ tim (cơ tim phì đại, cơ tim giãn), bệnh mạch vành, bệnh cầu cơ mạch vành - Bệnh tim do thấp (thấp tim), suy tim, bệnh tim bẩm sinh - Cơn thiếu máu não thoáng qua, thiếu năng tuần hoàn não, tai biến mạch máu não (đột quỵ), nhồi máu não, xuất huyết não - Phình/dị dạng/bóc tách/thuyên tắc/hẹp/huyết khối/xơ vữa mạch máu - Viêm nội tâm mạc, viêm màng ngoài tim và tràn dịch màng ngoài tim c) Bệnh về Tiêu hóa: Hẹp teo thực quản, thực quản Barrett, hẹp môn vị, bệnh Crohn - Suy gan, viêm gan B, viêm gan C, xơ gan, gan nhiễm mỡ, gan to, sỏi túi mật, sỏi đường mật, sỏi tụy, viêm tụy, loét dạ dày/tá tràng, loét đại tràng, viêm teo dạ dày d) Bệnh về Hô hấp: bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính (COPD), tràn dịch màng phổi, giãn phế quản, xơ phổi, xẹp phổi, hen suyễn, lao e) Bệnh về Nội tiết: - Đái tháo đường (tiểu đường), rối loạn dung nạp đường, tăng đường huyết - Cường giáp, viêm giáp, bệnh lý tuyến giáp, phì đại tuyến ức, cường/suy tuyến yên - Cường/suy/tăng sản tuyến thượng thận - Hội chứng Cushing, cường aldosterone f) Bệnh về Tiết niệu và sinh dục: hội chứng thận hư, suy thận, thận đa nang, teo thận, bệnh thận mạn (mãn) tính, viêm thận/cầu thận, sỏi tiết niệu (sỏi thận, sỏi niệu quản, sỏi bàng quang, sỏi niệu đạo), thận ứ nước, thai trứng, tinh hoàn ẩn	☐ Có ☐ Không	☐ Có ☐ Không

Lưu ý không tẩy xóa khi điền hồ sơ

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

Lưu ý không tẩy xóa khi điền hồ sơ

CÂU HỎI	Họ và tên	Họ và tên
g) Bệnh Huyết học: thiếu máu, Thalassemia, bệnh đa hồng cầu, bệnh bạch cầu, giảm tiểu cầu, tăng tiểu cầu, suy tủy, lách to, rối loạn đông máu h) Bệnh về Tâm thần kinh, thần kinh: - Chậm phát triển tâm thần, tâm thần phân liệt, loạn thần - Rối loạn hoang tưởng, rối loạn tâm thần hành vi do rượu - Rối loạn lưỡng cực, trầm cảm, rối loạn lo âu, rối loạn dạng cơ thể - Alzheimer, động kinh, loạn trương lực cơ, Parkinson - Tràn dịch não, teo não, bại não, thoái hóa não - Viêm não, viêm màng não, yếu/liệt chân tay, rung giật cơ/múa giật - Viêm tủy sống, rỗng tủy sống, dò dịch não tủy, hẹp đốt sống - Chấn thương sọ não i) Bệnh Cơ xương khớp: loạn dưỡng cơ, xương thủy tinh hoặc loãng xương, viêm đa khớp dạng thấp, gout, thoái hóa cột sống, thoát vị đĩa đệm, thoái hóa khớp j) Bệnh tự miễn, bệnh hệ thống: Kawasaki, Lupus ban đỏ hệ thống, nhược cơ, xơ cứng bì/xơ cứng rải rác k) Bệnh về tai, mắt, mũi họng: - Điếc/mất thính lực một hoặc hai tai, thủng màng nhĩ, viêm xương chũm, viêm tai giữa - Bong/rách/thoái hóa võng mạc - Liệt vận nhãn, sụp mi, viêm teo cơ thần kinh thị, mù một hoặc hai mắt - Đục thủy tinh thể (cườm khô), Glaucoma (cườm nước) - Câm l) Xét nghiệm dương tính với HIV 10. Ngoài các bệnh kể trên NĐBH: - Có mắc phải bệnh bẩm sinh (ví dụ bệnh xơ nang, bệnh Down, bại não,...) hoặc - Có bất kỳ dị tật/khiếm khuyết/mất hoặc suy giảm chức năng/khả năng hoạt động của (các) bộ phận cơ thể (ví dụ bệnh tâm thần, liệt,...) 11. Trong vòng 3 năm vừa qua, NĐBH có từng được chẩn đoán hoặc đang theo dõi: tăng mỡ máu, tăng men gan, viêm gan khác, viêm phổi, viêm phế quản, viêm dạ dày-tá tràng, bệnh lý dạ dày/tá tràng/đại tràng/trực tràng, bệnh tuyến tiền liệt, bệnh lý tuyến vú, bệnh lý phụ khoa	☐ Có ☐ Không ☐ Có ☐ Không	☐ Có ☐ Không ☐ Có ☐ Không

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

Lưu ý không tẩy xóa khi điền hồ sơ

CÂU HỎI	Họ và tên	Họ và tên
12. Trong vòng 3 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, giang mai, sùi mào gà?	☐ Có ☐ Không	☐ Có ☐ Không
13. Ngoài các bệnh nêu trên, trong 3 năm qua, NĐBH có gặp phải một trong các trường hợp sau: - Nghỉ học hoặc nghỉ làm hơn 1 tuần vì lý do sức khỏe; hoặc - Đã hoặc đang dùng thuốc liên tục hoặc được điều trị y tế hơn 1 tuần; hoặc - Đã nằm viện hoặc trải qua bất kỳ cuộc phẫu thuật nào; hoặc - Đã hoặc đang được chỉ định theo dõi định kỳ hoặc theo dõi điều trị từ cơ sở khám chữa bệnh; hoặc - Đã hoặc đang được khuyên, tư vấn hoặc có ý định thực hiện bất kỳ xét nghiệm nào bao gồm chụp động mạch, siêu âm tim, điện tâm đồ, chụp X-quang, siêu âm, chụp CT/MRI/PET, xét nghiệm máu hoặc nước tiểu, sinh thiết; hoặc các xét nghiệm khác; hoặc - Được nhân viên y tế tư vấn làm xét nghiệm chẩn đoán hoặc điều tra y tế nhưng chưa thực hiện hoặc đang chờ kết quả xét nghiệm, điều trị hoặc phẫu thuật - Có dấu hiệu, triệu chứng hoặc tình trạng sức khỏe nào khác chưa được khám trước đó? Ví dụ như sụt cân, giảm thính lực đột ngột, nuốt khó, nôn ra máu, ho ra máu, khó thở, đau thắt ngực, yếu/liệt chân tay, phù nề, vàng da, tiểu máu	☐ Có ☐ Không	☐ Có ☐ Không
14. Câu hỏi dành cho NỮ: NĐBH có đang mang thai không? Nếu CÓ, vui lòng kê khai ngày dự sinh.	☐ Có ☐ Không	☐ Có ☐ Không
15. Câu hỏi dành cho TRẺ EM (dưới 2 tuổi): Cân nặng lúc sinh?		

**BỀN 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**1. BMBH và NĐBH xác nhận:**

(i) Đã được giải thích rõ ràng, đầy đủ và hiểu rõ về sản phẩm, bao gồm đặc thù sản phẩm, các quyền lợi, điều kiện điều khoản sản phẩm, điều khoản loại trừ, thời hạn cân nhắc, rủi ro đặc thù, và các nội dung khác của HĐBH; và

(ii) Đã được giải thích và hiểu rõ các câu hỏi cũng như nghĩa vụ kê khai thông tin trong HSYCBH; và

(iii) Việc tham gia bảo hiểm trên cơ sở tự nguyện, không bị ép buộc và phù hợp với nhu cầu tài chính, nhu cầu bảo hiểm của chúng tôi.

2. 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).

3. 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.

4. 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.

5. 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.

6. 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

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

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 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/>. 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

7. 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 hoặc bằng cách thức khác, nếu có trước đây, liên quan đến nội dung của HĐBH mà trái với các nội dung của HSYCBH và HĐBH sẽ không có giá trị pháp lý và không có hiệu lực ràng buộc đối với Prudential.

8. 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.

9. 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/>.

☐ Đồng ý ☐ Không đồng ý

NĐBH theo đây xác nhận đã đồng ý cho BMBH đứng tên mua bảo hiểm cho mình.

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.



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)

Lưu ý không tẩy xóa khi điền hồ sơ