

TÀI LIỆU MINH HỌA BÁN HÀNG CỦA SẢN PHẨM BẢO HIỂM



# Life Care 2.0

Lá chắn tài chính trước bệnh lý nghiêm trọng



SẢN PHẨM BẢO HIỂM CỦA TỔNG CÔNG TY BẢO VIỆT NHÂN THỌ  
NGHIỆP VỤ BẢO HIỂM: BẢO HIỂM SỨC KHOẺ, THÂN THỂ

## Tổng Công ty Bảo Việt Nhân thọ

**Lĩnh vực kinh doanh:** các loại hình bảo hiểm nhân thọ; bảo hiểm sức khỏe; nhận và nhượng tái bảo hiểm nhân thọ; đầu tư tài chính; các hoạt động kinh doanh khác phù hợp với quy định của pháp luật.

**Số Giấy phép thành lập và hoạt động:** số 46/GP/KDBH ngày 23/11/2007. **Vốn Điều lệ:** 6.000 tỷ đồng.

**Trụ sở chính:** Tầng 37 Keangnam Hanoi Landmark Tower, Đường Phạm Hùng, Phường Yên Hòa, Thành phố Hà Nội, Việt Nam.

**Tổng đài:** 18006966 nhánh 1/\*1166/1900558899 nhánh 4 | **Fax:** 024.35770958 |

**Email:** baovietnhantho@baoviet.com.vn | **Website:** www.baovietnhantho.com.vn

**Tư vấn viên:** Nguyễn XXXXXXc

**Mã số:** D1004A3E5W

**Địa chỉ liên hệ:** Công ty Bảo Việt Nhân Thọ Sơn La số 06 đường Hoàng Quốc Việt Tổ 3 Quyết Thắng, Phường Tô Hiệu, Tỉnh Sơn La

Mã vạch:   
B26000101966

BMH: Lê Anh Bảo  
Ngày dự thảo: 25/06/2026

TVV: Nguyễn XXXXXXc (D1004A3E5W)

Tài liệu này chỉ có giá trị sử dụng khi có đầy đủ số trang  
Version 2026\_V1  
BV-NH02



THÔNG TIN CƠ BẢN

I. Thông tin Khách hàng

Thông tin Bên mua bảo hiểm

Họ và tên	Ngày sinh	Giới tính	Nghề nghiệp
Lê Anh Bảo	02/02/1996	Nam	Hành chính, văn phòng - Cán bộ quản lý, giám sát, quản đốc, trưởng phòng, phó phòng,...

Thông tin Người được bảo hiểm

Họ và tên	Ngày sinh	Tuổi được bảo hiểm	Giới tính	Nghề nghiệp
Lê Anh Bảo	02/02/1996	30	Nam	Hành chính, văn phòng - Cán bộ quản lý, giám sát, quản đốc, trưởng phòng, phó phòng,... Nhóm nghề nghiệp: 1

II. Thông tin về Hợp đồng bảo hiểm

- Số tiền bảo hiểm: 500.000.000 đồng
- Thời hạn hợp đồng: 10 năm
- Thời hạn đóng phí bảo hiểm: Bằng Thời hạn hợp đồng
- Định kỳ đóng phí bảo hiểm: năm
- Phí bảo hiểm định kỳ: 1.770.000 đồng



**TÓM TẮT QUYỀN LỢI BẢO HIỂM SẢN PHẨM LIFE CARE 2.0**

STT	Quyền lợi bảo hiểm	Sự kiện bảo hiểm	Giá trị quyền lợi
1	<b>Bệnh lý nghiêm trọng cơ bản</b>	Chi trả theo một trong các trường hợp dưới đây: - Người được bảo hiểm được chẩn đoán mắc Bệnh ung thư giai đoạn đầu sau khi kết thúc Thời gian chờ. - Người được bảo hiểm được chẩn đoán mắc Bệnh đột quỵ với tình trạng tổn thương não kéo dài ít nhất 90 ngày liên tục kể từ ngày chẩn đoán. - Người được bảo hiểm được chẩn đoán mắc Bệnh đột quỵ và thực hiện Phẫu thuật thông thường để điều trị Bệnh đột quỵ trong vòng 90 ngày kể từ ngày chẩn đoán. - Người được bảo hiểm được chẩn đoán mắc Bệnh nhồi máu cơ tim.	100% Số tiền bảo hiểm (500.000.000 đồng)
2	<b>Bệnh lý nghiêm trọng nâng cao</b>	Chi trả theo một trong các trường hợp dưới đây: - Người được bảo hiểm được chẩn đoán mắc Bệnh ung thư giai đoạn cuối sau khi kết thúc Thời gian chờ. - Người được bảo hiểm được chẩn đoán mắc Bệnh đột quỵ và thực hiện Phẫu thuật mở sọ để điều trị Bệnh đột quỵ trong vòng 90 ngày kể từ ngày chẩn đoán. - Người được bảo hiểm được chẩn đoán mắc Bệnh đột quỵ và thực hiện các phẫu thuật để điều trị Bệnh đột quỵ, bao gồm: Phẫu thuật thông thường trong vòng 90 ngày kể từ ngày chẩn đoán và Phẫu thuật mở sọ trong vòng 90 ngày kể từ ngày thực hiện Phẫu thuật thông thường. - Người được bảo hiểm được chẩn đoán mắc Bệnh nhồi máu cơ tim và thực hiện Phẫu thuật tim hở để điều trị Bệnh nhồi máu cơ tim trong vòng 90 ngày kể từ ngày chẩn đoán. - Người được bảo hiểm được chẩn đoán mắc Cơ đau thắt ngực không ổn định và thực hiện Phẫu thuật tim hở để điều trị Cơ đau thắt ngực không ổn định.	130% Số tiền bảo hiểm (650.000.000 đồng), trong đó: + Trả ngay 100% Số tiền bảo hiểm; và + Trả mỗi tháng 5% Số tiền bảo hiểm trong 06 tháng liên tiếp kể từ ngày chẩn đoán mắc Bệnh ung thư giai đoạn cuối hoặc ngày thực hiện Phẫu thuật mở sọ hoặc ngày thực hiện Phẫu thuật tim hở, theo quy định tại Quy tắc, Điều khoản của Sản phẩm.



**Ghi chú:**

- Hợp đồng chấm dứt hiệu lực tại Ngày xảy ra Sự kiện bảo hiểm và làm phát sinh trách nhiệm bảo hiểm của Bảo Việt Nhân thọ.
- Việc tham gia Hợp đồng bảo hiểm là một cam kết dài hạn. Do đó, yêu cầu chấm dứt hiệu lực Hợp đồng bảo hiểm trước hạn sẽ không có lợi.
- Phí bảo hiểm trong Tài liệu minh họa này được làm tròn theo đơn vị đồng.
- Chi tiết về các trường hợp loại trừ trách nhiệm bảo hiểm của Sản phẩm LIFE CARE 2.0 được quy định cụ thể tại Điều 3 trong Quy tắc, Điều khoản của Sản phẩm.
- Chi tiết về quyền lợi bảo hiểm, điều kiện nhận quyền lợi bảo hiểm, nguyên tắc chi trả quyền lợi bảo hiểm, Ngày xảy ra Sự kiện bảo hiểm, Thời gian chờ (thời gian không chi trả quyền lợi bảo hiểm), định nghĩa bệnh lý nghiêm trọng được bảo hiểm và các nội dung khác được quy định tại Quy tắc, Điều khoản của Sản phẩm.
- Quý khách có thể truy cập [www.baovietnhantho.com.vn](http://www.baovietnhantho.com.vn) để tham khảo Quy tắc, Điều khoản của Sản phẩm, đồng thời cập nhật các thông tin về Sản phẩm.
- Phương thức cung cấp sản phẩm phù hợp với quy định của Luật Kinh doanh bảo hiểm hiện hành.



**XÁC NHẬN CỦA TƯ VẤN VIÊN  
(ĐẠI LÝ BẢO HIỂM)**

1. Tôi, Bên mua bảo hiểm, xác nhận đã được Tư vấn viên của Bảo Việt Nhân thọ có tên và mã số dưới đây phân tích nhu cầu tài chính và đã được giải thích, tư vấn giải pháp bảo hiểm phù hợp với nhu cầu của tôi một cách đầy đủ, cụ thể, rõ ràng. Tôi xác nhận việc tham gia bảo hiểm là hoàn toàn tự nguyện, không bị ép buộc dưới bất kỳ hình thức nào.
2. Tôi đã hiểu rõ quyền lợi, nghĩa vụ khi tham gia Hợp đồng bảo hiểm này. Tôi cam kết tuân thủ các quy định tại Hợp đồng bảo hiểm, đặc biệt là nghĩa vụ về đóng phí bảo hiểm và kê khai, cung cấp thông tin. Tôi hiểu rằng trường hợp vi phạm nghĩa vụ trên có thể dẫn tới việc Bảo Việt Nhân thọ không chi trả quyền lợi bảo hiểm và/hoặc chấm dứt Hợp đồng bảo hiểm.
3. Tôi xác nhận đồng ý tham gia Hợp đồng bảo hiểm sau khi đã đọc kỹ, được tư vấn đầy đủ và hiểu rõ về nội dung Tài liệu minh họa và Quy tắc, Điều khoản của Sản phẩm.

Tôi, Tư vấn viên (Đại lý bảo hiểm), xác nhận đã phân tích nhu cầu tài chính đồng thời tư vấn giải pháp bảo hiểm phù hợp với nhu cầu của Quý khách hàng có tên nêu trên. Tôi xác nhận đã giải thích rõ ràng, đầy đủ, trung thực cho Quý khách hàng về nội dung Tài liệu minh họa, Quy tắc, Điều khoản của Sản phẩm. Ngoài ra, tôi xác nhận không ép buộc Quý khách hàng tham gia bảo hiểm dưới bất kỳ hình thức nào.

Ngày tháng năm  
Bên mua bảo hiểm  
(ký và ghi rõ họ tên)

Lê Anh Bảo

Ngày tháng năm  
Tư vấn viên (MS: D1004A3E5W)  
(ký và ghi rõ họ tên)

Nguyễn XXXXXc