

Công Ty Bảo Hiểm: Bảo Minh Gia Định Đại Lý Bảo Hiểm: Công ty Tài chính Trách nhiệm hữu hạn Ngân hàng Việt Nam Thịnh Vượng SMBC (Sau đây gọi là VPB SMBC FC) (đồng thời là Người Thụ Hưởng đầu tiên) Địa chỉ: Tầng 2, Tòa nhà REE Tower, số 9 Đoàn Văn Bơ, Phường Xóm Chiếu, Thành phố Hồ Chí Minh Điện thoại: (028)39115212	YÊU CẦU BẢO HIỂM NGƯỜI VAY TÍN DỤNG Số Hợp Đồng Tín Dụng: [xxxxxxxx-xxxxxx]
--	--

Trên cơ sở đã đọc và hiểu rõ nội dung chương trình Bảo hiểm an sinh sức khỏe và tai nạn của Tổng Công ty Cổ phần Bảo Minh (BMI) và Quy tắc bảo hiểm An sinh sức khỏe và tai nạn, ban hành theo quyết định số 1428/2025-BM/CN ngày 30/06/2025 của Tổng giám đốc Tổng Công ty Cổ phần Bảo Minh (BMI), đã được tư vấn, giải thích đầy đủ về sản phẩm bảo hiểm liên quan, bao gồm các điều khoản loại trừ bảo hiểm, Bên Mua Bảo Hiểm (BMBH) đề nghị Bảo Minh Gia Định nhận bảo hiểm theo các thông tin như sau:

1. Bên Mua Bảo Hiểm đồng thời là Người Được Bảo Hiểm (NĐBH):

Họ tên: <tên khách hàng>
Giới tính: <giới tính>
Địa chỉ: <địa chỉ thường trú>
Ngày sinh: <ngày sinh>
Số CMND/CCCD: <số CMND/CCCD>
Ngày cấp: <ngày cấp>
Nơi cấp: <nơi cấp>

2. Thời hạn bảo hiểm: Được quy định cụ thể trên từng Giấy chứng nhận bảo hiểm và thời hạn của mỗi hợp đồng bảo hiểm không vượt quá 1 năm.

- HDBH đầu tiên: 1 năm kể từ ngày T.
- HDBH tái tục lần thứ nhất (nếu có): 01 năm kể từ ngày kế tiếp ngày hết hạn của HDBH đầu tiên;
- HDBH tái tục lần thứ hai (nếu có): 1 năm kể từ ngày kế tiếp ngày hết hạn của HDBH tái tục lần thứ nhất;
- HDBH tái tục lần thứ ba (nếu có): 1 năm kể từ ngày kế tiếp ngày hết hạn của HDBH tái tục lần thứ hai;
- HDBH tái tục lần thứ tư (nếu có): 1 năm kể từ ngày kế tiếp ngày hết hạn của HDBH tái tục lần thứ ba;

Trong đó: Ngày T là ngày Hợp Đồng Tín Dụng giữa Người Được Bảo Hiểm và VPB SMBC FC được giải ngân
Trong trường hợp Thời hạn bảo hiểm yêu cầu kéo dài hơn 01 năm và/hoặc dài hơn thời hạn bảo hiểm tối đa theo quy định của BMI (“Thời hạn tối đa”) thì Tôi yêu cầu được tham gia tái tục bảo hiểm hàng kỳ cho tới kết thúc Thời hạn bảo hiểm yêu cầu.

- Thông tin Yêu cầu bảo hiểm tái tục giống với nội dung yêu cầu tại Giấy yêu cầu bảo hiểm này.
- Trừ trường hợp kết thúc Thời hạn bảo hiểm yêu cầu thì mỗi thời hạn bảo hiểm tái tục bằng Thời hạn tối đa;
 - Phí bảo hiểm tái tục được tạm ứng/tạm thu ngay tại thời điểm cấp Giấy chứng nhận bảo hiểm lần đầu

3. Phạm vi địa lý: theo quy định tại Giấy chứng nhận bảo hiểm

4. Chương trình bảo hiểm: theo quy định tại Giấy chứng nhận bảo hiểm và chương trình bảo hiểm An sinh sức khỏe và tai nạn tại link <URL>

5. Số Tiền Bảo Hiểm:

Quyền lợi bảo hiểm	Số tiền bảo hiểm
1. Quyền lợi chính (Áp dụng cho tất cả chương trình bảo hiểm) Tử vong/Mất tích, thương tật toàn bộ vĩnh viễn từ 81% trở lên do tai nạn, ốm đau, bệnh tật.	Theo quy định tại Giấy chứng nhận bảo hiểm
Nhóm bệnh được bảo hiểm	
2. Quyền lợi bảo hiểm bổ sung Bảo hiểm trợ cấp mai táng	5% STBH của quyền lợi chính, tối đa không quá VND50.000.000

6. Phí bảo hiểm: theo quy định tại Giấy chứng nhận bảo hiểm.

7. Thời hạn thanh toán phí

- Phí bảo hiểm được thanh toán một lần, trước thời điểm cấp GCNBH. Các trường hợp đặc biệt khác (nếu có): trong mọi trường hợp thanh toán trong vòng không quá 30 ngày kể từ ngày bắt đầu thời hạn bảo hiểm.
- Lưu ý: Tổng phí bảo hiểm phải được thanh toán đầy đủ cho Bảo Minh theo thời hạn nêu trên. Bảo Minh chỉ có trách nhiệm thanh toán bồi thường khi và chỉ khi Bên mua bảo hiểm/Người được bảo hiểm thanh toán đầy đủ và đúng hạn phí bảo hiểm cho Bảo Minh.
- Các bên thỏa thuận rằng trong mọi trường hợp, nếu Bên mua bảo hiểm không đóng đủ phí bảo hiểm hoặc không đóng phí bảo hiểm theo đúng thời hạn thỏa thuận tại hợp đồng bảo hiểm này thì hợp đồng bảo hiểm sẽ tự động chấm dứt hiệu lực khi hết thời hạn thanh toán phí bảo hiểm mà Bảo Minh không có nghĩa vụ phải thông báo cho Bên mua bảo hiểm bằng bất kỳ hình thức nào

8. Bên Mua Bảo Hiểm chỉ định Người Thụ Hưởng của GCNBH như sau:

- **Người Thụ Hưởng thứ nhất:** Công ty Tài chính Trách nhiệm hữu hạn Ngân hàng Việt Nam Thịnh Vượng SMBC (VPB SMBC FC), tại thời điểm xảy ra sự kiện bảo hiểm được nhận số tiền bằng Khoản Dư Nợ của Hợp đồng tín dụng hoặc theo thỏa thuận giữa Bên Mua Bảo Hiểm và Công Ty Bảo Hiểm và được quy định trong Giấy chứng nhận bảo hiểm.
- **Người thụ hưởng thứ hai:** Người được Bên mua bảo hiểm chỉ định, người được bảo hiểm hoặc người thừa kế hợp pháp của Người được bảo hiểm, được nhận các quyền lợi còn lại sau khi chi trả cho Người thụ hưởng thứ nhất.

9. Điều khoản bảo vệ dữ liệu cá nhân

Tôi xác nhận đã được cung cấp, đã biết rõ toàn bộ nội dung Chính sách Bảo vệ dữ liệu cá nhân của Bảo Minh và tự nguyện đồng ý đối với tất cả các hoạt động xử lý dữ liệu cá nhân của Bảo Minh, bao gồm nhưng không giới hạn việc sử dụng dữ liệu cá nhân để liên hệ với Chủ thể dữ liệu qua thư điện tử, tin nhắn và/hoặc cuộc gọi điện thoại nhằm giới thiệu thông tin về Bảo Minh và những sản phẩm, dịch vụ, các chương trình ưu đãi/ khuyến mại, chăm sóc khách hàng của Bảo Minh. Chính sách Bảo vệ dữ liệu cá nhân được đính kèm Biểu mẫu này và/hoặc công bố công khai tại địa chỉ website: <https://www.baominh.com.vn/>.

10. Cam kết

1. Tôi cam đoan và đảm bảo rằng tất cả Người được bảo hiểm tham gia không có tiền sử hoặc không bị bệnh tâm thần, phong, ung thư; Không đang trong thời gian điều trị thương tật, bệnh tật.

2. Tôi xin cam kết rằng những kê khai trong Bản yêu cầu bảo hiểm này là đầy đủ và trung thực. Tôi hiểu và thỏa thuận rằng, Bảo Minh chỉ chịu trách nhiệm phù hợp với những điều khoản, điều kiện của Quy tắc bảo hiểm, bộ điều khoản đã ban hành và Hợp đồng bảo hiểm/giấy chứng nhận bảo hiểm. Tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật về những thông tin đã khai báo nêu trên
3. Tôi đã được giải thích rõ ràng, đầy đủ về quyền lợi sản phẩm bảo hiểm, nhận thức được các đặc thù của sản phẩm đã lựa chọn. Tôi xác nhận tham gia bảo hiểm trên cơ sở tự nguyện, không bị ép buộc.
4. Bên mua bảo hiểm cam đoan đã được Người được bảo hiểm cung cấp đầy đủ thông tin và ủy quyền kê khai, xác nhận các nội dung có liên quan tới tình trạng sức khỏe của Người được bảo hiểm. Việc kê khai không đầy đủ, trung thực hoặc các sai sót, nhầm lẫn trong việc kê khai sẽ là cơ sở phát sinh quyền hủy bỏ Hợp đồng bảo hiểm của Bảo Minh và/hoặc làm Hợp đồng bảo hiểm trở nên vô hiệu
5. Tôi đồng ý cho Bác sĩ, cơ sở y tế đã điều trị, tư vấn sức khỏe cho tôi và những cá nhân, tổ chức có thông tin về tôi được cung cấp cho Bảo Minh hoặc tổ chức/cá nhân do Bảo Minh chỉ định nhằm kiểm tra mọi thông tin liên quan đến tôi (thông tin về sức khỏe, kết quả kiểm tra sức khỏe, giám định y khoa, điều trị y tế, ...) nhằm đáp ứng các yêu cầu về đánh giá rủi ro và giải quyết quyền lợi bảo hiểm cho tôi.
6. Tôi xác nhận đã đọc, hiểu, được giải thích đầy đủ và đồng ý với các nội dung tại Giấy Yêu Cầu Bảo Hiểm (GYCBH) này và thực hiện giao kết Hợp đồng bảo hiểm với Bảo Minh Gia Định trên cơ sở GYCBH này hoàn toàn tự nguyện, không bị ép buộc

Ngày

Bên Mua Bảo Hiểm/Người được bảo hiểm

<tên khách hàng>