

## NỘI DUNG CAM KẾT TRÊN TRANG ĐĂNG KÝ BẢO HIỂM ONLINE

Tôi xác nhận là không đang làm những công việc sau đây :

- a) Công việc nặng nhọc hay nguy hiểm như: làm việc ở độ cao trên 6 mét; làm việc trong hầm mỏ; đào hầm; làm việc dưới nước; thợ lặn; đánh bắt thủy hải sản; thợ hồ; công nhân quét rác; thu gom rác; công nhân bốc dỡ; cảnh sát điều tra hình sự; cảnh sát đặc nhiệm; người đóng phim thay trong những cảnh nguy hiểm; quân đội (ngoại trừ công việc văn phòng);
- b) Công việc liên quan đến bom/mìn: cảnh sát phá dỡ bom/mìn; công nhân phá dỡ bom/mìn.

Tôi xác nhận có tình trạng sức khỏe tốt, trước đây và hiện tại không có bất kỳ bệnh lý nghiêm trọng nào cần theo dõi, điều trị định kỳ (ví dụ như bệnh tim, tiểu đường, viêm gan B, ung thư) và không có bất kỳ yêu cầu bảo hiểm nào bị từ chối hoặc tạm hoãn.

Bằng việc sử dụng 2 yếu tố xác thực: cung cấp bản chụp CMND/Hộ chiếu/CMND quân đội còn thời hạn và mật mã sử dụng 1 lần (OTP), tôi/chúng tôi xác nhận: (i) tôi/chúng tôi đồng ý tham gia bảo hiểm với các thông tin do tôi/chúng tôi cung cấp tại Đơn này; và (ii) tôi/chúng tôi đã tự mình cung cấp/kê khai các thông tin trong đơn này và các biểu mẫu liên quan; và (iii) tất cả các thông tin được cung cấp/kê khai trong đơn này, các biểu mẫu liên quan và bất kỳ thông tin nào khác do tôi/chúng tôi cung cấp cho Công ty TNHH Manulife (Việt Nam) (dưới đây gọi là Công ty) hoặc bác sĩ theo chỉ định của Công ty là hoàn toàn đầy đủ và đúng sự thật theo thông tin mà tôi được biết. Công ty không có nghĩa vụ phải xác định tính chính xác và/hoặc đầy đủ của các thông tin này và chỉ có nghĩa vụ cập nhật nếu tôi/chúng tôi có yêu cầu hoặc theo quy định của pháp luật.

Tôi/chúng tôi đồng ý sử dụng địa chỉ thư điện tử (email)/số điện thoại mà tôi/chúng tôi đăng ký với Công ty để nhận bộ Hợp đồng bảo hiểm dưới dạng điện tử và các thông báo/tài liệu liên quan đến Hợp đồng bảo hiểm này. Tôi/chúng tôi có trách nhiệm bảo mật tài khoản email, mật khẩu sử dụng, thông tin trong điện thoại và các thông tin mà Công ty đã chuyển cho tôi/chúng tôi. Tôi/chúng tôi tự chịu trách nhiệm đối với mọi thiệt hại, tổn thất liên quan đến Hợp đồng bảo hiểm do việc tôi/chúng tôi để lộ/không bảo mật thông tin về Hợp đồng bảo hiểm và/hoặc những thông tin mà Công ty cung cấp.

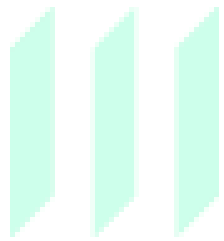
Tôi cũng xác nhận rằng:

1. Đơn này được tôi ký sẽ được xem là một phần của hợp đồng bảo hiểm khi Đơn này được Công ty chấp thuận.
2. Hợp đồng bảo hiểm có hiệu lực từ ngày Công ty nhận được đầy đủ hồ sơ yêu cầu bảo hiểm và phí bảo hiểm đầu tiên hợp lệ.
3. Hợp đồng bảo hiểm có thể bị vô hiệu hoặc Công ty đơn phương đình chỉ nếu tôi không hoàn thành nghĩa vụ kê khai và cung cấp thông tin theo điều 19.2 hoặc 22.1 của Luật Kinh Doanh Bảo Hiểm số 24/2000/QH10.
4. Không phụ thuộc vào số lượng hợp đồng bảo hiểm, trong mọi trường hợp Công ty chỉ bảo hiểm và chi trả quyền lợi bảo hiểm cho tối đa 01 (một) hợp đồng bảo hiểm của một người được bảo hiểm.

Công ty sẽ không chi trả quyền lợi bảo hiểm mà chỉ hoàn lại phí bảo hiểm đã đóng, không có lãi, cho các hợp đồng bảo hiểm vượt trên mức 01 (một) hợp đồng bảo hiểm này.

Tôi/chúng tôi ủy quyền và cho phép các bác sĩ, bệnh viện, phòng khám hoặc các cơ sở y tế, Công ty bảo hiểm hoặc các cơ quan, tổ chức hoặc cá nhân khác có hồ sơ hoặc biết về Người được bảo hiểm hoặc sức khỏe của Người được bảo hiểm được cung cấp cho Công ty và các công ty tái bảo hiểm của Công ty mọi thông tin về Người được bảo hiểm nhằm mục đích thẩm định cấp hợp đồng bảo hiểm và giải quyết quyền lợi bảo hiểm.

Tôi/chúng tôi đồng ý rằng các thông tin và số liệu do chúng tôi cung cấp trong Đơn yêu cầu bảo hiểm này có thể được Công ty sử dụng để cung cấp cho bất kỳ bên thứ ba theo yêu cầu của cơ quan nhà nước có thẩm quyền hoặc cho mục đích thẩm định, tính toán phí bảo hiểm, phát hành hợp đồng 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, 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.



Manulife