



Bảng Khai Báo Chi Tiết Về Nghề Nghiệp



Số Hợp đồng bảo hiểm (BH):

Họ và tên Người được BH: Số CC/CCCD/Hộ chiếu:

Họ và tên Bên mua BH: Số CC/CCCD/Hộ chiếu:

Bảng câu hỏi dành cho: Người được BH Bên mua BH

| T/T | Câu hỏi | Trả lời chi tiết |
|-----|---|---|
| 1 | Tên Công ty/Cơ quan mà Ông/Bà đang làm việc: Địa chỉ: | |
| 2 | Số năm đã làm việc tại Công ty/Cơ quan hiện nay Số giờ làm việc mỗi ngày: | năm giờ/ngày |
| 3 | Chi tiết những công việc Ông/Bà đang làm: Công việc có yêu cầu làm việc trên cao hoặc dưới sâu? Công việc có yêu cầu trang bị vũ khí? | Có, Độ cao/sâu: Không Có, Chi tiết: Không |
| 4 | Ngoài công việc chính thức tại cơ quan nêu trên, Ông/Bà có tham gia công việc nào khác nữa không? (Nếu Có, vui lòng ghi chi tiết) | Có Không |
| 5 | Ông/Bà có đi ra ngoài địa phương nơi Ông/Bà ký Đơn yêu cầu bảo hiểm vì mục đích công việc? (Nếu Có, vui lòng ghi chi tiết) | Có Không |
| 6 | Hiện nay, mức thu nhập hàng tháng của Ông/Bà là bao nhiêu? Ông/Bà có được hưởng chế độ trợ cấp độc hại do công việc/ nghề nghiệp không? (Vui lòng ghi chi tiết) | Tại Công ty/Cơ quan làm việc: Thu nhập khác: Nguồn gốc thu nhập khác: Có Không Lý do:..... |

Tôi cam đoan tất cả những câu trả lời trên đây của Tôi là đầy đủ, chính xác, trung thực và hiểu rằng những khai báo này là bằng chứng bảo hiểm để Công ty TNHH Bảo hiểm Nhân thọ FWD Việt Nam xem xét cấp Hợp đồng bảo hiểm theo Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm của Tôi. Tôi đồng ý rằng nếu các thông tin khai báo trên không đầy đủ, chính xác và trung thực, mọi Hợp đồng bảo hiểm hoặc Quyền lợi bảo hiểm được cấp liên quan đến Bản câu hỏi này sẽ bị đình chỉ và giải quyết theo quy định tại Hợp đồng bảo hiểm và Pháp luật.

| Bên mua bảo hiểm (Vui lòng ký và ghi rõ họ tên) | Người được bảo hiểm (Vui lòng ký và ghi rõ họ tên) | Tư vấn tài chính (Vui lòng ký và ghi rõ họ tên) |
|--|---|--|
| Chữ ký: <input type="text"/> | Chữ ký: <input type="text"/> | Chữ ký: <input type="text"/> |
| Họ và tên: <input type="text"/> | Họ và tên: <input type="text"/> | Họ và tên: <input type="text"/> |
| Ngày ký: <input type="text"/> | Ngày ký: <input type="text"/> | Ngày ký: <input type="text"/> |