



Bảng Câu Hỏi Bệnh Cao Huyết Áp



Số Hợp đồng bảo hiểm (BH):

Họ và tên Người được BH:

Số CC/CCCD/Hộ chiếu:

Table with 3 columns: T/T, Câu hỏi, Trả lời chi tiết. Contains 8 numbered questions about high blood pressure symptoms, treatment, and medical history.

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.

Signature and stamp area for three parties: Bên mua bảo hiểm, Người được bảo hiểm, and Tư vấn tài chính. Includes fields for signature, name, and date.