

KÊ KHAI VÀ YÊU CẦU CỦA NGƯỜI YÊU CẦU BẢO HIỂM / PROPOSER'S DECLARATION AND REQUEST

Trên cơ sở Người yêu cầu bảo hiểm đã đọc và hiểu quy tắc bảo hiểm đính kèm. / Subject to the Proposer's having read and understood the policy wording attached.

Trên quy tắc bảo hiểm xe ô tô của Bảo Việt và quy tắc bảo hiểm bắt buộc TNDS của chủ xe cơ giới do Bộ Tài Chính ban hành. / As per Regulations on Motor Vehicle Insurance of Bao Viet and in accordance with the provisions on Mandatory Insurance of Civil Liabilities of vehicle owners issued by the Ministry of Finance.

Tên người yêu cầu bảo hiểm / Name of the Proposer _____

Mã số thuế (nếu có) / Tax Code (If any) _____

Địa chỉ nhận thư / Postal Address _____

Địa chỉ thường trú / Permanent Address _____

Số điện thoại / Tel. No. _____ Số fax / Fax. No. _____

Thời hạn bảo hiểm / Insurance Period Từ / From _____ Đến / To _____

Biển số xe / Plate No. _____ Số khung / Chassis No. _____ Số máy / Engine No. _____

Loại xe / Mark and Model _____ Số chỗ ngồi / Seats _____ Năm sản xuất / Year of manufacture _____

Xuất xứ / Origin Xe sản xuất trong nước / Domestic Xe nhập khẩu / Import

Mục đích sử dụng / Purpose of Usage Xe kinh doanh vận tải hoặc Taxi / Transportation or Taxi Xe gia đình / Family

Xe công ty / Company Khác / Other _____

Giá trị thực tế của xe / Current Car Value _____

Chi tiết bảo hiểm / Details of Insurance	Số tiền bảo hiểm / Sum Insured	Tỉ lệ phí / Rate (bao gồm VAT / VAT Inclusive)	Phí bảo hiểm / Premium
1. Thiệt hại vật chất / Motor vehicle_Physical Damage			
2. Trách nhiệm đối với người thứ ba / Civil liabilities of vehicle owners_Third Party Liability			
HMTN về người / Limit of liability for body injury	VND 50,000,000 / Người / Vụ Person / Occupation		
HMTN về tài sản / Limit of liability for property damage	VND 50,000,000 / Vụ / Occupation		
3. Tai nạn đối với tài xế và người ngồi trên xe / Driver & Passengers Accident			
Giới hạn bồi thường/người / Limit of indemnity per person	_____ đồng / Người / Vụ VND / Person / Occupation		
Số người / No. of person	_____ / Người / Person		
Tổng cộng / Total			

Cam kết của Người yêu cầu bảo hiểm / Undertakings by the Proposer

Tôi/Chúng tôi xác nhận rằng các thông tin nêu trên là đầy đủ và xác thực theo sự hiểu biết cao nhất của tôi / chúng tôi và đồng ý rằng Giấy yêu cầu bảo hiểm này là cơ sở của hợp đồng bảo hiểm và chấp nhận các điều kiện bảo hiểm quy định tại hợp đồng bảo hiểm. / I / We hereby certify the above statements are complete and true to the best of my/our knowledge and agree that this Proposal Form shall be the basis of the Insurance policy and accept the insurance as set out in the Insured's Policy.

Chữ ký Người yêu cầu bảo hiểm / Signature of Proposer:

Họ và tên / Name: _____ Ngày / Date: _____

Tên nhân viên / Staff name _____ Chi nhánh / Branch or TO name _____