

Thông tin về người được bảo hiểm (NDBH) / Information of the Insured

Họ và Tên / Full Name _____
Địa chỉ liên lạc / Address _____
Nghề Nghiệp / Occupation _____

Ngày tháng năm sinh / Date of Birth
□□ / □□ / □□□□ (ngày/tháng/năm sinh)
(dd/mm/yyyy)
Số CMND hoặc Hộ Chiếu / Identity Card or Passport
□□□□□□□□□□□□□□□□
Điện thoại / Telephone _____

Chương trình bảo hiểm lựa chọn / Policy options

Quyền lợi bảo hiểm / Insurance benefits	<input type="checkbox"/> Nhóm A / Plan A (VND)	<input type="checkbox"/> Nhóm B / Plan B (VND)
1. Tử vong / Death	504,000,000	840,000,000
2. Thương tật toàn bộ vĩnh viễn / Permanent total disablement	504,000,000	840,000,000
3. Thương tật bộ phận vĩnh viễn / Permanent partial disablement	504,000,000	840,000,000
4. Chi phí y tế (hàng năm) / Medical expenses (annually)	x	16,800,000
5. Trợ cấp tuần (lên đến 24 tuần) / Weekly benefit (up to 24 weeks)	x	840,000
Phi bảo hiểm (hàng năm) / Premium (annually)	588,000	1,176,000

Thời hạn bảo hiểm / Period of insurance: Từ / From _____ Tới / To _____

Người thụ hưởng bảo hiểm / Beneficiary:

Tên / Name: _____ Số CMND / Identity Card: _____
Địa chỉ / Address: _____ Quan hệ với NDBH / Relationship with Insured: _____

Phương thức thanh toán / Payment Method

- Tiền mặt / Cash
 Chuyển khoản / Transfer

Thông tin về tài khoản Công ty Bảo Hiểm Bảo Việt / Bao Viet Insurance's account information

Tại Hà Nội / In Hanoi: Người thụ hưởng / Beneficiary account: TỔNG CÔNG TY BẢO HIỂM BẢO VIỆT / TONG CONG TY BAO HIEM BAO VIET
Số tài khoản / Account No.: (VND) 002-091346-041

Tại TPHCM / In HCM: Người thụ hưởng / Beneficiary account: TỔNG CÔNG TY BẢO HIỂM BẢO VIỆT - CÔNG TY BẢO VIỆT SÀI GÒN /
TONG CONG TY BAO HIEM BAO VIET - CONG TY BAO VIET SAI GON
Số tài khoản / Account No.: (VND) 002-091346-042

Tôi đồng ý rằng hợp đồng bảo hiểm này sẽ được tự động tái tục hàng năm với thời hạn là 1 năm khi (i) hết thời hạn bảo hiểm và (ii) tôi không có thông báo đến Đường dây nóng 24/24 của HSBC: 84 8 - 37 247 247 về việc chấm dứt hợp đồng bảo hiểm trong vòng 5 ngày làm việc trước ngày thời hạn bảo hiểm hết hạn. Tôi cũng đồng ý thêm rằng phí bảo hiểm sẽ được tự động trừ vào tài khoản của tôi tại HSBC.
I agree that this insurance policy will be automatically renewed on an annual basis with a term of 1 year upon (i) the expiry of insurance protection period and (ii) I have no notification of termination of insurance policy to HSBC Hotline 24/7: 84 8 - 37 247 247 within 5 working days prior to expiry date. I will further agree that the premium will be automatically deducted from my account at HSBC.
Trừ tiền từ tài khoản của Người đăng ký bảo hiểm số / Deduct the premium fee from the Proposer's Account No.
□□□ □□□□□□□ □□□

Cam kết của Bảo Việt về chất lượng dịch vụ. / Bao Viet's commitment to quality of service.

Bạn sẽ nhận được toàn bộ hồ sơ xác nhận và Hợp Đồng Bảo Hiểm ngay sau khi hoàn tất thủ tục đăng ký và thanh toán. / Cover note, Certificate of Insurance and Policy will be issued immediately upon receipt of full documents and payment.

Quy trình giải quyết nhanh chóng. / Simple and fast claim process.

Bảo Việt đảm bảo quy trình cấp đơn nhanh chóng ngay sau khi bạn điền Giấy yêu cầu bảo hiểm. Khi có yêu cầu bồi thường, bạn chỉ cần gửi biên bản tai nạn và các hóa đơn y tế liên quan, đội ngũ nhân viên của Bảo Việt sẽ tiến hành xem xét bồi thường trong thời gian nhanh nhất có thể. / Bao Viet warrants a quick process for your policy right after you complete the Proposal Form or when you need to make a claim. All you need is the Accident Report and all related medical expense receipts and Bao Viet's staff will indemnify you with the money as soon as they can.

Để biết thêm thông tin hoặc liên hệ về việc Yêu cầu thanh toán bảo hiểm, vui lòng liên lạc đường dây nóng của Công ty Bảo Hiểm Bảo Việt. / For enquiries or claims, please contact Bao Viet Insurance's hotline number:

Tại Hà Nội / In Hanoi: 094 371 2010

Tại TPHCM / In HCM: 091 391 3079

Cam kết / Declaration

- Tôi cam đoan rằng hiện tại tôi hoàn toàn khỏe mạnh, không bị bệnh thần kinh, tâm thần, không trong thời gian điều trị bệnh tật, thương tật hoặc bị thương tật vĩnh viễn từ 50% trở lên. / I warrant that I am being completely healthy, suffering from no schizophrenic diseases or not under any special treatment or suffering from any permanent disablement of more than 50%.
- Tôi đồng ý rằng Giấy yêu cầu bảo hiểm cùng với việc đóng đầy đủ phí bảo hiểm sẽ làm cơ sở cho Hợp đồng bảo hiểm giữa chúng tôi và Bảo Việt. Tôi thừa nhận rằng, trong trường hợp có bất kỳ sai sót, không đúng sự thật nào trong Giấy yêu cầu bảo hiểm này có thể làm mất hiệu lực của Hợp đồng bảo hiểm. / I also warrant that the above statements and particulars are true and agree this proposal and my paying premium shall form the basis of the Contract between myself and BAOVIET. I affirm any mistake or faithfulness can invalidate this contract.
- Tôi xác nhận rằng tôi đã được cung cấp một bản Điều khoản và Điều kiện bảo hiểm và tôi đồng ý tuân theo các điều khoản đó. Tôi cũng xác nhận rằng tôi đã đọc và hoàn toàn hiểu rằng phạm vi và đặc điểm của sản phẩm bảo hiểm sẽ do Điều khoản và Điều kiện bảo hiểm này điều chỉnh. / I confirm that I have been provided with a copy of the Terms and Conditions and I agree to be bound by them. I also acknowledge that I have read and fully understood that the coverage and product features shall be subject to the Terms and Conditions.

NDBH ký và ghi rõ họ tên
Name & Signature of Proposer Ngày / Date _____

Lưu ý: thông tin trong đơn đăng ký chỉ mang tính tóm tắt, để biết thêm điều kiện và điều khoản chi tiết xin vui lòng tham khảo hợp đồng bảo hiểm. / Note: This proposal form is intended as a general summary. Please refer to the policy itself for exact terms and conditions.

Để biết thêm thông tin về sản phẩm cũng như cách đăng ký, vui lòng liên hệ đường dây nóng 24/24 của HSBC số (84 8) 37 247 247
To have more information about this protection plan and how to apply, please contact HSBC's 24/7 Hotline: (84 8) 37 247 247