

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. Theo 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./ Subject to the Proposer's having read and understood the policy wording attached. 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 _____

Tên cũ/ Khác / Former / other name _____

Ngày sinh / Date of Birth _____ Nơi sinh / Country of Birth _____ Quốc tịch / Nationality _____

Đa quốc tịch / Multi - Nationality _____ Có / Yes _____ Không / No _____

Nếu CÓ, vui lòng cung cấp đầy đủ thông tin bên dưới / If YES, please provide more details

Quốc tịch khác 1 / Other nationality 1 _____ Địa chỉ đăng ký tại nước có quốc tịch khác 1 / Registered address in the country of other nationality 1 _____

Quốc tịch khác 2 / Other nationality 2 _____ Địa chỉ đăng ký tại nước có quốc tịch khác 2 / Registered address in the country of other nationality 2 _____

Số CMND/ Hộ chiếu / ID/ Pasport No. _____ Ngày cấp/ Date of Issue _____ Nơi cấp/ Place of Issue _____

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

Địa chỉ nhận thư / Postal Address _____

Địa chỉ thường trú / Permanent Address _____

Địa chỉ nơi ở hiện tại / Current Residential Address _____

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

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	Tỷ lệ phí / Rate (bao gồm VAT/ VAT Inclusive)	Phí bảo hiểm / Premium
1. Thiệt hại vật chất / Motor vehicle Physical Damage			
Phạm vi cơ bản / Basic cover Điều khoản bổ sung / Additional covers Không khấu trừ thay mới <i>Non-depreciation for spare parts</i> Sửa chữa xe tại gara tự chọn <i>Repair at optional garage</i> Xe bị ngập nước <i>Flooded automobile</i> Khác / Others: _____			
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 100,000,000 / Người / Vụ <i>Person/ Occupation</i>		
HMTN về tài sản / Limit of Liability for property damage	VND 100,000,000 / 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

1. 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.

2. Bằng việc sử dụng sản phẩm của Bảo Việt, Tôi/Chúng tôi đồng ý cho phép Bảo Việt cung cấp thông tin cá nhân của tôi/chúng tôi cho bên thứ ba nhằm mục đích khảo sát chất lượng dịch vụ và đánh giá mức độ hài lòng của khách hàng. / By using products of Bao Viet, I/We agree that Bao Viet can share my/our personal information with third party for assessment of service quality and customer satisfaction.

Chữ ký của 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 _____