

## ĐƠN YÊU CẦU BẢO HIỂM ĐÊM VA - LIBERTY MYCAR

Đơn yêu cầu bảo hiểm:	Ngày phát hành :	Ngày hết hiệu lực :
Mã người khai thác:	Thời hạn bảo hiểm :	
Tên trung gian bảo hiểm :	Từ :	Đến :

### THÔNG TIN KHÁCH HÀNG

Tên khách hàng:	Số CMND/Hộ chiếu:	Số VAT . :
Địa chỉ:	Fax	Địa chỉ email :
ĐT nhà:	ĐT cơ quan :	ĐT di động :

### XE ĐƯỢC BẢO HIỂM

Biển kiểm soát:	Năm sản xuất :
Số chỗ ngồi :	Hiệu/Số loại xe
Số máy :	Dung tích/Trọng lượng :
Số khung :	
Mục đích sử dụng: <b>Không kinh doanh</b>	

### CÔNG TY BÁN XE TRẢ GÓP / NGÂN HÀNG CHO VAY

Tên Công ty/Ngân hàng:	Chi nhánh :
Địa chỉ:	

### PHẠM VI BẢO HIỂM ĐƯỢC YÊU CẦU

#### Phần 1. Vật chất xe

Số tiền bảo hiểm VND \_\_\_\_\_

#### Phần 2. Trách nhiệm bên thứ ba

		Thương tật thân thể	Thiệt hại tài sản	Tổng cộng
Phần trách nhiệm tự nguyện (VND)	Hạn mức 1	<input type="checkbox"/> 100,000,000/người/vụ	400,000,000/vụ	8,000,000,000/vụ
	Hạn mức 2	<input type="checkbox"/> 200,000,000/người/vụ	1,000,000,000/vụ	8,000,000,000/vụ
	Hạn mức 3	<input type="checkbox"/> 400,000,000/người/vụ	2,000,000,000/vụ	8,000,000,000/vụ

#### Phần 3. Tai nạn đối với người ngồi trên xe (VND) - Bắt buộc bảo hiểm cho tất cả các chỗ ngồi trên xe

Hạn mức 1	<input type="checkbox"/> 100,000,000/chỗ ngồi	Hạn mức 3	<input type="checkbox"/> 400,000,000/chỗ ngồi
Hạn mức 2	<input type="checkbox"/> 200,000,000/chỗ ngồi	Khác	<input type="checkbox"/>

#### Phần 4. Bảo hiểm gia tăng (Miễn phí)

Hỗ trợ cứu hộ	4,000,000 / Hợp đồng
---------------	----------------------

#### PHƯƠNG THỨC THANH TOÁN

<input type="checkbox"/> Chuyển khoản	<input type="checkbox"/> Nộp tiền mặt tại Công ty	<input type="checkbox"/> Nộp tiền thông qua Đại lý/Môi giới	<input type="checkbox"/> Khác, xin ghi rõ:
---------------------------------------	---------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	--------------------------------------------

#### NGÔN NGỮ TRÊN HỢP ĐỒNG

<input type="checkbox"/> Tiếng Anh	<input type="checkbox"/> Tiếng Việt
------------------------------------	-------------------------------------

#### THÔNG TIN KHÁC

#### LỜI CAM KẾT

1) CHÚNG TÔI/TÔI ĐOÀN KẾT RẰNG những câu trả lời và thông tin cung cấp cho Công Ty là chính xác, đầy đủ và có thật. Chúng tôi/Tôi đồng ý rằng các câu trả lời và thông tin nêu ở đây là cơ sở của Hợp đồng bảo hiểm giữa Chúng tôi/Tôi và Công ty. Chúng tôi/Tôi đã nhận được, đã đọc và hiểu, và đồng ý với bản Quy tắc bảo hiểm tự nguyện xe cơ giới của Công ty đang áp dụng bao gồm cả các điều khoản bảo hiểm, các điểm loại trừ và các điều kiện liên quan. Chúng tôi/Tôi đồng ý cho Công Ty (i) gửi các thông tin và giới thiệu về sản phẩm và dịch vụ của Công Ty, cũng như các thông tin chăm sóc khách hàng khác, đến số điện thoại và/hoặc địa chỉ liên lạc của Chúng tôi/Tôi và (ii) gửi và lưu giữ các thông tin liên quan đến Hợp đồng Bảo hiểm này đến Cơ Sở Dữ Liệu Bảo Hiểm Bắt Buộc Chủ Xe Cơ Giới và các bên thứ ba làm dịch vụ xử lý, lưu trữ và/hoặc sao lưu dữ liệu cho Công Ty.

2) ĐIỀU KHOẢN LOẠI TRỪ LIÊN QUAN GIỚI HẠN CẤM VẬN : "Liberty sẽ không bảo hiểm và không có trách nhiệm thanh toán bồi thường cho bất kỳ yêu cầu bồi thường hoặc cung cấp các quyền lợi nào dưới đây nếu như việc việc cung cấp bảo hiểm, thanh toán các yêu cầu bồi thường này hoặc cung cấp quyền lợi như vậy sẽ làm cho Liberty vi phạm bất kỳ quy định cấm vận, ngăn cấm, hoặc hạn chế theo các nghị quyết của Liên Hiệp Quốc hoặc các lệnh cấm vận kinh tế hay thương mại, luật pháp hoặc quy định của Liên Hiệp Châu Âu, Vương Quốc Anh hoặc Hiệp Chúng Quốc Hoa Kỳ"

Đại lý/Môi giới

Ngày

Người yêu cầu bảo hiểm (Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)

Ngày

Proposal number :	Date of issue :	Date of expiry :
Producer code :	Period of insurance :	
Producer name :	From:	To:

CUSTOMER INFORMATION

Name:	ID or Passport No.:	VAT No :
Address:	Fax:	Email
Home Tel:	Office Tel:	Mobile Tel :

INSURED VEHICLE

Registration No:	Year :
Number of seats :	Make & Model :
Engine No. :	CC-Tonnage :
Chassis or VIN No. :	
Purpose of use: <b>Non-transportation business</b>	

LIEN HOLDER / BANK LOAN

Name:	Branch :
Address:	

COVER REQUIRED

**Section 1. Physical Damage**  

Sum Insured	VND _____
-------------	-----------

Section 2. Third Party Liability	Bodily injury	Property Damage	Total
Voluntary Third Party Liability (VND)	Limit 1 <input type="checkbox"/> 100,000,000/person/occurrence	400,000,000/occurrence	8,000,000,000/occurrence
	Limit 2 <input type="checkbox"/> 200,000,000/person/occurrence	1,000,000,000/occurrence	8,000,000,000/occurrence
	Limit 3 <input type="checkbox"/> 400,000,000/person/occurrence	2,000,000,000/occurrence	8,000,000,000/occurrence

**Section 3. Personal Accident (VND) - Must insure all seats**  

Limit 1 <input type="checkbox"/> 100,000,000/seat	Limit 3 <input type="checkbox"/> 400,000,000/seat
Limit 2 <input type="checkbox"/> 200,000,000/seat	Others <input type="checkbox"/>

**Section 4. Additional Coverage (Free of charge)**  

Assistant Service	4,000,000 / Policy
-------------------	--------------------

OTHER INFORMATION \_\_\_\_\_

DECLARATION

 1) WE/I DO HEREBY REPRESENT AND WARRANT that the answers/information given above in every respect are true, complete and correct. We/I agree that the answers/information provided above shall be the basis of the Insurance Policy between the Company and ourselves/myself. We/I have received, read, understand and agree to the Company's applicable auto policy wording, including but not limitation to, coverage terms, exclusions and conditions expressed therein. We/I hereby agree that the Company can (i) send information on its products and services as well as other customer services' information, to our phone numbers and/or email/mail addresses and (ii) provide all information relating to this Policy to the Auto Compulsory TPL Insurance Database and/or third party vendors that provide data processing, back-up and/or storage services to the Company.  
 2) SANCTION LIMITATION EXCLUSION : "Liberty shall not provide cover and shall not be liable to pay any claim or provide any benefit hereunder to the extent that the provision of such cover, payment of such claim or provision of such benefit would expose Liberty to any sanction, prohibition or restriction under United Nations resolutions or the trade or economic sanctions, laws or regulations of the European Union, United Kingdom or United State of America"
 

Producer Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

(Name and signature of proposer and company chop) \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_