



GIẤY YÊU CẦU BẢO HIỂM Ô TÔ

Trung gian BH/Mã URN* Cán bộ QLDV/Mã URN* Người yêu cầu bảo hiểm lưu ý phải kê khai đầy đủ, trư hiểm xe ô tô hiện hành của Bảo Việt, Quy định BHBB		
KÊ KHAI CỦA NGƯỜI YÊU CẦU BẢO HIỂM		
Tên người yêu cầu BH/người tham gia BH* Chứng minh thư/Mã số thuế* Địa chỉ*	Ngày cấp	
Phường/xã – Quận/huyện - Tỉnh/Thành phố* Số tài khoản Điện thoại di động* Tên chủ xe (tên trong đăng ký xe)* Địa chỉ*	Tại NH Fax	
THÔNG TIN VỀ XE YÊU CẦU BẢO HIỂM		
Bảo hiểm nhóm xe theo bảng đính kèm Biển số xe* Số khung* Số máy* Tháng/Năm ĐK lần đầu* Năm sản xuất* Giá trị xe hiện tại (Nhóm, loại xe: 1-Ô tô chở người không KDVT; 2-Ô		D tô vừa chở hàng – pickup; 5-Taxi;
PHAM VI VÀ PHÍ BẢO HIỂM (ĐÃ BAO GỒI	ô chuyên dùng; 9-Ô tô đầu kéo; 10-Xe i	may chuyen dung; 11-ko mooc).
1. Bảo hiểm bắt buộc TNDS chủ xe cơ giới MTN về người /Người/Vụ MTN 2. Bảo hiểm tự nguyện TNDS chủ xe cơ giới MTN về người /Người/Vụ MTN	I về tài sản /	Vụ Phí bảo hiểm
3. Bảo hiểm tai nạn lái xe và người trên xe Số chỗ STBH 4. Bảo hiểm TNDS chủ xe đối với hàng hóa Trọng tải kg MTN		Vụ Phí bảo hiểm
5. Bảo hiểm Vật chất ô tô STBH toàn bộ /Vụ Tỉ lệ 6. Điều khoản bổ sung		Phí bảo hiểm
TỔNG PHÍ BẢO HIỂM ĐÃ BAO GỒM THUẾ VAT		
THỜI HẠN BẢO HIỂM* Từ giờ Ngày [CÁC YÊU CẦU KHÁC Thanh toán phí BH* Khác	/ / Đến Ngày & kỳ thanh toá	
Tôi/chúng tôi xác nhận các thông tin kê khai trên là đấ Bảo Việt	ay au, xac thực va chap nhạn các điều k	iện bào hiệm quy định tại hợp đồng bào hiệm. Ngày tháng năm Người yêu cầu bảo hiểm

Trụ sở chính: 35 Hai Bà Trưng, Q. Hoàn Kiếm, Hà Nội | **Tel:** (+84) 3826 2614 | **Fax:** (+84) 3825 7188 | **Email:** bvvn@baoviet.com.vn