

Số:

/EOTOBB.9

CHỦ XE:.....

ĐỊA CHỈ:.....

ĐIỆN THOẠI:.....

SỐ BIÊN KIỂM SOÁT:.....

SỐ KHUNG:.....

SỐ MÁY:.....

LOẠI XE:.....

TRỌNG TẢI:..... tấn

SỐ CHỖ NGỒI:..... chỗ

MỤC ĐÍCH SỬ DỤNG:

Kinh doanh ☐ Không kinh doanh ☐

1. MỨC TNDS ĐỐI VỚI NGƯỜI THỨ BA

- Về người: 100 triệu đồng/1 người/1 vụ tai nạn.
- Về tài sản: 100 triệu đồng/ 1 vụ tai nạn

2. MỨC TNDS ĐỐI VỚI HÀNH KHÁCH

- Về người: 100 triệu đồng/1 người/1 vụ tai nạn.

3. THỜI HẠN BẢO HIỂM:

Từ..... giờ, ngày..... tháng..... năm.....

Đến..... giờ, ngày..... tháng..... năm.....

4. PHÍ BẢO HIỂM

- Phí bảo hiểm (chưa VAT):..... đồng

- Phí bảo hiểm phải nộp (có VAT).....

..... đồng

- Ngày nộp: ngày..... tháng..... năm.....

5. NGƯỜI CẤP

6. NGƯỜI NỘP TIỀN

- Cán bộ Doanh nghiệp ☐ (Ký, ghi rõ họ tên)

- Đại lý ☐

- Hình thức khác ☐

(Ký, ghi rõ họ tên) Cấp ngày..... tháng..... năm 20....

TCT CP BẢO HIỂM QUÂN ĐỘI

(GCNBH chỉ có giá trị khi có mã QR code và chữ ký điện tử của MIC)