

GIẤY YÊU CẦU BẢO HIỂM
BẢO HIỂM BẢO AN TOÀN GIA

BÊN MUA BẢO HIỂM

Tên tổ chức:

Địa chỉ:

Số điện thoại:

Email:

Mã số thuế:

NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM (NDBH)

STT	Họ tên	Ngày sinh	Giới tính	Số CMND/CCCD/HC	Mã BH YT	MS T	Mối quan hệ	Ngày bắt đầu thời hạn BH	Ngày kết thúc thời hạn BH	Gói bảo hiểm	Số tiền bảo hiểm

PHẠM VI BẢO HIỂM

1. Tử vong do tai nạn
2. Thương tật toàn bộ vĩnh viễn do tai nạn
3. Thương tật bộ phận vĩnh viễn do tai nạn
4. Thương tật tạm thời do tai nạn

PHẠM VI ĐỊA LÝ

Việt Nam

CAM KẾT

1. Tôi/Chúng tôi cam kết rằng đã đọc kỹ Quy tắc bảo hiểm tai nạn con người ban hành kèm theo Quyết định số 1107/2014/QĐ-BSH-QLNV ngày 19/11/2014 của Tổng Giám đốc Tổng Công ty CP Bảo hiểm Sài Gòn - Hà Nội và đã được nghe đại diện BSH giải thích đầy đủ các điều kiện, điều khoản của Quy tắc, chương trình bảo hiểm Bảo An Toàn Gia và thông báo mức phí áp dụng.
2. Tôi/Chúng tôi cam đoan rằng tất cả những lời khai trên là đúng, nếu không BSH có quyền từ chối một phần hoặc toàn bộ trách nhiệm bồi thường theo Hợp đồng bảo hiểm.
3. Tôi/Chúng tôi đồng ý sẽ thông báo cho BSH về bất kỳ sự thay đổi và đồng ý rằng Giấy yêu cầu bảo hiểm sẽ là cơ sở của Hợp đồng giữa Tôi/Chúng tôi và BSH. Nếu sai sót Tôi/Chúng tôi xin chịu hoàn toàn trách nhiệm.
4. Tôi/Chúng tôi đồng ý việc đóng phí đầy đủ, đúng quy định là cơ sở pháp lý cho Hợp đồng bảo hiểm giữa Tôi/Chúng tôi và BSH.

....., ngày..... tháng..... năm.....

BÊN MUA BẢO HIỂM