|  |  |
| --- | --- |
| **Tổng Công ty cổ phần Bảo hiểm Ngân hàng TMCP Công thương Việt Nam** |  |
| Địa chỉ: Tầng 10 – 11, Tòa nhà 126 Đội Cấn, Q. Ba Đình, Tp. Hà Nội |
| ĐT:024 3211 5140 |
| www.vbi.vietinbank.vn |
|  |  |

**GIẤY YÊU CẦU   
BẢO HIỂM XE CƠ GIỚI**

*Sau khi đã đọc và hiểu* *các điều kiện, điều khoản trong “Quy tắc bảo hiểm tự nguyện xe cơ giới” của Bảo hiểm VietinBank (VBI), tôi đề nghị VBI cung cấp bảo hiểm xe cơ giới theo các yêu cầu dưới đây:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **THÔNG TIN NGƯỜI YÊU CẦU BẢO HIỂM** | | |
| Chủ Xe: | | Mã số thuế: |
| Số CMND/Hộ chiếu: | Ngày cấp: | Nơi cấp: |
| Địa chỉ | | |
| Email: | | Điện thoại: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **THÔNG TIN VỀ ĐỐI TƯỢNG BẢO HIỂM** | | | | |
| Biển kiểm soát : | | Số khung: | | Số máy: |
| Năm sản xuất : | | Hãng xe : | | Hiệu xe : |
| Trọng tải: | | Số chỗ ngồi: | | Mục đích sử dụng: |
| Giá trị khai báo của xe: | | | | |
| **THỜI HẠN BẢO HIỂM** | | | | |
| **Theo Giấy chứng nhận bảo hiểm** | | | | |
| **NỘI DUNG YÊU CẦU BẢO HIỂM** | | | | |
| **1. Bảo hiểm tự nguyện TNDS của chủ xe cơ giới** | Mức trách nhiệm:  Về người:  Về tài sản: | | | |
| **2. Bảo hiểm tai nạn lái phụ xe và người ngồi trên xe** | Số tiền bảo hiểm: | | Số người tham gia bảo hiểm: | |
| **3. Bảo hiểm TNDS của chủ xe với hàng hoá trên xe** | Mức trách nhiệm: | | Trọng tải: | |
| **4. Bảo hiểm vật chất xe** | Số tiền bảo hiểm:………………. đồng | | Điều khoản bổ sung:  Mức miễn thường:……………. đồng/vụ | |

|  |
| --- |
| **NGƯỜI THỤ HƯỞNG BẢO HIỂM** |
| Người thụ hưởng: |
| Địa chỉ: |
| **CAM KẾT CỦA NGƯỜI YÊU CẦU BẢO HIỂM** |
| Tôi cam kết các thông tin kê khai trên Giấy yêu cầu bảo hiểm này là đầy đủ, chính xác và hoàn toàn chịu trách nhiệm với các thông tin đã kê khai. |

***Chú ý***: Giá trị xe có thể sẽ được xác định lại khi xảy ra tai nạn.

|  |
| --- |
| *Ngày tháng năm* |
| **Người yêu cầu bảo hiểm**  *(ký và ghi rõ họ tên)* |