



CHỮ KÝ ĐIÊN TỬ

#### GIÁY CHỨNG NHÂN BẢO HIỂM/ CERTIFICATE OF INSURANCE

### BẢO HIỂM TRỄ/ HỦY CHUYẾN BAY & HÀNH LÝ ĐẾN TRỄ BAGGAGE DELAY, 1 HOUR ON-TIME GUARANTEE & TRIP CANCELLATION

Tổng Công ty Bảo hiểm Bảo Việt đồng ý bảo hiểm cho chuyến đi của Người được bảo hiểm với thông tin nêu tại Giấy chứng nhận bảo hiểm này.

This document certifies that you are insured by Baoviet Insurance Corporation for your trip.

Số GCNBH/ No.: @policynumber Ngày cấp/ Date of Issue: dd/mm/yyyy

Phí BH/ Premium: xxx,xxx VND

Mã đặt chỗ/ Booking ID/ PNR: @pnrcode Chương trình/ Plan Type: @plantype

Lộ trình/ Flight route: @departure - @destination

Số hiệu chuyến bay/ Flight No.: Giờ khởi hành/ Departure time:

1. @flightnumber 1 hh:mm dd/mm/yyyy2. @flightnumber 2 hh:mm dd/mm/yyyy

PHẠM VI BẢO HIỂM*/ INSURANCE COVERAGE *					
	Quyền lợi/ Benefits	Số tiền bảo hiểm/ Sum Insured (VND)			
1	Quyền lợi trễ chuyến bay/ On-Time Guarantee Trễ trên 1h liên tục/ For more than 1 consecutive hour of delay	@value			
2	Quyền lợi hành lý đến trễ/ Baggage Delay Cho 6 giờ trễ liên tục/ For 6 consecutive hours of delay	@value			
3	Quyền lợi hủy chuyến/ Trip Cancellation	@value			

#### Hỗ trợ về đơn bảo hiểm/ Insurance Related Enquiry: enquiry@tuneprotect.com

# Hỗ trợ bồi thường/ Claim Enquiry: travel@baoviet.com.vn



QUÉT MÃ SCAN

## QUY TẮC BẢO HIỂM VÀ DANH MỤC ĐIỀU KIỆN ĐIỀU KHOẢN/ POLICY WORDING AND GENERAL TERMS & CONDITIONS

Giấy chứng nhận bảo hiểm chỉ tóm tắt các thông tin cơ bản của Hợp đồng bảo hiểm. Quý khách vui lòng quét mã để biết thêm thông tin chi tiết về quy tắc bảo hiểm và các điều khoản điều kiện.

Vui lòng gọi số Hotline 1900 55 88 99 hoặc email: insurancehelp@baoviet.com.vn để được hỗ trợ thông tin. The Certificate of Insurance only summarizes the basic information of the Insurance Policy. Please scan the QR code for the policy wording and terms & conditions.

For more support please call 1900 55 88 99 or email: insurancehelp@baoviet.com.vn.

DANH SÁCH NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM/ LIST OF THE INSURED PERSON(S)				
TT	Họ tên	Ngày sinh	CMT/ CCCD/ HC	
No	Full name	DOB	ID No.	
1	@fullname	dd/mm/yyyy		
2	@fullname	dd/mm/yyyy		