GIẤY YÊU CẦU BẢO HIỂM TAI NẠN CÁ NHÂN

|  |
| --- |
| **I. THÔNG TIN NGƯỜI YÊU CẦU BẢO HIỂM** (\*) phần ghi bắt buộc |
| \*Họ tên Người yêu cầu: \*Giới tính: ❑ Nam ❑ Nữ |
| \*Địa chỉ: \*CMND/MSThuế: |
| \*Ngày tháng năm sinh: \*Điện thoại: \*Ngành nghề/công việc: |
| **II. NỘI DUNG YÊU CẦU BẢO HIỂM TAI NẠN CÁ NHÂN** |
| **1. Loại hình bảo hiểm tham gia:** ❑ Bảo hiểm Cá nhân ❑ Bảo hiểm Gia đình  **1. 2. Hạng bảo hiểm chọn lựa:**  ❑ Hạng Đồng (60.000.000 đồng) ❑ Hạng Bạc (125.000.000 đồng)  ❑ Hạng Vàng (250.000.000 đồng) ❑ Hạng Kim Cương (500.000.000 đồng) |
| **3.** **Thời hạn bảo hiểm:** *Từ ……. giờ …... phút , ngày …… tháng .….. năm 20....*  *Đến ……giờ …….phút , ngày ………tháng ……năm 20.…* |
| **IIIIII. THÔNG TIN NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM THAM GIA THEO GÓI BẢO HIỂM CÁ NHÂN** |
| **A.** ❑ Người yêu cầu bảo hiểm là người được bảo hiểm, xin vui lòng điền đầy đủ thông tin tại phần I. |
| **B.** ❑ Người yêu cầu không phải là Người được bảo hiểm, xin vui lòng điền đầy đủ thông tin bên dưới. |
| \*Họ tên Người được bảo hiểm: \*Giới tính: ❑ Nam ❑ Nữ |
| \*Ngày sinh:……./……./……… \*Ngành nghề/công việc: \*CMND số: |
| \*Địa chỉ: \*Số điện thoại: |
| Mối quan hệ với người được bảo hiểm:…………………………………………………………………………………………………………… |
| **IV. THÔNG TIN NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM THAM GIA THEO GÓI BẢO HIỂM GIA ĐÌNH** (Cha, mẹ và các con dưới 18 tuổi) |
| \*Họ tên Người được bảo hiểm: \*Giới tính: ❑ Nam ❑ Nữ |
| \*Ngày sinh:……./……./……… \*Ngành nghề/công việc: \*CMND số: |
| \*Điện thoại: |
| \*Họ tên Người được bảo hiểm: \*Giới tính: ❑ Nam ❑ Nữ |
| \*Ngày sinh:……./……./……… \*Ngành nghề/công việc: \*CMND số: |
| \*Địa chỉ: \*Số điện thoại: |
| \*Họ tên Con thứ nhất (dưới 18 tuổi): \*Ngày sinh:……./……./……… |
| \*Họ tên Con thứ hai (dưới 18 tuổi): \*Ngày sinh:……./……./……… |
| ***\*Xin lưu ý:*** *Trong trường hợp số con dưới 18 tuổi nhiều hơn 2, xin vui lòng đính kèm Danh sánh Người tham gia Bảo hiểm.* |
| **V. THÔNG TIN NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM THAM GIA THEO HÌNH THỨC TỔ CHỨC** |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Nhóm độ tuổi | Giới tính | Số lượng người tham gia (Danh sách đính kèm) | Ngành nghề công việc  (hiện thị lựa chọn giống mua từng cá nhân) | Đăng ký tham gia điều khoản bổ sung với nghề nghiệp rủi ro cao |  | **Đăng ký tham gia điều khoản bổ sung với nghề nghiệp rủi ro cao** | | 0-18 | Nam |  |  |  | | 0-18 | Nữ |  |  |  | | 19-24 | Nam |  |  |  | | 19-24 | Nữ |  |  |  | | 25-29 | Nam |  |  |  | | 25-29 | Nữ |  |  |  | | 30-59 | Nam |  |  |  | | 30-59 | Nữ |  |  |  | | 60-69 | Nam |  |  |  | | 60-69 | Nữ |  |  |  | |

*Người được bảo hiểm gặp tai nạn khi tham gia lực lượng vũ trang, lực lượng quân đội, lực lượng an ninh, đơn vị thi hành luật, cứu hỏa hoặc thủy thủ đoàn; nghề, công việc xây dựng/lắp đặt, hầm mỏ, dàn khoan, cơ khí, luyện kim, bốc vác sẽ không thuộc phạm vi bảo hiểm trong quy tắc. Khách hàng có nhu cầu muốn được bảo hiểm trong quá trình làm việc các công việc nêu trên đăng ký tham gia điều khoản bổ sung nghành nghề rủi ro cao:* ❑ Tham gia ❑ Không tham gia

|  |
| --- |
| **VI. CAM ĐOAN** |
| *Tôi/Chúng tôi xin cam kết rằng những kê khai trong Giấy yêu cầu bảo hiểm này là đầy đủ và trung thực. Hiện tại, Tôi/Chúng tôi đang trong tình trạng sức khỏe bình thường, không có ai mắc bệnh thần kinh, tâm thần, không có ai đang trong thời gian điều trị thương tật. Tôi/Chúng tôi đã được tư vấn và hiểu, thoả thuận rằng,* ***Bảo Hiểm AAA*** *chỉ chịu trách nhiệm phù hợp với những điều khoản, điều kiện của Quy tắc bảo hiểm đã ban hành.* |

………..Ngày........tháng.........năm................ **Người yêu cầu** *(ký tên và/hoặc đóng dấu)*