

Công ty Bảo Việt:..... **Số GCNBH:**.....

1. Tên người yêu cầu bảo hiểm:.....
2. Địa chỉ:.....
3. Điện thoại:..... 4. Email:..... 5. Năm sinh:.....
6. Số hộ chiếu hoặc CMND:..... 7. Ngày khởi hành:.....
8. Thời hạn bảo hiểm: Từ.../.../... đến .../.../... Số ngày (Tối đa 180 ngày):.....
9. Tham gia bảo hiểm theo gói: Cá nhân Gia đình
10. Nơi đến (như trong định nghĩa):

- Vùng 1 (Việt Nam) Vùng 2 (ASEAN) Vùng 3 (Châu Á- Thái Bình Dương) Vùng 4 (Toàn thế giới)

11. Chương trình lựa chọn:

- Đồng Đồng Đồng Bạc
 Bạc Bạc Vàng Vàng
 Vàng Vàng Kim cương Kim cương
 Kim cương Kim cương

12. Chi tiết những người được bảo hiểm

Tên người được bảo hiểm	Số hộ chiếu/CMND	Ngày sinh	Quan hệ với người yêu cầu BH (*)

(*) Bản thân, Vợ/Chồng, Con, Anh/Chị/Em ruột, Anh/em rể, Chị/em dâu, Bố/Mẹ, Bố mẹ vợ/chồng, Ông/Bà, Cháu.

Bạn sẽ phải kê khai đầy đủ và trung thực vào Giấy yêu cầu này tất cả những chi tiết mà bạn biết hoặc phải biết, nếu không Đơn bảo hiểm cấp ra sẽ không còn hiệu lực.

CAM KẾT

Tôi và tất cả những người được bảo hiểm cam đoan rằng hiện tại chúng tôi hoàn toàn khỏe mạnh cả về thể chất lẫn tinh thần và chuyến đi của chúng tôi không trái với lời khuyên của bác sỹ hoặc với mục đích đi để điều trị hoặc bồi dưỡng sức khỏe. Tôi cam đoan rằng tất cả những lời khai trên là đúng và đồng ý sẽ thông báo cho Bảo Việt về bất kỳ sự thay đổi nào. Tôi đồng ý rằng đơn bảo hiểm sẽ là cơ sở của hợp đồng giữa tôi và Bảo Việt và tôi sẽ chấp nhận tất cả các điều khoản mà Bảo Việt quy định trong đơn bảo hiểm và sẽ nộp phí bảo hiểm đúng quy định.

Ngày...../...../.....

Chữ ký của người yêu cầu trả tiền bảo hiểm