

GIẤY YÊU CẦU BẢO HIỂM

Việc kê khai đầy đủ, trung thực trên giấy yêu cầu bảo hiểm (GYCBH) này tất cả những chi tiết mà bạn biết hoặc cần phải biết là điều kiện quyết định hiệu lực của Hợp đồng bảo hiểm và việc chi trả quyền lợi bảo hiểm.

Trên cơ sở nghiên cứu kỹ Chương trình bảo hiểm BẢO HIỂM NGƯỜI CHƠI GOLF Ban hành kèm theo Quyết định số: 3623/QĐ-BHBV ban hành ngày 18 tháng 4 năm 2018 của Tổng Giám đốc Tổng Công ty Bảo hiểm Bảo Việt, nay Tôi yêu cầu bảo hiểm người chơi golf như sau:

THÔNG TIN VỀ NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM

Họ và tên	<input type="text"/>				
Giới tính	<input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ	Ngày sinh	<input type="text"/>	Quốc tịch	<input type="text"/>
Địa chỉ	<input type="text"/>				
Số CMND/Hộ chiếu	<input type="text"/>	Nghề nghiệp	<input type="text"/>		
Điện thoại	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>		

YÊU CẦU VỀ ĐƠN BẢO HIỂM

Ngày bắt đầu bảo hiểm	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Hiệu lực bảo hiểm	<input type="checkbox"/> 1 năm
Người được bảo hiểm có đang theo dõi hay điều trị bệnh tật, thương tật nào không?	<input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có	

Nếu câu trả lời là "Có" vui lòng nêu thông tin chi tiết:

CAM KẾT

- Tôi xin cam đoan những kê khai trên đây là đúng và đầy đủ sự thật và chịu toàn bộ trách nhiệm về tính chính xác của thông tin.
- Tôi đồng ý rằng Giấy yêu cầu bảo hiểm này và việc đóng đầy đủ phí bảo hiểm theo quy định cùng với việc thông báo sự kiện bảo hiểm kịp thời cho Bảo hiểm Bảo Việt sẽ là cơ sở để thực hiện hợp đồng bảo hiểm.
- Tôi hiểu rằng Công ty bảo hiểm sẽ không phải chịu trách nhiệm với bất kỳ hồ sơ yêu cầu bảo hiểm nào cho đến khi Giấy yêu cầu bảo hiểm này được chấp nhận và phí bảo hiểm đã được đóng cho Bảo Việt.
- Tôi hiểu rằng trước khi ký vào Giấy yêu cầu bảo hiểm này tôi đã được tư vấn đầy đủ bởi một tư vấn viên bảo hiểm của Bảo Việt (nếu có). Nếu không, tôi đảm bảo rằng chương trình bảo hiểm này là phù hợp với nhu cầu tài chính cũng như mục đích bảo hiểm của tôi.
- Tôi cam kết tôi không bị phá sản hay có lệnh triệu tập từ bất cứ tòa án hay đơn vị tương tự nào.

Lưu ý:

Đơn bảo hiểm này chỉ áp dụng cho những khách hàng có độ tuổi từ 16 đến 65 tuổi và yêu cầu kê khai đầy đủ thông tin.

_____, ngày ___ / ___ / _____

Người yêu cầu bảo hiểm

(ký và ghi rõ họ tên)

PHẦN DÀNH CHO CÔNG TY BẢO HIỂM

Tên Tư vấn viên	<input type="text"/>	Chữ ký <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>
Mã Tư vấn viên	<input type="text"/>	
Đơn vị	<input type="text"/>	
Phí bảo hiểm	<input type="text"/>	
Số HDBH	<input type="text"/>	