

Công ty TNHH Bảo Hiểm Chartis Việt Nam

Trụ sở chính Hà Nội: Phòng 5-01, Tầng 5, Hanoi Towers, 49 Hai Bà Trưng, Hoàn Kiếm, Việt Nam
 VP chi nhánh HCM: Tầng 9, Tòa nhà Saigon Center, 65 Lê Lợi, Quận 1, TP.HCM, Việt Nam
 TT Chăm sóc khách hàng: Tầng trệt, Tòa nhà Rosana, 60 Nguyễn Đình Chiểu, Quận 1, TP.HCM, Việt Nam
 ĐT: 848 3914 0065 | Fax: 848 3914 0067 | Email: Vninfo@chartisinsurance.com



ĐƠN YÊU CẦU BẢO HIỂM TAI NẠN CÁ NHÂN THEO NHÓM (CHƯƠNG TRÌNH CHUẨN)

I) Thông tin về công ty tham gia bảo hiểm / Chủ hợp đồng bảo hiểm:

1. Tên Chủ hợp đồng BH

2. Đại diện hợp pháp 3. Chức vụ

4. Địa chỉ _____ Đường _____ Quận _____ Thành Phố _____

5. Điện thoại 6. Fax

7. Di động 8. Email _____

9. Ngành nghề _____ 10. MST _____

11. Ngày hiệu lực

12. Ngày hết hạn

II) Loại Hợp đồng bảo hiểm (vui lòng chọn một trong các loại Hợp đồng bảo hiểm dưới đây):

- Bảo hiểm cho tất cả nhân viên của doanh nghiệp Bảo hiểm cho toàn bộ nhân viên của các bộ phận theo lựa chọn
- Khác

Tổng số lượng nhân viên của Chủ hợp đồng bảo hiểm? _____

III) Phần kê khai thông tin về nhân viên được bảo hiểm, Quyền lợi bảo hiểm và Phí bảo hiểm tại thời điểm yêu cầu bảo hiểm:

Nhóm nhân viên	Số lượng nhân viên được bảo hiểm	Thu nhập tối đa / tháng	Thu nhập tối thiểu / tháng	Mức bảo hiểm	Phí bảo hiểm / người	Tổng Phí
I. Phần kê khai thông tin cho nhân viên toàn thời gian & chính thức:						
Tổng cộng:						
II. Phần kê khai thông tin dành cho nhân viên tạm thời/thời vụ (nếu có):						
Tổng cộng:						

Ghi chú:

Số tiền thanh toán cho quyền lợi bồi thường hàng tuần cho thương tật toàn bộ tạm thời tối đa bằng 100% tiền lương hàng tuần tại thời điểm yêu cầu bồi thường hoặc số tiền được quy định tại bản tóm tắt hợp đồng bảo hiểm tùy theo mức nào thấp hơn.

- Hợp đồng quản lý theo danh sách Hợp đồng không quản lý theo danh sách

Công ty TNHH Bảo Hiểm Chartis Việt Nam

Trụ sở chính Hà Nội: Phòng 5-01, Tầng 5, Hanoi Towers, 49 Hai Bà Trưng, Hoàn Kiếm, Việt Nam
 VP chi nhánh HCM: Tầng 9, Tòa nhà Saigon Center, 65 Lê Lợi, Quận 1, TP.HCM, Việt Nam
 TT Chăm sóc khách hàng: Tầng trệt, Tòa nhà Rosana, 60 Nguyễn Đình Chiểu, Quận 1, TP.HCM, Việt Nam
 ĐT: 848 3914 0065 | Fax: 848 3914 0067 | Email: Vninfo@chartisinsurance.com

**IV) Thông tin về chương trình bảo hiểm hiện tại:**

Công ty bảo hiểm: _____ Phí bảo hiểm năm: _____ Ngày hết hạn: _____

V) Thông tin tổn thất trong vòng 3 năm qua:

Năm	Loại tổn thất chủ yếu	Tổng số tiền tổn thất (tất cả các loại tổn thất)

VI) Thông tin về Đại lý/Môi giới bảo hiểm (nếu có):

Tên: _____ Mã số: _____

Cam kết & Khai báo:

Chúng tôi/Tôi cam kết rằng những thông tin đã cung cấp cho Công ty TNHH Bảo hiểm Chartis Việt Nam (Công ty) (dù bằng giấy yêu cầu bảo hiểm hay các phương tiện khác) có thể được sử dụng bởi Công ty, các cá nhân có thẩm quyền, công ty con hoặc đối tác thứ ba cho mọi vấn đề liên quan đến giấy yêu cầu bảo hiểm, Hợp đồng bảo hiểm được cấp theo đó và với mục đích tư vấn và cung cấp thông tin liên quan đến sản phẩm hoặc dịch vụ mà Công ty tin rằng có thể mang lại quyền lợi cho Chúng tôi/Tôi.

Chúng tôi/Tôi cũng cam kết rằng các thông tin được cung cấp trong giấy yêu cầu bảo hiểm này là đầy đủ, hoàn chỉnh và đúng sự thật và đồng ý rằng Đơn yêu cầu bảo hiểm này sẽ là cơ sở của Hợp đồng bảo hiểm giữa Chúng tôi/Tôi và Công ty. Công ty có quyền từ chối chi trả bồi thường nếu như phát hiện bất cứ sự khai báo sai hoặc bỏ sót thông tin nào trong Đơn yêu cầu bảo hiểm này.

Xác nhận bởi Đại diện hợp pháp: (ký tên & đóng dấu) _____ Ngày:

D	D	M	M	Y	Y
---	---	---	---	---	---

Phân dành cho Công ty:

Hợp đồng quản lý theo danh sách

Hợp đồng không quản lý theo danh sách

Người duyệt đơn : _____

Ngày:

D	D	M	M	Y	Y
---	---	---	---	---	---

Ký tên : _____

Ghi Chú: