

PROPOSAL OF PERSONAL ACCIDENT INSURANCE 24H
GIẤY YÊU CẦU BẢO HIỂM TAI NẠN CON NGƯỜI 24H

Currency	VND	Policy Version	ENG	VN				
Policy Number <i>Số hợp đồng bảo hiểm</i> Renewal Policy Number <i>Số hợp đồng tái tục</i>		Original: Duplicate: Copy: Reference	Copies of Statement Original: Duplicate:					
INSURED'S INFORMATION - THÔNG TIN NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM								
The Policy Holder <i>Chủ hợp đồng</i>	:							
The Insured <i>Người được bảo hiểm</i>	:							
Number of Insured <i>Số người được bảo hiểm</i>	:							
Reg. No <i>Mã số thuế</i>	:							
Contact Address of Insured: <i>Địa chỉ liên hệ</i>	:							
INSURANCE INFORMATION - THÔNG TIN BẢO HIỂM								
Period of Insurance <i>Thời hạn bảo hiểm</i>	:	From <i>Từ</i>	To <i>Đến</i>	(Noon to noon, Local time)				
Occupancy <i>Ngành nghề kinh doanh</i>	:							
COVERAGE - PHẠM VI BẢO HIỂM								
No.	Insured's Information <i>Thông tin của Người được bảo hiểm</i>	Accident Death or Permanent Disablement(A.D.D) per person <i>Tử vong và thương tật vĩnh viễn cho 1 người</i>	Medical Reimbursement(M.R) per person <i>Chi phí điều trị y tế cho 1 người</i>	Premium per person <i>Phí bảo hiểm cho 1 người</i>				
Total Sum Insured - Tổng số tiền bảo hiểm:								
TOTAL PREMIUM - TỔNG PHÍ BẢO HIỂM								
Premium <i>Phí bảo hiểm</i>				0				
VAT <i>Thuế giá trị gia tăng</i>				0				
Total Premium <i>Tổng phí bảo hiểm</i>								
TERMS AND CONDITION - CÁC ĐIỀU KHOẢN VÀ ĐIỀU KIỆN								
As per attached Quotation								
Signature of Insured:			Signature of Broker/ Agent:					
Date of Application:			Date of Application:					
General Director	Director	Manager	Underwriter	FAC	Check	Key In	Handler	Broker/Agent Commission