



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

GIẤY YÊU CẦU BẢO HIỂM XE CƠ GIỚI

PHẦN DÀNH CHO KHÁCH HÀNG

Vui lòng trả lời tất cả các câu hỏi dưới đây bằng cách điền hoặc đánh dấu vào các ô THÔNG TIN VỀ HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM
 tương ứng. Các nội dung có dấu (*) là bắt buộc. Đã từng phát sinh HDBH HDBH mới

THÔNG TIN CHỦ XE/ NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM

Tên Chủ xe/NDBH (*): Số CMND: Số ĐKKD:
 Địa chỉ: Tel/Fax: Mã số thuế:

THÔNG TIN NGƯỜI/ TỔ CHỨC THỤ HƯỞNG (chỉ áp dụng riêng đối với các tổ chức tài chính và tín dụng)

Người thụ hưởng: Số CMND: Số ĐKKD:
 Địa chỉ: Tel/Fax: Mã số thuế:

THÔNG TIN XE ĐƯỢC BẢO HIỂM

Biển kiểm soát (*): Số khung: Số máy:
 Hiệu xe/Kiểu loại (*): Năm/Nơi SX (*): Số chỗ ngồi/Tải trọng (*):
 Phân loại xe (*): Chở người. Bán tải (pickup). Chở tiền. Xe chuyên dùng. Xe tải đông lạnh.
 Chở hàng (tải). Cứu thương. Đầu kéo, rơ moóc. Máy chuyên dùng. Khác
 Mục đích sử dụng(*): Không KDVT Xe cho thuê tự lái Biển xanh/đỏ/NN Tạm nhập, tái xuất Xe tập lái
 KDVT Xe khách liên tỉnh Taxi Buýt Khác
 Các thiết bị lắp thêm (ghi rõ giá trị/kèm danh sách)

LOẠI HÌNH, PHẠM VI BẢO HIỂM ĐƯỢC YÊU CẦU

1: BH bắt buộc TNDS	<input type="checkbox"/>	- MTN về người: 100 triệu VND/người/vụ - MTN về tài sản: 100 triệu VND/vụ	
2: BH tự nguyện TNDS	<input type="checkbox"/>	- MTN về người: triệu VND/người/vụ - MTN về tài sản: triệu VND/vụ	- Tổng MTN tối đa: triệu VND/vụ
3: BH TNDS đối với hàng hóa	<input type="checkbox"/>	- Trọng tải: tấn. - MTN: triệu VND/tấn - Loại hàng hóa:	- Tổng MTN: triệu VND/vụ <input type="checkbox"/> 009 - Bảo hiểm hàng hóa trên xe cùng chủ.
4: BH Tai nạn Người ngồi	<input type="checkbox"/>	- Số chỗ ngồi: chỗ	- STBH: triệu VND/người/vụ
5: BH Tai nạn Lái phụ xe	<input type="checkbox"/>	- Số chỗ ngồi: chỗ	- STBH: triệu VND/người/vụ
6: BH Vật chất xe	<input type="checkbox"/>	- Giá trị khai báo : triệu VND - Số tiền bảo hiểm: triệu VND	- Mức miễn thường: VND/vụ - Mức khấu trừ: VND/vụ
- Điều khoản bổ sung:		<input type="checkbox"/> 001 - BH vật chất xe cơ giới ngoài lãnh thổ Việt Nam <input type="checkbox"/> 002 - BH bị mất trộm, cướp bộ phận. <input type="checkbox"/> 003 - BH thuê xe trong thời gian sửa chữa. <input type="checkbox"/> 004 - BH thay thế mới. <input type="checkbox"/> 005 - BH lựa chọn cơ sở sửa chữa.	<input type="checkbox"/> 006 - BH tổn thất của động cơ khi xe hoạt động trong khu vực ngập nước. <input type="checkbox"/> 007 - BH vật chất xe cơ giới lưu hành tạm thời. <input type="checkbox"/> 008 - BH vật chất đối với xe miễn thuế, tạm nhập tái xuất. <input type="checkbox"/> - Điều khoản thỏa thuận bổ sung khác.
7: Các yêu cầu khác:			

THỜI HẠN BẢO HIỂM (*)	PHƯƠNG THỨC THANH TOÁN (*)	THỜI HẠN THANH TOÁN (*)
Từ đến	<input type="checkbox"/> Tiền mặt <input type="checkbox"/> Chuyển khoản	<input type="checkbox"/> theo GCNBH <input type="checkbox"/> theo kỳ trên HDBH

Sau khi được cung cấp các điều khoản và/hoặc các quy tắc bảo hiểm cũng như được tư vấn đầy đủ về các sản phẩm bảo hiểm liên quan, chúng tôi/ tôi cam kết, xác nhận: đã đọc và hiểu rõ các quy tắc, điều khoản để kê khai những nội dung trên là chính xác, đầy đủ và đúng sự thật, không che giấu các thông tin làm ảnh hưởng đến việc nhận bảo hiểm; xe đăng ký tham gia đang trong tình trạng hoạt động bình thường; đóng phí bảo hiểm đầy đủ, đúng hạn.

Ghi chú:

- Giá trị xe có thể được đánh giá lại khi xảy ra tổn thất.
 - Các Quy tắc bảo hiểm hiện hành, Bảng tỷ lệ khấu hao phụ tùng thay thế, Bảng tỷ lệ trả tiền bảo hiểm thiệt hại về người và các tài liệu liên quan được đăng tải trên website: www.pjico.com.vn

....., ngày tháng năm 20...

NGƯỜI YÊU CẦU BẢO HIỂM
(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

PHẦN DÀNH CHO BỘ PHẬN KHAI THÁC (Khai thác viên, đại lý, công ty môi giới...)						
CAM KẾT ĐÃ KIỂM TRA XE CỦA KHAI THÁC VIÊN:			<input type="checkbox"/> đã kiểm tra xe (chi tiết theo Biên bản kiểm tra tình trạng xe).			
BỘ PHẬN TÍNH PHÍ BẢO HIỂM						
Họ tên KTV <input type="checkbox"/> Đại lý <input type="checkbox"/> Môi giới <input type="checkbox"/> (*):		Mã số (*):		Mã Đơn vị (*):		
Họ tên cán bộ quản lý đại lý/môi giới (*):		Mã số (*):		Mã Phòng ban (*):		
Mã khách hàng (kèm mã số thuế hoặc số CMND (*):		Mã số thuế (*):		Số CMND (*):		
Căn cứ thông tin khách hàng cung cấp, biểu phí hiện hành của PJICO, thông báo phí bảo hiểm phải thanh toán như sau		Đối tượng bảo hiểm (*) (biển kiểm soát/số khung/số máy):				
THÔNG TIN PHÍ BẢO HIỂM, PHƯƠNG THỨC THANH TOÁN						
NGHIỆP VỤ	TL PHÍ BH (%)	TL GIẢM PHÍ (%)	PHÍ BẢO HIỂM (VNĐ)	THUẾ GTTT (VNĐ)	PHÍ THANH TOÁN (VNĐ)	MỨC MIỄN THUỜNG/MỨC KHẤU TRỪ (nếu có)
1: BH bắt buộc TNDS						
2: BH tự nguyện TNDS						
3: BH TNDS đối với hàng hóa						
4: BH Tai nạn Người ngồi						
5: BH Tai nạn Lái phụ xe						
6: BH Vật chất xe						
7: Điều khoản bổ sung						
TỔNG PHÍ BẢO HIỂM						
PHƯƠNG THỨC THANH TOÁN		<input type="checkbox"/> Trong . . . ngày; <input type="checkbox"/> Theo . . . kỳ, từ ngày		đến ngày		<input type="checkbox"/> Khác
THÔNG TIN GIẤY CHỨNG NHẬN BẢO HIỂM, HÓA ĐƠN BẢO HIỂM (nếu đã phát hành)						
Giấy Chứng nhận bảo hiểm bắt buộc/tự nguyện			Số seri:	Ngày giờ cấp:		
Hóa đơn giá trị gia tăng			Số seri:	Ngày giờ cấp:		
THÔNG TIN VỀ ĐỒNG BẢO HIỂM, TÁI BẢO HIỂM TẠM THỜI						
LOẠI HÌNH YÊU CẦU		TỶ LỆ ĐỒNG/TÁI (%)		TÊN ĐƠN VỊ ĐỒNG/TÁI		
<input type="checkbox"/> Đồng bảo hiểm						
<input type="checkbox"/> Tái bảo hiểm						
Ý kiến phản hồi của KTV/Đại lý/Môi giới				Ngày tháng năm 20.. Khai thác viên/Đại lý/Môi giới		
PHẦN DÀNH CHO BỘ PHẬN NGHIỆP VỤ (*)						
PHÂN XÁC NHẬN			LÝ DO			
<input type="checkbox"/> Chấp nhận bảo hiểm theo các điều kiện trong phân cấp						
<input type="checkbox"/> Chấp nhận bảo hiểm theo các điều kiện trên phân cấp						
<input type="checkbox"/> Chấp nhận thời hạn thanh toán		<input type="checkbox"/> Thanh toán ngay				
		<input type="checkbox"/> Thanh toán trong kỳ				
		<input type="checkbox"/> Gia hạn thanh toán trong ngày				
<input type="checkbox"/> Chấp nhận đồng/ tái bảo hiểm						
<input type="checkbox"/> Không chấp nhận bảo hiểm						
<input type="checkbox"/> Ý kiến bổ sung:						
LÃNH ĐẠO ĐƠN VỊ PHÊ DUYỆT			Ngày tháng năm 20.. Cán bộ nghiệp vụ			
<input type="checkbox"/> Ý kiến của Tổng Công ty						
LÃNH ĐẠO PHÒNG NGHIỆP VỤ			Ngày tháng năm 20.. Cán bộ Phòng nghiệp vụ			