

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

Currency	VND	Policy Version	<input type="checkbox"/> ENG <input type="checkbox"/> VN
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 <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>
Loss Record <i>Lịch sử tổn thất</i>	:	<input type="checkbox"/> No <i>Không</i>	<input type="checkbox"/> Yes <i>Có</i>
Occupancy <i>Ngành nghề kinh doanh</i>	:		
Geography <i>Phạm vi địa lý</i>	:	Worldwide (Phạm vi toàn cầu)	
		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> VAT <i>Thuế giá trị gia tăng</i> Total Premium <i>Tổng phí bảo hiểm</i>			

TERMS AND CONDITION - CÁC ĐIỀU KHOẢN VÀ ĐIỀU KIỆN

As per attached Quotation

CO-INSURANCE - ĐỒNG BẢO HIỂM

Fubon Share :

Signature of Insured: **Source of Business** **Signature of Broker/ Agent:**

Date of Application: **Date of Application:**

General Director	Director	Manager	Underwriter	FAC	Check	Key In	Handler	Broker/Agent Commission