

Đơn yêu cầu bảo hiểm

Dành cho Bên mua bảo hiểm là tổ chức, doanh nghiệp mua bảo hiểm cho cán bộ, nhân viên

Kính gửi: Công ty TNHH Bảo hiểm nhân thọ BIDV MetLife

PHẦN 1 - THÔNG TIN VỀ TỔ CHỨC/ DOANH NGHIỆP

Tên giao dịch chính thức (ghi bằng chữ in hoa):

Mã số thuế:

Giấy phép ĐKKD/ Giấy phép thành lập và hoạt động/ Quyết định thành lập:

SGP/QĐ: _____ Ngày cấp ____ / ____ / 20 ____ Nơi cấp _____

Lĩnh vực hoạt động, kinh doanh chính _____

Địa chỉ đăng ký _____

Địa chỉ giao dịch (nếu khác địa chỉ đăng ký) _____

Điện thoại _____ Fax _____ Email _____

Họ và tên người đại diện giao dịch _____ Chức vụ _____

Theo Giấy ủy quyền số _____ ngày _____ tháng _____ năm _____ (nếu người đại diện giao dịch không phải là người đại diện theo pháp luật)

Kết quả hoạt động/kinh doanh trong 3 năm gần nhất:

Năm báo cáo	/ 20	/ 20	/ 20
Doanh thu (triệu đồng)			
Lợi nhuận trước thuế (triệu đồng)			
Lợi nhuận sau thuế (triệu đồng)			
Tổng tài sản (triệu đồng)			

PHẦN 2 - THÔNG TIN VỀ ĐIỀU KIỆN BẢO HIỂM

Bằng văn bản này, chúng tôi đề nghị được tham gia bảo hiểm nhân thọ tại BIDV MetLife theo các điều kiện bảo hiểm tại mẫu Đơn yêu cầu bảo hiểm đi kèm cho (những) người có tên tại – **Danh sách Người được bảo hiểm** của Đơn yêu cầu bảo hiểm dành cho BMBH là tổ chức này. Chúng tôi đã đọc, hiểu và hoàn toàn đồng ý với các nội dung trong mẫu Đơn yêu cầu bảo hiểm đi kèm. Chúng tôi xác nhận rằng văn bản này và nội dung tại Đơn yêu cầu bảo hiểm đính kèm là yêu cầu bảo hiểm của chúng tôi để Công ty Bảo hiểm Nhân thọ BIDV MetLife cấp Hợp đồng bảo hiểm nhân thọ tương ứng đối với (những) người có tên tại Danh sách Người được bảo hiểm. Văn bản này và mẫu Đơn yêu cầu bảo hiểm đính kèm có hiệu lực và có giá trị ràng buộc đối với Công ty chúng tôi, và là phần không thể tách rời của Hợp đồng bảo hiểm liên quan. Mọi dẫn chiếu đến Đơn yêu cầu bảo hiểm trong Hợp đồng bảo hiểm và các tài liệu liên quan được hiểu là dẫn chiếu đến cả văn bản này. Trong trường hợp có sự khác nhau giữa văn bản này và nội dung trong mẫu Đơn yêu cầu bảo hiểm, nội dung trong mẫu Đơn yêu cầu bảo hiểm sẽ được ưu tiên áp dụng.

PHẦN 3 - THÔNG TIN KHÁC

1. Mục đích của việc tham gia bảo hiểm cho những Người được bảo hiểm trên:

Gia tăng quyền lợi cho CBNV Bảo vệ quyền lợi của Tổ chức Khác _____

2. Những Người được bảo hiểm trên được tham gia bảo hiểm theo:

Chính sách chung của Tổ chức Yêu cầu/thỏa thuận riêng của NĐBH với Tổ chức Khác _____

3. Nguồn ngân sách đóng phí bảo hiểm:

4. Quý Khách hàng có thành viên góp vốn, cổ đông nắm giữ trên 10% số vốn thuộc trường hợp: Là công dân Hoa Kỳ hoặc thường trú tại Hoa Kỳ; hoặc sinh tại Hoa Kỳ; hoặc có Địa chỉ thường trú, địa chỉ hòm thư, địa chỉ liên lạc, gửi giữ thư tại Hoa Kỳ; hoặc có số điện thoại tại Hoa Kỳ hoặc có Yêu cầu thanh toán từ một tài khoản này sang tài khoản khác ở Hoa Kỳ; hoặc có Giấy tờ ủy quyền hiện hành cho người có địa chỉ tại Hoa Kỳ hay không? Có Không

Nếu có, vui lòng cung cấp thông tin theo mẫu “Giấy bổ sung thông tin theo đạo luật FATCA”.

Theo yêu cầu của Đạo luật thuế đối với các chủ tài khoản nước ngoài (gọi tắt là Đạo luật FATCA) của Hoa Kỳ, nếu có thành viên góp vốn, cổ đông nắm giữ trên 10% số vốn thuộc đối tượng chịu thuế theo yêu cầu của Đạo luật FATCA, chúng tôi đồng ý và cam kết cung cấp đầy đủ, chính xác các thông tin sau đây của thành viên này cho Công ty tại thời điểm giao kết hợp đồng bảo hiểm và cập nhật thay đổi (nếu có) trong suốt thời gian hiệu lực của hợp đồng bảo hiểm như: Số hộ chiếu hoặc chứng minh thư nhân dân hoặc giấy tờ chứng minh thành viên đó là công dân Hoa Kỳ hoặc được phép cư trú hợp pháp tại Hoa Kỳ; Mã số thuế tại Hoa Kỳ; Nơi sinh, số điện thoại liên lạc tại Hoa Kỳ; Địa chỉ liên lạc, địa chỉ hòm thư tại Hoa Kỳ.

Chúng tôi cam kết về tính trung thực và đầy đủ của những thông tin được nêu ở trên cũng như tất cả các thông tin liên quan đến Người được bảo hiểm tại (các) Văn bản yêu cầu bảo hiểm kèm theo.

Hà Nội, ngày tháng năm 20
Người đại diện giao dịch của Bên mua bảo hiểm
 (ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

.....

