

Công ty Bảo Việt _____

Hợp đồng số _____

1. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM

Tên Người được bảo hiểm _____

Số CMND/Hộ chiếu _____

Địa chỉ _____

Số ĐTDD _____

Số ĐT văn phòng / nhà riêng _____

2. THÔNG TIN VỀ ĐƠN BẢO HIỂM

Địa điểm được bảo hiểm _____

Thời hạn bảo hiểm _____

3. YÊU CẦU SỬA ĐỔI

Đề nghị Bảo Việt sửa đổi bổ sung Đơn bảo hiểm trên của tôi theo nội dung sau

SỬA ĐỔI THÔNG TIN CÁ NHÂN

Thông tin hiện tại _____

Thông tin mới _____

HỦY ĐƠN BẢO HIỂM

Hủy từ ngày _____

Hoàn phí theo hình thức

Chuyển khoản

Chủ tài khoản _____

Số tài khoản _____

Tại ngân hàng _____

Địa chỉ _____

Tiền mặt tại Bảo hiểm Bảo Việt

SỬA ĐỔI KHÁC (Phải được sự chấp thuận của Bảo hiểm Bảo Việt)

4. CAM KẾT CỦA NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM

Tôi xác nhận hiểu và đồng ý với những điểm sau:

- Tôi cam kết những thông tin kê khai trên đây là chính xác và không nhầm lẫn. Tôi sẽ bổ sung những chứng từ cần thiết nếu Bảo Việt yêu cầu cung cấp.
- Sửa đổi bổ sung do Bảo Việt cấp sẽ có hiệu lực kể từ ngày ký.
- Trong trường hợp hủy đơn, phí bảo hiểm sẽ được hoàn lại sau khi đối trừ giữa khoản phí đã nộp và phí tính cho thời hạn bảo hiểm đã có hiệu lực (theo biểu phí ngắn hạn).

Ngày _____ / _____ / _____

Chữ ký Người yêu cầu bảo hiểm

Họ và tên _____