



GIẤY YÊU CẦU BẢO HIỂM

Dành cho Bên mua bảo hiểm là tổ chức

Kính gửi: Công ty TNHH Bảo hiểm nhân thọ Aviva Việt Nam

Phần 1 - Thông tin về Tổ chức/ Doanh nghiệp

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

Mã số thuế: Ngày cấp / / Nơi cấp

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

Số giấy/QĐ: Ngày cấp / / Nơi cấp

Lĩnh vực hoạt động, kinh doanh

Địa chỉ đăng ký

Địa chỉ giao dịch

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 là người được ủy quyền)

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

Năm báo cáo			
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 Giấy yêu cầu bảo hiểm này, chúng tôi đề nghị được tham gia bảo hiểm nhân thọ tại Aviva theo các điều kiện bảo hiểm tại (các) Giấy yêu cầu bảo hiểm đi kèm cho (những) người có tên tại **Phụ lục 1 – Danh sách Người được bảo hiểm** của Giấy yêu cầu bảo hiểm dành cho BMBH là tổ chức này.

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/thoả thuận riêng của NĐBH Khác _____
với Tổ chức

3. Nguồn ngân sách đóng phí bảo hiểm:

4. Bên mua bảo hiểm dự định sẽ chấm dứt hợp đồng bảo hiểm nhân thọ này trong các trường hợp nào dưới đây:

NĐBH rời bỏ Tổ chức Theo sự thay đổi trong chính sách Khác _____
của Tổ chức

5. Bên mua bảo hiểm hiện đang tham gia bảo hiểm nhân thọ cho bao nhiêu người? (không bao gồm những người được bảo hiểm theo GYCBH này)

6. Bên mua bảo hiểm có dự định sẽ tham gia bảo hiểm cho những người khác không?

Có Không

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) Giấy yêu cầu bảo hiểm kèm theo.

....., ngày tháng năm 20....

**Người đại diện giao dịch của Bên mua bảo
hiểm**

(ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)