

GIẤY YÊU CẦU BẢO HIỂM LÒNG TRUNG THÀNH

A. Thông tin về Người được bảo hiểm

Người được bảo hiểm			
Địa chỉ liên lạc			
Điện thoại		Số fax	
Giấy phép kinh doanh		Mã số thuế	
Lĩnh vực kinh doanh			

B. Phạm vi bảo hiểm

Địa điểm được bảo hiểm					
Nhân viên được bảo hiểm	<input type="checkbox"/> Hợp đồng bảo hiểm cho từng cá nhân vui lòng liệt kê theo tên hoặc theo loại theo đề mục Nhân viên, chi tiết như sau:				
	STT	Tên của Nhân viên được bảo hiểm	Số CMND	Ngày bắt đầu làm việc theo hợp đồng lao động	Chức vụ
	<input type="checkbox"/> Hợp đồng bảo hiểm mở sẵn Số lượng nhân viên được bảo hiểm theo đơn bảo hiểm này, bao gồm:				
	<input type="checkbox"/> Thủ quỹ người <input type="checkbox"/> Nhân viên quản lý tiền, phương tiện thanh toán như tiền, vật đảm bảo người <input type="checkbox"/> Nhân viên liên quan đến công việc xử lý dữ liệu điện tử.....người <input type="checkbox"/> Những người điều hành, quan chứcngười <input type="checkbox"/> Những nhân viên khác không chịu trách nhiệm về tiền hoặc các chứng từ có thể chuyển đổi được (Ví dụ: Người đánh máy, nhân viên văn phòng nhân công nhà máy, người lao động, thợ cơ khí và các nghề tương tự....,người				
Số tiền bảo hiểm	a. Số tiền Đảm bảo - đối với bất cứ khiếu nại nào: b. Giới hạn Đảm bảo Tối đa - đối với tất cả các khiếu nại: c. Mức khấu trừ đối với mỗi và mọi vụ tổn thất:				

C. Thông tin chung

	1. Doanh thu..... Lợi nhuận ròng: 2. Chức năng của hệ thống xử lý dữ liệu điện tử : 3. Hệ thống có được liên kết với hệ thống nào bên ngoài hay không? <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có, tên của hệ thống được nối: 4. Số tiền mặt cao nhất có thể lưu giữ tại địa điểm được bảo hiểm là bao nhiêu: 5. Tiền hoặc các phương tiện thanh toán khác được bàn giao, ghi nhận sổ sách hay ký gửi ngân hàng thường xuyên? <input type="checkbox"/> Ngày/ lần, <input type="checkbox"/> Tuần/lần, <input type="checkbox"/> Tháng/ lần 6. Hệ thống quản lý và kiểm tra của Người được bảo hiểm: 7. Nhân viên được yêu cầu giao nộp chứng từ tiền bạc hay bản quyết toán thuộc trách nhiệm của hay bản quyết toán thường xuyên? <input type="checkbox"/> Ngày/ lần, <input type="checkbox"/> Tuần/lần, <input type="checkbox"/> Tháng/ lần 8. Những chứng từ này và bản quyết toán được hoạch định thường xuyên? <input type="checkbox"/> Ngày/ lần, <input type="checkbox"/> Tuần/lần, <input type="checkbox"/> Tháng/ lần 9. Sổ sách Kế toán được cân đối và tương thích với hóa đơn, chứng từ gốc của Ngân hàng thường xuyên ? <input type="checkbox"/> Ngày/ ... lần, <input type="checkbox"/> Tuần/lần, .. <input type="checkbox"/> Tháng/..... lần <input type="checkbox"/> Năm/.....lần 10. Sổ sách kế toán được cân đối và hoạch toán thường xuyên bởi <input type="checkbox"/> Người được bảo hiểm <input type="checkbox"/> Chuyên viên kiểm toán độc lập 11. Bản báo cáo và thư nhắc nhở được gửi trực tiếp đến khách hàng không phải là nhân viên văn phòng (kể cả chủ tài khoản lý khách) có trách nhiệm thu nhập chứng từ thường xuyên? <input type="checkbox"/> Ngày/ ... lần, <input type="checkbox"/> Tuần/.....lần, <input type="checkbox"/> Tháng/..... lần <input type="checkbox"/> Năm/.....lần 12. Tài khoản lý hành được kiểm tra thường xuyên? <input type="checkbox"/> Ngày/ ... lần, <input type="checkbox"/> Tuần/lần, <input type="checkbox"/> Tháng/..... lần <input type="checkbox"/> Năm/lần 13. Các tài khoản khác được kiểm tra thường xuyên? <input type="checkbox"/> Ngày/ ... lần, <input type="checkbox"/> Tuần/lần, <input type="checkbox"/> Tháng/..... lần <input type="checkbox"/> Năm/lần
--	---

Phần ghi dùng riêng cho Phú Hưng:

Loại hợp đồng: tái tục mới Kênh khai thác:

Mã số/tên người khai thác:

	<p>14. Công tác kiểm tra đột xuất, ngẫu nhiên được thực hiện thường xuyên? <input type="checkbox"/> Ngày/ ... lần, <input type="checkbox"/> Tuần/..... lần, <input type="checkbox"/> Tháng/..... lần <input type="checkbox"/> Năm/.....lần Lưu ý: Công tác kiểm tra phải do Giám đốc hoặc người có thẩm quyền cao hơn thực hiện cùng với nhân viên phụ trách:</p> <p>15. Nhân viên được bảo hiểm có quyền được ký séc không? <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có. Nếu có, xin nêu rõ loại séc: <input type="checkbox"/> Chũr ký đơn <input type="checkbox"/> Chũr ký đối <input type="checkbox"/> Kiểm tra mặt định</p> <p>(Vui lòng cung cấp thêm những thông tin khác mà Quý Công ty có được nhằm hỗ trợ cho việc nắm được thông tin an ninh nơi được bảo hiểm)</p>
--	---

D. Thời hạn bảo hiểm

Từ	Đến
----	-----

E. Thông tin khác

<p>(1) Bạn hiện đang có hợp đồng bảo hiểm tài sản tương tự còn hiệu lực với Phú Hưng hoặc các Công ty Bảo hiểm khác không? Nếu có, xin vui lòng nêu rõ tổng số tiền bảo hiểm và tên Công ty Bảo hiểm. (i) Tên công ty bảo hiểm: (ii) Số tiền bảo hiểm (USD/VND): (iii) Thời hạn bảo hiểm:</p>	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không																		
(2) Đã bao giờ Công ty bảo hiểm từ chối bảo hiểm hoặc yêu cầu rút giấy yêu cầu bảo hiểm chưa?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không																		
(3) Đã bao giờ Công ty bảo hiểm hủy bỏ hoặc từ chối tái tục bảo hiểm chưa?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không																		
(4) Đã bao giờ Công ty bảo hiểm yêu cầu nâng tỷ lệ phí hoặc quy định những yêu cầu đặc biệt (Nếu có ghi tên Công ty bảo hiểm)?.....	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không																		
(5) Địa điểm được bảo hiểm có sử dụng chung với đơn vị khác không? Nếu Có, xin cho biết ngành nghề kinh doanh? Chi tiết:	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không																		
(6) Có bất cứ Tồn thất đã xảy ra trong vòng 5 năm vừa qua? Nếu có, vui lòng ghi chi tiết.	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 8%;">STT</th> <th style="width: 18%;">Ngày xảy ra tổn thất</th> <th style="width: 18%;">Ngày phát hiện tổn thất</th> <th style="width: 22%;">Mô tả tổn thất</th> <th style="width: 15%;">Số tiền thiệt hại</th> <th style="width: 19%;">Số tiền được bồi thường</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	STT	Ngày xảy ra tổn thất	Ngày phát hiện tổn thất	Mô tả tổn thất	Số tiền thiệt hại	Số tiền được bồi thường													
STT	Ngày xảy ra tổn thất	Ngày phát hiện tổn thất	Mô tả tổn thất	Số tiền thiệt hại	Số tiền được bồi thường														
<p>(7) Chi tiết về bảo hiểm sắp đáo hạn, Xin vui lòng cung cấp các thông tin sau: (a) Công ty bảo hiểmNgày đáo hạn..... (b) Hạn mức bồi thường: Cho mỗi sự cố (USD/VND)..... Cho tất cả các khiếu nại (USD/VND)..... Mức miễn thường (USD/VND)..... (c) Phí bảo hiểm năm..... (d) Các điều kiện và điều khoản đặc biệt.....</p>																			
<p>(8) Phương thức thanh toán <input type="checkbox"/> Chuyển khoản <input type="checkbox"/> Nộp tiền mặt tại Công ty bảo hiểm <input type="checkbox"/> Nộp tiền mặt cho Đại lý hay cho nhân viên bán hàng của Công ty bảo hiểm</p>																			
<p>(9) Ngôn ngữ Hợp Đồng <input type="checkbox"/> Tiếng Việt <input type="checkbox"/> Tiếng Anh</p>																			

F. Cam kết

<p>(1) Chúng tôi xin cam kết, bằng kiến thức của mình và tin tưởng rằng thông tin được cung cấp trong Giấy yêu cầu bảo hiểm này là hoàn toàn trung thực và đầy đủ, và chúng tôi đồng ý rằng Giấy yêu cầu bảo hiểm này sẽ là cơ sở của bất cứ Hợp đồng bảo hiểm nào được cấp theo Giấy yêu cầu bảo hiểm này để bảo hiểm cho những rủi ro đã được liệt kê. Người được bảo hiểm có trách nhiệm thông báo cho Công ty những trường hợp có thể làm tăng rủi ro, và Công ty có quyền thay đổi nội dung của bất cứ Bản chào phí nào liên quan đến những trường hợp tăng rủi ro này.s</p> <p>(2) Căn cứ theo Điểm a Khoản 2 Điều 19 của Luật kinh doanh bảo hiểm: "Doanh nghiệp bảo hiểm có quyền đơn phương đình chỉ thực hiện hợp đồng bảo hiểm và thu phí bảo hiểm đến thời điểm đình chỉ thực hiện hợp đồng bảo hiểm khi bên mua bảo hiểm có một trong những hành vi sau đây: a) Cố ý cung cấp thông tin sai sự thật nhằm giao kết hợp đồng bảo hiểm để được trả tiền bảo hiểm hoặc được bồi thường"</p> <p>(3) Trách nhiệm của Công ty sẽ không phát sinh cho đến khi Giấy yêu cầu bảo hiểm này đã được Công ty chấp thuận</p>	
---	--

Ngày (dd/mm/yyyy)

Người yêu cầu bảo hiểm (ký và đóng dấu công ty)

Phần ghi dùng riêng cho Phú Hưng:

Loại hợp đồng: tái tục mới Kênh khai thác:

Mã số/tên người khai thác: