

ĐƠN KHAI BÁO HÀNH TRÌNH DU LỊCH

(Dành cho đơn cá nhân)

Đơn này là một phần của Hợp đồng bảo hiểm

1. NGƯỜI YÊU CẦU/ CHỦ HỢP ĐỒNG:

(Vui lòng viết thông tin bằng viết mực và chữ in hoa. Thông tin này sẽ được dùng cho việc xuất hóa đơn.)

Tên công ty: _____ Lĩnh vực kinh doanh: _____
(dành cho công tác nước ngoài)

Tên khách hàng: _____ Vị trí: _____
(Người được bảo hiểm)

Quốc tịch: _____ Nước cư trú: _____

Địa chỉ: _____

Điện thoại: _____ Fax: _____

Email: _____ Di động: _____

2. THỜI GIAN BẢO HIỂM:

Hợp đồng hiệu lực từ (ngày/ tháng/ năm): _____ Ngày hết hạn hợp đồng (ngày/ tháng/ năm): _____

3. QUY TRÌNH DU LỊCH:

Trong vòng 12 tháng tới:

Khu vực địa lý	Đông Nam Á	Châu Á	Toàn cầu
Số chuyến đi			
Độ dài trung bình của chuyến đi			
Thời gian tối đa mỗi chuyến đi			

(*) Ghi chú:

Đông Nam Á: Bru-nây, Cam-pu-chia, In-đô-nê-sia, Lào, Mã Lai, My-an-ma, Phi-lip-lin, Thái Lan, Việt Nam

Châu Á: Các nước Đông Nam Á, Trung Quốc, Hồng Kông, Ma-cao, Sin-ga-por, Đài Loan, Hàn Quốc, Úc, Tân Tây Lan, Nhật, Ấn Độ, Sri-Lanka, Mông Cổ

Toàn cầu: Đông Nam Á, Châu Á và các nước còn lại

Vui lòng cho biết hành trình du lịch nước ngoài của anh/chị trong 12 tháng vừa qua
(số chuyến đi vì lí do riêng, đi công tác, nơi đã đi và độ dài trung bình của các chuyến đi)

Thông tin bổ sung:

Lí do đi nước ngoài thường xuyên:

Anh/Chị có bảo hiểm sức khỏe hay y tế của công ty khác không? Nếu có vui lòng cho biết hợp đồng đó có bảo hiểm cho anh/chị bên ngoài nước cư trú không?

Bảo hiểm này thay thế cho bất cứ bảo hiểm khác? Nếu đúng vui lòng cho biết loại hình bảo hiểm và tên công ty bảo hiểm

Vui lòng cho biết nghề nghiệp và bản chất công việc

CAM KẾT:

Dựa trên những khai báo trên đây, chúng tôi/tôi nộp đơn yêu cầu mua bảo hiểm du lịch _____ và cam đoan rằng không có bất kỳ Người được bảo hiểm nào trong đơn này đi du lịch ngược lại với những khuyến cáo của bác sĩ hoặc đi vì mục đích chữa bệnh. Chúng tôi/Tôi hiểu rằng bất cứ việc chữa trị nào cho các bệnh đã có trước, hiện đang có, tái phát hoặc các bệnh/khuyết tật bẩm sinh sẽ không được bảo hiểm bồi thường. Chúng tôi/Tôi cũng cam đoan rằng tôi không hề hay biết trước bất kỳ thông tin, nguyên nhân hoặc tình huống nào có thể dẫn đến việc hủy bỏ hoặc rút ngắn chuyến đi như đã hoạch định.

Nếu bất cứ khai báo trên không đúng sự thật, Công ty có quyền không giải quyết bồi thường cho Chúng tôi/Tôi.

Xác nhận của Chủ hợp đồng
(chữ kí và con dấu)

Môi giới: _____

Ngày (ngày/ tháng/ năm): _____