

## ĐƠN YÊU CẦU BẢO HIỂM PROPOSAL

**Loại hình bảo hiểm** : **BH Nhà cửa** **Mã số khách hàng** :  
*Insurance Class* *Liberty Homecare* *Account No.*

**Đơn yêu cầu số** : **Tên Trung gian bảo hiểm:**  
*Proposal No.* *Intermediary Name*

**Người được Bảo hiểm** : \_\_\_\_\_  
*The Insured*

**Địa chỉ** : \_\_\_\_\_  
*Address*

**Số CMND/ Hộ chiếu** : \_\_\_\_\_  
*ID Card No./ Passport No.*

**Thời hạn bảo hiểm** : Từ \_\_\_\_\_ 00:00 Đến \_\_\_\_\_ 23:59  
*Period of Insurance* *From* *To*

**Địa điểm Bảo hiểm** : \_\_\_\_\_  
*Insured Premises*

**Loại nhà** :  Căn hộ chung cư  Nhà liền kề  
*Type of Building*  Nhà riêng  Biệt thự (Villa)

**Tuổi tòa nhà** :  Dưới 15 năm  Từ 15 đến dưới 20 năm  
*Year Built*  Từ 20 đến dưới 25 năm  Trên 25 năm

**Phương tiện PCCC** : Câu hỏi dành cho Căn hộ chung cư:  
*Fire Fighting Appliances*  Có hệ thống chữa cháy tự động (Sprinkler)  
 Không có hệ thống chữa cháy tự động (Sprinkler)

**Cấu trúc xây dựng** : Câu hỏi dành cho Nhà riêng/ Nhà liền kề/ Biệt thự (Villa):  
*Construction Structure*  Kiên cố, bán kiên cố  
 Khác: \_\_\_\_\_

### **PHẦN 1 – THIẾT HẠI VẬT CHẤT**

**Chương trình bảo hiểm** :  Cơ bản  Nâng cao  Toàn diện  
*Type of package*

**Tài sản Được bảo hiểm** :  
*Property Insured*

1. Ngôi nhà	VND	_____
2. Chi phí tân trang/ sửa sang	VND	_____
3. Tài sản bên trong	VND	_____
4. Tài sản xách tay (Việt Nam) (*)	VND	_____
5. Tài sản xách tay (Toàn cầu) (*)	VND	_____

**Tổng Số tiền Bảo hiểm** : VND \_\_\_\_\_  
*Total Sum Insured*

**Mức miễn thường** : VND 3,000,000 cho mỗi vụ tổn thất  
*Deductible* VND 2,000,000 cho mỗi vụ tổn thất đối với tài sản xách tay

(\*) Chỉ được mua nếu tham gia chương trình bảo hiểm Toàn diện

### **PHẦN 2 – TRÁCH NHIỆM CÁ NHÂN VÀ GIA ĐÌNH**

**Giới hạn trách nhiệm** : VND \_\_\_\_\_  
*Limit of Liability*

**Quyền phán quyết** : Việt Nam  
*Jurisdiction*

**Mức miễn thường** : VND 2,000,000 cho mỗi vụ tổn thất đối với thiệt hại tài sản  
*Deductible*

**PHẦN 3 – QUYỀN LỢI BỔ SUNG – KHÔNG TÍNH PHÍ**

**1. CHI PHÍ PHÁT SINH THÊM CHO CHỖ Ở TẠM THỜI**

**Giới hạn Bồi thường** : 10% số tiền bảo hiểm của các phần (Ngôi nhà, Chi phí tân trang, Tài sản bên trong)  
*Limit of Indemnity*

Số tháng được bảo hiểm: tổng cộng tối đa 6 tháng.

**2. BỒI THƯỜNG TỬ VONG CHO NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM**

**Tên Người được Bảo hiểm** : \_\_\_\_\_  
*Named Insured Person*

**Giới hạn Bồi thường** : 50% số tiền bảo hiểm của các phần (Ngôi nhà, Chi phí tân trang, Tài sản bên trong), tối đa VND 160,000,000.  
*Limit of Indemnity*

**3. TỔN THẤT HOẶC THIẾT HẠI ĐỐI VỚI TÀI SẢN CÁ NHÂN CỦA NGƯỜI GIÚP VIỆC (\*\*)**

**Giới hạn Bồi thường** : VND 4,000,000.  
*Limit of Indemnity*

(\*\*) Chỉ áp dụng cho chương trình bảo hiểm Toàn diện

**PHẦN BỔ SUNG – TAI NAN CÁ NHÂN TRONG GIA ĐÌNH**

**Tên Người được Bảo hiểm** : Số tiền bảo hiểm chính: VND \_\_\_\_\_  
*Named Insured Person*  
 Và/and (Xin vui lòng cung cấp thêm thông tin về danh sách người được bảo hiểm ở bên dưới)  
**Số tiền bảo hiểm chính**

*Capital Sum Insured*

**Giới hạn địa lý** : Việt Nam  
*Geographical Limit*

**Mức miễn thường** : Không áp dụng  
*Deductible*

Tên người được bảo hiểm	Quan hệ với chủ hợp đồng	Ngày tháng năm sinh

1) CHÚNG TÔI/TÔI ĐOAN KẾT RẰNG những câu trả lời và thông tin cung cấp cho Công Ty là chính xác, đầy đủ và có thật. Chúng tôi/Tôi đồng ý rằng các câu trả lời và thông tin nêu ở đây là cơ sở của Hợp đồng bảo hiểm giữa Chúng tôi/Tôi và Công ty. Chúng tôi/Tôi đã nhận được, đã đọc và hiểu, và đồng ý với bản Quy tắc bảo hiểm Nhà cửa của Công ty đang áp dụng bao gồm cả các điều khoản bảo hiểm, các điểm loại trừ và các điều kiện liên quan. Chúng tôi/Tôi đồng ý cho Công Ty (i) gửi các thông tin và giới thiệu về sản phẩm và dịch vụ của Công Ty, cũng như các thông tin chăm sóc khách hàng khác, đến số điện thoại và/hoặc địa chỉ liên lạc của Chúng tôi/Tôi và (ii) gửi và lưu trữ các thông tin liên quan đến Hợp đồng Bảo hiểm này tại các bên thứ ba làm dịch vụ xử lý, lưu trữ và/hoặc sao lưu dữ liệu cho Công Ty."

2) Điều khoản loại trừ liên quan giới hạn cấm vận : "Liberty sẽ không bảo hiểm và không có trách nhiệm thanh toán bồi thường cho bất kỳ yêu cầu bồi thường hoặc cung cấp các quyền lợi nào dưới đây nếu như việc việc cung cấp bảo hiểm, thanh toán các yêu cầu bồi thường này hoặc cung cấp quyền lợi như vậy sẽ làm cho Liberty vi phạm bất kỳ quy định cấm vận, ngăn cấm, hoặc hạn chế theo các nghị quyết của Liên Hiệp Quốc hoặc các lệnh cấm vận kinh tế hay thương mại, luật pháp hoặc quy định của Liên Hiệp Châu Âu, Vương Quốc Anh hoặc Hiệp Chủng Quốc Hoa Kỳ"

---

(Người yêu cầu bảo hiểm (Ký và ghi rõ họ tên))

## ĐƠN YÊU CẦU BẢO HIỂM PROPOSAL

**Loại hình bảo hiểm** : **BH Nhà cửa** **Mã số khách hàng** :  
*Insurance Class* *Liberty Homecare* *Account No.*

**Đơn yêu cầu số** : **Tên Trung gian bảo hiểm** :  
*Proposal No.* *Intermediary Name*

**Người được Bảo hiểm** : \_\_\_\_\_  
*The Insured*

**Địa chỉ** : \_\_\_\_\_  
*Address*

**Số CMND/ Hộ chiếu** : \_\_\_\_\_  
*ID Card No./ Passport No.*

**Thời hạn bảo hiểm** : From \_\_\_\_\_ 00:00 To \_\_\_\_\_ 23:59  
*Period of Insurance*

**Địa điểm Bảo hiểm** : \_\_\_\_\_  
*Insured Premises*

**Loại nhà** :  Apartment  Row house  
*Type of Building*  Private house  Villa

**Tuổi tòa nhà** :  Under 15 years  From 15 to under 20 years  
*Year Built*  From 20 to under 25 years  From 25 years above

**Phương tiện PCCC** : This question is applied to Apartment only:  
*Fire Fighting Appliances*  Sprinkler installed  No sprinkler

**Cấu trúc xây dựng** : This question is applied to Row house/ Private house/ Villa:  
*Construction Structure*  Solid, Semi-solid  
 Others: \_\_\_\_\_

### SECTION 1 – MATERIAL DAMAGE

**Chương trình bảo hiểm** :  Basic  Standard  Comprehensive  
*Type of package*

**Tài sản Bảo hiểm** :  
*Property Insured*

1. On Building	VND	_____
2. On Renovations	VND	_____
3. On Contents	VND	_____
4. Portable items (Within Vietnam) (*)	VND	_____
5. Portable items (Worldwide) (*)	VND	_____

**Tổng Số tiền Bảo hiểm** : VND \_\_\_\_\_  
*Total Sum Insured*

**Mức miễn thường** : VND 3,000,000/ any one loss  
*Deductible* VND 2,000,000/ any one loss for portable items

(\*) Only applicable to Comprehensive package

### SECTION 2 – PERSONAL AND FAMILY LIABILITY

**Hạn mức trách nhiệm** : VND \_\_\_\_\_  
*Limit of Liability*

**Quyền phán quyết** : Vietnam  
*Jurisdiction*

**Mức miễn thường** : VND 2,000,000/ any one loss for property damage  
*Deductible*

**SECTION 3 – EXTRA BENEFITS - FREE OF CHARGE**

**1. ADDITIONAL EXPENSES OF ALTERNATIVE ACCOMMODATION**

**Giới hạn Bồi thường** : 10% of Total Sum insured of (Building, Renovations, Contents)  
*Limit of Indemnity*

Number of Months Insured: 6 months in all.

**2. COMPENSATION FOR DEATH OF THE INSURED**

**Tên Người được Bảo hiểm** : \_\_\_\_\_  
*Named Insured Person*

**Giới hạn Bồi thường** : 50% of Total Sum insured of (Building, Renovations, Contents), maximum VND 160,000,000.  
*Limit of Indemnity*

**3. LOSS OF OR DAMAGE TO SERVANT’S PERSONAL EFFECTS (\*\*)**

**Giới hạn Bồi thường** : VND 4,000,000  
*Limit of Indemnity*

(\*\*) Only applicable to Comprehensive package

**SUPPLEMENTAL SECTION – FAMILY PERSONAL ACCIDENT**

**Tên Người được Bảo hiểm** : Capital Sum Insured: VND \_\_\_\_\_  
*Named Insured Person* (Please provide more information as per the Insured List below)

**Và/and**  
**Số tiền bảo hiểm chính**  
*Capital Sum Insured*

**Giới hạn địa lý** : Vietnam  
*Geographical Limit*

**Mức miễn thường** : Nil  
*Deductible*

Name of the Insured person(s)	Relationship with the Insured	Birthday

1) WE/I DO HEREBY REPRESENT AND WARRANT that the answers/information given above in every respect are true, complete and correct. We/I agree that the answers/information provided above shall be the basis of the Insurance Policy between the Company and ourselves/myself. We/I have received, read, understand and agree to the Company’s applicable HomeCare policy wording, including but not limitation to, coverage terms, exclusions and conditions expressed therein. We/I hereby agree that the Company can (i) send information on its products and services as well as other customer services’ information, to our phone numbers and/or email/mail addresses and (ii) provide all information relating to any third party vendors that provide data processing, back-up and/or storage services to the Company.

2) SANCTION LIMITATION EXCLUSION : “Liberty shall not provide cover and shall not be liable to pay any claim or provide any benefit hereunder to the extent that the provision of such cover, payment of such claim or provision of such benefit would expose Liberty to any sanction, prohibition or restriction under United Nations resolutions or the trade or economic sanctions, laws or regulations of the European Union, United Kingdom or United State of America”



---

(Name and signature of proposer)