

Vui lòng điền đầy đủ thông tin trên đơn yêu cầu bảo hiểm thay cho đơn này trong các trường hợp sau:

- mẹ của trẻ sơ sinh được bảo hiểm dưới 366 ngày liên tiếp;
- trẻ sơ sinh được 28 ngày tuổi hoặc lớn hơn;
- trẻ sơ sinh được nhận làm con nuôi hoặc sinh hộ hoặc;
- Trẻ sơ sinh được sinh bằng phương pháp hỗ trợ sinh sản.

Tên của Người mẹ được bảo hiểm: _____

Tên chủ hợp đồng bảo hiểm: _____

Hợp đồng bảo hiểm số: _____

Thông tin của trẻ sơ sinh

Tên (Họ và tên): _____

Ngày sinh (ngày/tháng/năm): _____ / _____ / _____ Giới tính (Nam/Nữ): _____

Chiều cao (cm) _____ Cân nặng (kg): _____

Ngày xuất viện (ngày/tháng/năm): _____ / _____

1. Trẻ sơ sinh của bạn được xuất viện trong tình trạng khỏe mạnh phải không?

- Có Không (vui lòng giải thích)

2. Trẻ sơ sinh của bạn có hoặc có các triệu chứng gợi ý khuyết tật/bệnh bẩm sinh không?

- Không Có (vui lòng giải thích)

3. Trẻ sơ sinh của bạn có được chỉ định để làm bất kỳ xét nghiệm, điều trị, thủ thuật, hoặc nhập viện điều trị không?

- Không Có (vui lòng giải thích)

Cam kết của người yêu cầu bảo hiểm

Tôi cam kết rằng các câu trả lời trên hoàn toàn đầy đủ và đúng sự thật. Tôi cũng cam kết rằng tôi đã không che giấu bất kỳ thông tin nào, tất cả người được bảo hiểm hiện trong tình trạng sức khỏe tốt. Tôi sẽ thông báo cho công ty APRIL ngay lập tức nếu sau khi ký đơn này và trước khi hợp đồng bảo hiểm phát hành, nếu tôi nhận thấy có thông tin quan trọng không được khai báo trong đơn này hoặc tình trạng sức khỏe của người được bảo hiểm thay đổi và không phù hợp với trả lời trước đây. Nếu hợp đồng bảo hiểm đã được phát hành, đơn yêu cầu bảo hiểm này và những cam kết là cơ sở của hợp đồng bảo hiểm giữa tôi/chúng tôi và công ty bảo hiểm Liberty. Tôi hiểu rằng sẽ không được bảo hiểm nếu đơn yêu cầu bảo hiểm này chưa được chấp thuận và phí bảo hiểm chưa đóng.

Tên và chức vụ:	Chữ ký:	Ngày:

Thông tin đại lý (chỉ sử dụng nội bộ)

Tên đại lý:
Tên công ty:
Số điện thoại:
Địa chỉ Email:

Vui lòng gửi đơn đã điền đầy đủ thông tin đến:

Công ty TNHH APRIL VIỆT NAM

Phòng 201, Tầng 2, Tòa nhà Lafayette
Số 8 Phường Khắc Khoan, Phường Đa Kao, Quận 1,
TP. Hồ Chí Minh, Việt Nam
SĐT: (+84) 28 7307 7984
Email: ops.vn@april.com