

Số: A **0108743** /17**PHẠM VI BẢO HIỂM****PHÍ****VAT****1. BH TNDS tự nguyện của chủ xe:**

Mức trách nhiệm về người: triệu đồng/người/vụ
 Mức trách nhiệm về tài sản: triệu đồng/vụ
 Giới hạn trách nhiệm tối đa: triệu đồng/vụ

2. BH TNDS của chủ xe đối với hàng hóa:

Mức trách nhiệm: triệu đồng/tấn
 Trọng tải: tấn
 Tổng mức trách nhiệm: triệu đồng/vụ

3. BH tai nạn lạt phụ xe và người ngồi trên xe:

Mức trách nhiệm: 30.000 triệu đồng/người/vụ
 Số người tối đa: 03 người

4. BH thiệt hại vật chất xe:

Giá trị xe (theo khai báo): triệu đồng
 STBH toàn bộ: triệu đồng
 STBH thân vỏ: triệu đồng

5. Điều khoản bổ sung:**6. Mức khấu trừ:**

đồng/vụ tổn thất

Tổng cộng:

TỔNG PHÍ BẢO HIỂM TỰ NGUYỆN:

Thông tin bổ sung về xe: Hiệu xe: Năm SX 2017

 Xe tự nhận Xe nhà nước Xe nước ngoài

Người thụ hưởng:

Địa chỉ:

- GCNBH tự nguyện này được cấp theo yêu cầu bảo hiểm của bên mua bảo hiểm. Bảo hiểm PVI chỉ phát sinh trách nhiệm sau khi bên mua bảo hiểm đã đóng phí bảo hiểm đầy đủ theo thỏa thuận và tuân thủ đúng các quy định trong Quy tắc bảo hiểm xe cơ giới hiện hành của Bảo hiểm PVI.
 Bằng việc Ký vào Giấy yêu cầu bảo hiểm/Hợp đồng bảo hiểm, bên mua bảo hiểm xác nhận đã đọc và hiểu rõ nội dung Quy tắc bảo hiểm xe cơ giới của Bảo hiểm PVI.
 Bảo hiểm TNDS tự nguyện của chủ xe cơ giới chỉ phát sinh khi số tiền bồi thường thực tế của chủ xe vượt quá mức trách nhiệm bảo hiểm bắt buộc.

Số: A **0108743** /17CHỦ XE: **LÊ QUANG HUY**ĐỊA CHỈ: **Số 1, phố Phúc Nam, P. Phúc Thành, TP. NB NB**ĐIỆN THOẠI: **0912.501.850**SỐ BIỂN KIỂM SOÁT: **35C - 073.04**SỐ KHUNG: **HC 036 058**SỐ MÁY: **JT - 717 412**LOẠI XE: **THẠC**TRỌNG TẢI: **2, 3 tấn**SỐ CHỖ NGỒI: **03 chỗ**

MỤC ĐÍCH SỬ DỤNG:

Kinh doanh Không kinh doanh **1. MỨC TNDS ĐỐI VỚI NGƯỜI THỨ BA**

- Về người: 100 triệu đồng/1 người/1 vụ tai nạn.

- Về tài sản: 100 triệu đồng/1 vụ tai nạn.

2. MỨC TNDS ĐỐI VỚI HÀNH KHÁCH

- Về người: 100 triệu đồng/1 người/1 vụ tai nạn.

3. THỜI HẠN BẢO HIỂMTừ **16** giờ **30** ngày **19** tháng **04** năm **2017**Đến **16** giờ **30** ngày **19** tháng **04** năm **2018****4. PHÍ BẢO HIỂM**- Phí bảo hiểm: **853.000** đồng- Phí bảo hiểm phải nộp (có VAT): **938.300** đồng

Ngày nộp: ngày tháng năm

5. NGƯỜI CẤP- Cán bộ doanh nghiệp - Đại lý - Hình thức khác

(Ký, ghi rõ họ tên)

6. NGƯỜI NỘP TIỀN

(Ký, ghi rõ họ tên)

Cấp ngày **19** tháng **04** năm **2017**

ĐẠI DIỆN BẢO HIỂM PVI



TL. GIÁM ĐỐC

Hà Thị Hồng Huyền