

Số: **0252995** /TNCN/17

**BẢO HIỂM BẢO VIỆT** nhận Bảo hiểm cho người có tên dưới đây theo Quy tắc bảo hiểm Tai nạn con người ban hành kèm theo quyết định số 3111/2012/QĐ/TGD - BHBV ngày 27/9/2012 của Tổng Giám Đốc Tổng Công ty Bảo hiểm Bảo Việt với các điều kiện cụ thể sau:

Tên đơn vị tham gia **BH Công ty TNHH HK ENG VINA**

Họ và tên người được bảo hiểm **Nguyễn Sỹ Trung (CMT:125353147)**

Địa chỉ: **P.1706, tầng.17, số.96, Ngụy Như Kôm Tum, Thanh Xuân, HN**

Năm sinh: .....10/02/1989.....

Số tiền bảo hiểm: .....100,000,000.....đồng/người/vụ

Số phí bảo hiểm: .....280,000..... đồng

*Thời hạn bảo hiểm:*

Từ ...00. giờ ..... ngày 01.../07../2017

Đến ..24 giờ ..... ngày 30../06../2018

Cấp hồi ..... giờ ..... ngày ~~06~~ 06 /2017.....



PHÒNG TRƯỞNG PHÒNG BẢO HIỂM BA ĐÌNH  
*Nguyễn Thị Bích Ngọc*

Những thay đổi bổ sung trong thời hạn Bảo hiểm  
(Phần do **BẢO HIỂM BẢO VIỆT** ghi)

Ngày đề nghị thay đổi	Nội dung thay đổi	Xác nhận của Bảo Việt