**CARGO INSURANCE POLICY**

**No:**

*Trên cơ sở yêu cầu của người được bảo hiểm, ………………………………………….., nhận bảo hiểm cho các hàng hóa được kê khai dưới đây theo điều kiên và/hoặc điều khoản được ghi rõ trên đơn bảo hiểm này và/hoặc phụ lục, sửa đổi bổ sung (nếu có).*

Người được bảo hiểm:

Địa chỉ:

Người thụ hưởng bảo hiểm:

Địa chỉ:

Hàng hóa được bảo hiểm:

Phương thức đóng gói, xếp hàng:

Phương tiện vận chuyển:                                                                                        Ngày khởi hành:

Vận đơn số:                                                                                                             Hợp đồng số:

Số L/C:

Nơi đi:                                                                                                                      Cảng đi:

Nơi đến:                                                                                                                   Cảng đến:

Số tiền bảo hiểm:

Bằng chữ:

Tỷ lệ phí:                                                                                                                  Phí bảo hiểm:

Mức khẩu trừ:

Thuế VAT:                                                                                                                Tổng số tiền thanh toán:

Điều kiện thanh toán phí:

Điều kiện và điều khoản:

Đơn vị giám định khi xảy ra tổn thất:

Bồi thường tại:

Cấp tại:                                                                             Ngày:

|  |  |
| --- | --- |
| **BÊN MUA BẢO HIỂM KÝ NHẬN** | **TỔNG CÔNG TY CỔ PHẦN BẢO HIỂM QUÂN ĐỘI** |