**Phiếu thăm dò Nghề nghiệp và Hoạt động thể thao**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Số Hồ sơ Yêu cầu Bảo hiểm (HSYCBH)/ Hợp đồng Bảo hiểm (HĐBH):** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Họ và tên Người được Bảo hiểm (NĐBH):** | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Vui lòng mô tả chi tiết công việc hàng ngày của NĐBH: 2. Tên và địa chỉ Công ty/Cơ quan mà NĐBH đang làm việc: 3. Nếu NĐBH đang làm việc/phục vụ trong lực lượng vũ trang vui lòng cho biết chi tiết: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. Binh chủng: | | 🞎 lục quân | | | 🞎 cảnh sát/an ninh | | | 🞎 hải quân/không quân | | | | 🞎 dân quân | | |
|  | 1. Làm việc tại: | | 🞎 đất liền | | | 🞎 biển/hải đảo | | | 🞎 sông | | | | 🞎 sân bay | | |
|  | 1. Công việc liên quan đến: | | 🞎 chất độc hóa học | | | 🞎 bom, mìn | | | 🞎 vũ khí hạng nặng | | | | 🞎 sản xuất vũ khí | | |
|  |  | | 🞎 chống bạo động | | | 🞎 chống ma túy | | | 🞎 điều tra hình sự | | | | 🞎 đặc công | | |
| Cấp bậc hiện tại của NĐBH là: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nếu NĐBH đang làm việc có liên quan đến độ cao vui lòng cho biết lĩnh vực làm việc và độ cao so với sàn nhà/ mặt đất: | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | 1. Thuộc lĩnh vực: | | 🞎 bảo trì nhà cao tầng | 🞎 xây dựng | 🞎 quảng cáo/điện lực | 🞎đóng/sửa chữa tàu | |  | | 1. Độ cao so với sàn/mặt đất: | 🞎 tại sàn nhà/mặt đất | 🞎 cao < 6 mét | 🞎 cao trên 6m dưới 12m | 🞎 từ 12m trở lên | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nếu NĐBH đang làm việc có liên quan đến các phương tiện vận chuyển đường bộ/đường sắt/đường thủy (đường sông, đường biển, đánh bắt thủy hải sản), vui lòng cho biết chi tiết: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. Hoạt động trên: | | 🞎 đường bộ | | | 🞎 đường sắt | | | | 🞎 đường sông | | | | 🞎 đường biển | |
|  | 1. Phương tiện: | | 🞎 xe dưới 16 chỗ  🞎 xe bồn chở dầu  🞎 tàu kéo, lai dắt  🞎 tàu du lịch lớn | | | 🞎 xe trên 16 chỗ  🞎 xe chở container  🞎 tàu nạo vét/cuốc  🞎 tàu khách | | | | 🞎 xe tải dưới 5 tấn  🞎 xe chở gỗ, cây  🞎 xáng cạp/xúc  🞎 tàu dầu | | | | 🞎 xe tải trên 5 tấn  🞎 tàu hỏa  🞎 sà lan, phà  🞎 tàu sửa chữa | |
|  | 1. Nếu là đánh bắt hải sản: | | 🞎 đánh bắt ở sông/hồ | | | 🞎 đánh bắt trên biển, cập bờ mỗi ngày | | | | 🞎 đánh bắt trên biển, không cập bờ mỗi ngày | | | | 🞎 lặn để đánh bắt hoặc trục vớt | |
| 1. Nếu NĐBH đang làm công việc có liên quan đến khai thác hầm mỏ/dầu khí/khoáng sản, vui lòng cho biết chi tiết: | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | 1. Thuộc lĩnh vực: | 🞎 hầm mỏ | 🞎 lặn thăm dò | 🞎 khai thác dầu khí | 🞎 khai thác đá | |  | 1. Nơi làm việc: | 🞎 tại văn phòng  🞎 trên mặt đất | 🞎 tại nhà máy  🞎 sâu dưới mặt đất | 🞎 trong hầm/mỏ  🞎 sâu dưới mặt nước | 🞎 tại giàn khoan  🞎 trong đường hầm | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nếu NĐBH đang hoặc dự định tham gia các hoạt động thể thao, vui lòng cho biết : | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. Đang/dự định tham gia: | 🞎 nhảy dù | | | 🞎 leo núi | | 🞎 săn bắn | 🞎 đua xe | | | 🞎 đua ngựa | | | | 🞎 lặn |
|  | 1. Nếu không liên quan các mục nào nêu trên, vui lòng cho biết môn thể thao cụ thể: | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | 1. Thời điểm bắt đầu tham gia: | | |  | | | | | | | | | | | |

**Tôi/Chúng tôi cam kết và đồng ý rằng:**

* Những thông tin được cung cấp trên đây là đầy đủ, chính xác và trung thực theo các thông tin mà tôi đã biết và là cơ sở để Chubb Life thẩm định, xem xét việc chấp nhận hoặc không chấp nhận bảo hiểm.
* Tôi đồng ý rằng Phiếu thăm dò này sẽ là một phần không tách rời của Hợp đồng Bảo hiểm nếu được Chubb Life chấp thuận bằng việc phát hành hợp đồng.

**Vui lòng ký tên và ghi rõ Họ tên** *(bằng chữ thường)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Người được Bảo hiểm** **Bên mua Bảo hiểm** **Ngày**