**GIẤY YÊU CẦU BẢO HIỂM**

**ĐỐI VỚI NGƯỜI LAO ĐỘNG THI CÔNG TRÊN CÔNG TRƯỜNG**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 329/2016/TT-BTC*

*ngày 26 tháng 12 năm 2016 của Bộ Tài chính)*

Tên của bên mua bảo hiểm:

Địa chỉ của bên mua bảo hiểm:

Tên, địa điểm công trình xây dựng:

Thời hạn bảo hiểm: Từ ........ đến .........

Chi tiết về người lao động được yêu cầu bảo hiểm:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Năm sinh** | **Số CMND/Hộ chiếu** | **Chức danh** | **Loại nghề nghiệp (\*)** | **Lương tháng của tháng gần nhất tham gia bảo hiểm** | **Địa chỉ nhận thông báo bồi thường** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

(\*): Theo Phân loại nghề nghiệp quy định tại Phụ lục số 9 ban hành kèm theo Thông tư này.

Bên mua bảo hiểm cam kết rằng các thông tin trong Giấy yêu cầu bảo hiểm này là đầy đủ, trung thực mà bên mua bảo hiểm nhận biết được. Bên mua bảo hiểm đồng ý rằng Giấy yêu cầu bảo hiểm này cùng các thông tin do Bên mua bảo hiểm cung cấp là cơ sở đồng thời là bộ phận không tách rời của hợp đồng bảo hiểm. Bên mua bảo hiểm cam kết sẽ thông báo cho doanh nghiệp bảo hiểm những thay đổi về số lượng người lao động, thay đổi về công việc của người lao động được yêu cầu bảo hiểm trong thời gian bảo hiểm.

 *......., ngày …… tháng …… năm ……*

 **BÊN MUA BẢO HIỂM**

 *(Ký, ghi rõ họ và tên, đóng dấu nếu có)*