

GIẤY YÊU CẦU BỒI THƯỜNG BẢO HIỂM

Kính gửi: CÔNG TY TNHH BẢO HIỂM HD (HDI)

I. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM (“NDBH”)

- Họ và tên: _____ 2. Ngày sinh: _____
- Số CMND/Hộ chiếu/CCCD: _____ 3. Ngày cấp: _____
- Nơi cấp: _____
- Số thẻ/Số GCN bảo hiểm: _____
- Thời hạn bảo hiểm: _____

II. THÔNG TIN NGƯỜI YÊU CẦU BỒI THƯỜNG:

(Người yêu cầu bồi thường phải là NDBH hoặc người thừa kế/người thụ hưởng/người được chỉ định trên GCNBH /người được ủy quyền hợp pháp của NDBH. Chỉ điền thông tin nếu NDBH khác với Người yêu cầu bồi thường)

- Họ và tên: _____
- Số CMND/ Hộ chiếu/ CCCD: _____ 3. Ngày cấp: _____
- Nơi cấp: _____
- Địa chỉ liên lạc: _____
- Mối quan hệ với NDBH: _____
- Số điện thoại: _____

III. THÔNG TIN VỀ SỰ KIỆN BẢO HIỂM

- Ngày xảy ra: .../.../.....
- Khám/ Điều trị tại: _____
 Ngoại trú Nội trú: từ ngày .../.../..... đến hết ngày .../.../.....
 Tại nhà: từ ngày .../.../..... đến hết ngày .../.../.....
- Chẩn đoán của bác sĩ/ Nguyên nhân, diễn biến vụ việc: _____

- Hậu quả: _____
 NDBH bị tử vong
 NDBH bị thương tật toàn bộ vĩnh viễn **trên 80%**;
 NDBH bị tuyên bố chết hoặc mất tích theo quyết định của cơ quan nhà nước có thẩm quyền;
 NDBH bị nhiễm Dịch bệnh.

IV. HỒ SƠ YÊU CẦU BỒI THƯỜNG:

Người yêu cầu bồi thường cung cấp các tài liệu, chứng từ sau:

- Giấy yêu cầu bồi thường bảo hiểm; và
- Giấy Chứng nhận Bảo hiểm; và
- Giấy chứng từ do UBND phường/xã cấp (trường hợp tử vong) hoặc Giấy xác nhận thương tật vĩnh viễn trên 80% (trường hợp bị thương tật); và
- Một trong các tài liệu chứng minh sự kiện bảo hiểm sau đây:
 - Trường hợp bị tai nạn:** Hồ sơ tai nạn của cơ quan Cảnh sát Giao thông. Giấy phép lái xe hợp lệ của Người được bảo hiểm khi điều khiển phương tiện tham gia giao thông theo quy định của pháp luật (bản sao có công chứng) nếu bị tai nạn giao thông hoặc Biên bản tai nạn có xác nhận của cơ quan công an hoặc chính quyền địa phương nơi tai nạn xảy ra. Các chứng từ điều trị của bệnh viện như: Giấy báo tử/Giấy ra viện, Giấy chứng nhận nằm viện, hồ sơ bệnh án, ...
 - Trường hợp bị ốm đau bệnh tật, thai sản:** Tất cả các chứng từ điều trị của bệnh viện như: Giấy báo tử/ Giấy nhập viện/ Giấy ra viện, Giấy chứng nhận nằm viện, Giấy chứng nhận điều trị hay hồ sơ bệnh án, ...
 - Trường hợp Người được bảo hiểm mất tích:** Quyết định hoặc Trích lục Quyết định tuyên bố Người được bảo hiểm mất tích đã có hiệu lực pháp luật của Tòa án.

V. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI THỤ HƯỞNG:

- Người thụ hưởng thứ nhất: CÔNG TY CỔ PHẦN HỖ TRỢ DỊCH VỤ THANH TOÁN VIỆT PHÚ (“Movi”)**
- Người thụ hưởng thứ hai:** Người thừa kế hợp pháp của NDBH (nếu NDBH chết/ bị tuyên bố chết hoặc mất tích) hoặc NDBH (nếu NDBH bị thương tật toàn bộ vĩnh viễn hoặc bị nhiễm COVID-19).
Tên cá nhân thụ hưởng: _____
Số tài khoản: _____
Tại Ngân hàng: _____

VI. XÁC NHẬN VÀ CAM KẾT CỦA NGƯỜI YÊU CẦU BỒI THƯỜNG:

1. Tôi xin cam kết rằng toàn bộ nội dung GIẤY YÊU CẦU BỒI THƯỜNG BẢO HIỂM (“Đơn Yêu Cầu”) này được thực hiện theo mọi điều kiện, điều khoản của Hợp đồng bảo hiểm giữa NĐBH và HDI.
2. Tôi cam kết rằng các thông tin được kê khai trong Đơn Yêu Cầu này là đầy đủ, chính xác, trung thực, đúng sự thật và không dấu diếm, che đậy bất kỳ thông tin nào liên quan đến yêu cầu và nhận bồi thường này.
3. Tôi đồng ý ủy quyền cho HDI trong việc thu thập các chứng từ y tế tại các cơ quan liên quan để xác minh, xin trích lục/sao y các hồ sơ liên quan phục vụ cho mục đích giải quyết bồi thường quyền lợi bảo hiểm.

....., ngày ... tháng ... năm 20...

NGƯỜI YÊU CẦU BỒI THƯỜNG

(Ký và ghi rõ họ tên)
