BAOVIET Insurance
BẢO HIỂM BẢO VIỆT

GIẤY YÊU CẦU BỒI THƯỜNG CHO KHÁCH HÀNG CÁ NHÂN

Bằng việc ký và nộp Giấy yêu cầu bồi thường (YCBT) này, người YCBT xác nhận đã hiểu rõ và chịu trách nhiệm trước pháp luật về các thông tin được kê khai

I. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM (NĐBH)

Số thẻ/Số Giấy chứng nhận bảo hiểm/Số hợp đồng bảo hiểm: *điền chữ IN HOA, bao gồm cả dấu chấm (.)*

Hiệu lực từ: ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ Hiệu lực đến: ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

Họ tên:_____

Ngày sinh: ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ Số CMND/CCCD/Hộ chiếu: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Đơn vị công tác:_____

Địa chỉ liên hệ: _____

II. THÔNG TIN VỀ SỰ KIỆN BẢO HIỂM

Ngày xảy ra: ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ Hình thức điều trị ☐ Ngoại trú ☐ Nội trú

Khám/ Điều trị tại: _____ Từ ngày: ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

_____ Đến ngày: ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

Chẩn đoán của bác sĩ/ Nguyên nhân tai nạn:_____

TỔNG SỐ TIỀN YÊU CẦU BỒI THƯỜNG: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

III. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI YÊU CẦU BỒI THƯỜNG (đồng thời là NGƯỜI NHẬN TIỀN)

Vui lòng bỏ qua mục III. và chuyển tới mục IV nếu Người yêu cầu bồi thường là Người được bảo hiểm

Lưu ý: Người YCBT chỉ có thể là NĐBH hoặc những người sau:

a) Người thụ hưởng/người được chỉ định trong Hợp đồng bảo hiểm/Giấy chứng nhận bảo hiểm hoặc trong Văn bản phân chia di sản thừa kế;

b) Người được ủy quyền: cần cung cấp Giấy ủy quyền được công chứng hoặc được xác nhận bởi UBND cấp phường/xã trở lên hoặc các giấy tờ tương đương;

c) Bố/mẹ/người giám hộ hợp pháp của NĐBH dưới 18 tuổi: cần cung cấp Sổ hộ khẩu hoặc Giấy khai sinh, Giấy tờ chứng minh quyền giám hộ hoặc các giấy tờ khác theo quy định của pháp luật.

Họ tên:_____

Ngày sinh: ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ Số CMND/CCCD/Hộ chiếu: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Địa chỉ liên hệ:_____

Quan hệ với người được bảo hiểm: ☐ Bố/mẹ ☐ Con ☐ Vợ/chồng ☐ Khác, vui lòng ghi rõ:……..…...

IV. THÔNG TIN VỀ HÌNH THỨC NHẬN TIỀN BỒI THƯỜNG (Đề nghị đánh dấu X vào ô lựa chọn)

☐ Nhận tiền mặt tại Bảo hiểm Bảo Việt *Lưu ý: Vui lòng xuất trình giấy tờ tùy thân (CMND, CCCD, Hộ chiếu...) của người nhận tiền để nhận tiền mặt tại Bảo hiểm Bảo Việt.*	☐ Chuyển khoản Số tài khoản: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Tên tài khoản: _____ Ngân hàng: _____ Chi nhánh: _____

V. THÔNG TIN VỀ HÌNH THỨC NHẬN THÔNG BÁO VỀ HỒ SƠ BỒI THƯỜNG TỪ BẢO HIỂM BẢO VIỆT

SĐT: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Email: _____

CAM KẾT:

1. Với việc nộp bộ hồ sơ bao gồm GYCBT này, NĐBH và tất cả các bên có quyền lợi và nghĩa vụ liên quan cam kết tuân thủ các quy định của pháp luật về bảo hiểm trùng,đồng ý với các Điều khoản và Điều kiện chung của Bảo hiểm Bảo Việt về Bảo vệ và Xử lý Dữ liệu Cá nhân quy định tại Website của Bảo hiểm Bảo Việt: https://www.baoviet.com.vn/insurance và cho phép Bảo hiểm Bảo Việt và/hoặc đại diện của họ:

- Tiếp cận với các bên thứ 3 để thu thập các thông tin cần thiết cho việc xét bồi thường bao gồm nhưng không giới hạn ở việc tiếp cận bác sỹ đã và đang điều trị cho NĐBH;

- Thu thập, xử lý và lưu trữ các dữ liệu cá nhân trong bộ hồ sơ để thực hiện trách nhiệm theo Hợp đồng bảo hiểm/Giấy chứng nhận bảo hiểm và những công việc có liên quan khác theo quy định của pháp luật.

2. Trường hợp số tiền chi trả bảo hiểm chưa chính xác so với quyền lợi bảo hiểm quy định trong hợp đồng, các bên có quyền và nghĩa vụ thanh toán bổ sung hoặc hoàn trả số tiền chi trả chưa chính xác đó cho các bên còn lại.

NHỮNG GIẤY TỜ KÈM THEO:

- ☐ Giấy nhập/ra viện _____ tờ
- ☐ Đơn thuốc _____ tờ
- ☐ Phiếu xét nghiệm, X-quang _____ tờ
- ☐ Phiếu mổ _____ tờ
- ☐ Hóa đơn, biên lai _____ tờ
- ☐ Biên bản tai nạn _____ tờ
- ☐ Giấy chứng tử _____ tờ
- ☐ Giấy tờ khác _____ tờ

Ngày …….. tháng ……. năm 20…….

NGƯỜI YÊU CẦU BỒI THƯỜNG

(ký và ghi rõ họ tên)