

ДААТГУУЛАГЧИЙН МЭДЭЭЛЭЛ:

Өргөдөл гаргагчийн овог, нэр: _____

Утасны дугаар 1:

_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Хаяг: _____ хот/аймаг _____ дүүрэг/сум
_____ хороолол/гудамж/хотхон _____ хороо/баг
_____ байр/тоот

Утасны дугаар 2:
/яаралтай үед холбоо барих/

АЯЛАЛЫН МЭДЭЭЛЭЛ:

Зорчсон улс, хот: _____

Аялалд зуучлагч: _____

Аялал эхэлсэн он, сар, өдөр: _____ / _____ / _____

Буцаж ирсэн он, сар, өдөр: _____ / _____ / _____

I ХЭСЭГ:

ЭМНЭЛЭГ ЭМЧИЛГЭЭНИЙ ЗАРДАЛ

Таны энэ удаагийн нэхэмжлэл нь: Гэнэтийн өвчлөл:

Шудний өвчлөл:

Гэнэтийн осол:

Бусад:

Өвчлөлийн шинж тэмдэг илэрсэн/Гэмтсэн он, сар, өдөр: _____ / _____ / _____

ӨВЧЛӨЛ/ГЭМТЭЛИЙН ТУХАЙ: /хэрхэн гэмтэж, бэртсэн тухай эсвэл ямар зовиур илэрсэн, анхан шатны тусламж үйлчилгээ хэрхэн авсан, эмчилгээ хийлгэсэн тухай дэлгэрэнгүй бичнэ үү/

ЭМЧИЛГЭЭНИЙ ТУХАЙ:

Түргэн тусламж авсан он, сар, өдөр: _____ / _____ / _____

Эмнэлэгт хэвтсэн он, сар, өдөр: _____ / _____ / _____

Эмнэлгийн нэр: _____

Эмнэлгээс гарсан он, сар, өдөр: _____ / _____ / _____

Эмнэлгийн хаяг: _____

ЭМЧИЛГЭЭНИЙ ЗАРДАЛ:

№	Зардлын нэр: /эмчилгээ, шинжилгээг жагсаан бичнэ/	Мөнгөн дүн: /валютын нэгж/
1	Амбулаторийн үзлэг, шинжилгээ	
2		
3		
4	Хэвтэн эмчлүүлсэн зардал	
5		
6	Бусад	
7		
Нийт нэхэмжлэлийн хэмжээ:		

ГАДААДАД ЗОРЧИГЧДЫН ДААТГАЛЫН НӨХӨН ТӨЛБӨРИЙН ӨРГӨДЛИЙН МАЯГТ

Даатгуулагч ТА дараах мэдээллийг бидэнд үнэн зөв, гаргацтай, дэлгэрэнгүй бичиж өгнө үү.

II ХЭСЭГ:

АЧАА ТЭЭШИЙН ХОХИРОЛ, НИСЛЭГ ХОЙШЛОГДСОН ТОХИОЛДОЛ

Таны энэ удаагийн нэхэмжлэл нь:

Ачаа тээш алдагдсан:

Ачаа тээш хоцорсон:

Аялалын хуваарь хойшлогдсон:

Бусад:

Аялал эхэлсэн он, сар, өдөр: _____ / _____ / _____

Аялал хойшлогдсон/ачаа тээш хоцорсон шалтгааныг дурдана уу.

Буцаж ирсэн он, сар, өдөр: _____ / _____ / _____

ЗАРДАЛ:

№	Зардлын нэр: /эмчилгээ, шинжилгээг жагсаан бичнэ/	Төлбөрийн дүн: /валютын нэгж/
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
		НИЙТ

III ХЭСЭГ:

НЭМЭЛТ ҮЙЛЧИЛГЭЭ

Таны энэ удаагийн нэхэмжлэл нь:

Бичиг баримт хаяж гээгдүүлсэн:

Хуулийн зардал:

Бусад:

Тохиолдол болсон газар: _____

Тохиолдол болсон он, сар, өдөр: _____ / _____ / _____

ТОХИОЛДЛЫН ДЭЛГЭРЭНГҮЙ БИЧНЭ ҮҮ:

/хаяж гээгдүүлсэнээ хэрхэн мэдсэн, хаана гэж таамаглаж буй болон авсан арга хэмжээний талаар бичнэ үү./

ТОХИОЛДЛЫГ ШАЛГАЖ БУЙ ЭРХ БУХИЙ БАЙГУУЛЛАГЫН ТУХАЙ:

/хаяж гээгдүүлсэн, хулгай дээрэмд ёртсөн бол/

Цагдаагийн газар: Бусад: _____

/бусад эсвэл нийгэмлэг, хүмүүнлэгийн байгууллага г.м/

Эрх бухий байгууллага болон Хариуцсан ажилтаны нэр: _____

Утасны дугаар:

Та эрх бухий байгууллагад хандаагүй бол яагаад? /тайлбар боличнэ үү/ _____

ГАДААДАД ЗОРЧИГЧДЫН ДААТГАЛЫН НӨХӨН ТӨЛБӨРИЙН ӨРГӨДЛИЙН МАЯГТ

Даатгуулагч ТА дараах мэдээллийг бидэнд үнэн зөв, гаргацтай, дэлгэрэнгүй бичиж өгнө үү.

БАНКНЫ МЭДЭЭЛЭЛ

Дараах данс нь: Даатгуулагчийн данс: Өргөдөл гаргагчийн данс: Бусад:

Данс эзэмшигчийн овог, нэр: _____

Хулээн авагч нь өөр хүний данс бол хэний данс болох даатгуулагчтай ямар холбоотой болохыг бичнэ үү:

Банкны нэр: _____

Дансны дугаар: _____

ТА ХҮЛЭЭЛГЕН ӨГСӨН МАТЕРИАЛЫНХАА АРД ТЭМДЭГЛЭГЭЭГ ХИЙНЭ ҮҮ.

№	Хүлээлгэн өгсөн материалын жагсаалт	Даатгуулагч
1	Даатгалын гэрээт баталгаа /эх хувь/ <input type="checkbox"/>	
2	Гадаад паспортын хуулбар /нүүр, сунгалт, виза болон орсон гарсаныг нотлох хуудын хамт/ <input type="checkbox"/>	
3	Тийз, мөнгө төлсөн баримт /Цахим хувилбар/ <input type="checkbox"/>	
4	Эрх бүхий байгууллагын акт, тодорхойлолт /Цагдаа, Нисэх, Зочид буудал болон бусад/ <input type="checkbox"/>	
5	Эмч/Эмнэлгийн эмчилгээний зардлын баримт /эх хувь/ <input type="checkbox"/>	
6	Эд зүйлийн худалдан авсаныг нотлох баримт /эх хувь/ <input type="checkbox"/>	
7	Ачаа тээш болон нислэг хоцорсоныг нотлох баримт /эх хувь/ <input type="checkbox"/>	
8	Бусад материал <input type="checkbox"/>	

МЭДҮҮЛЭГ:

Би үнэн зөв, бүрэн гүйцэд мэдүүлснээ баталж байна. Би өөрийн нөхөн төлбөрийн хүсэлтийг шийдвэрлүүлэх зорилгоор миний хохиролтой холбоотой бүхий л мэдээллээр "ТЭНГЭР ДААТГАЛ" ХХК-ийг хангаж байх эрхийг холбогдох байгууллагын удирдлага, ажилтнууд болон гэрчид олгож байна.

МЭДЭГДЭЛ:

Таны нөхөн төлбөрийн хүсэлтийг Даатгалын гэрээний дагуу ажлын 14 хоног хуртэлх хугацаанд шийдвэрлэнэ. Та өөрт хадгалагдах гэрээний нөхцөлийг сайтар уншиж судлана уу. Лавлах утас: 11-313111, 1800-1889

ӨРГӨДӨЛ ГАРГАСАН:

Даатгуулагч/төлөөлөгч: _____
/Доогуур зурах/ _____ /гарын үсэг/ _____

Он, Сар, Өдөр: _____ / _____ / _____

КОМПАНИЙН ХЭРЭГЦЭЭНД:

Дуудлага өгсөн он, сар, өдөр: _____ / _____ / _____ цаг: _____ : _____

Дуудлага шилжүүлсэн хэлбэр: Даудлагын ажилтан: Салбарын ажилтан: Шууд материал бурдуулэн ирсэн:

АвтоСОС: Утсаар зөвлөгөө өгсөн:

Материал хүлээн авсан ХҮМ: _____ он, сар, өдөр _____ / _____ / _____ цаг: _____ : _____