



GIẤY YÊU CẦU TRẢ TIỀN BẢO HIỂM

(Vui lòng điền đầy đủ thông tin theo các mục dưới đây
và gửi lại cho Bảo hiểm PVI ngay khi kết thúc việc điều trị)

A. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI YÊU CẦU TRẢ TIỀN BẢO HIỂM

Người yêu cầu trả tiền bảo hiểm: Nguyễn Tuấn Anh

Mối quan hệ với Người được bảo hiểm:

Địa chỉ: Số 2, 44/91, ngõ 36 Dịch Vọng Hậu, Cầu Giấy, Hà Nội

Số điện thoại: 0973075726 E-mail: nguyentuananh11b6@gmail.com

B. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM (NDBH)

Họ tên NDBH: Nguyễn Tuấn Anh Giới tính: ☒ Nam ☐ Nữ

Số CMND/Hộ chiếu: 031850553 Ngày sinh: 21/06/1995

Đơn vị tham gia bảo hiểm: Công ty TNHH DR.JOY VIET NAM

Số GCNBH/Số thẻ BH: 02P758/20/000075

C. THÔNG TIN VỀ TAI NẠN / BỆNH VÀ KHÁM CHỮA

Ngày tai nạn: Nơi xảy ra tai nạn:

Ngày khám bệnh: 24/10/2021 Ngày nhập viện:

Nơi điều trị: Bệnh viện đa khoa quốc tế Thu Cúc

Nguyên nhân / Chẩn đoán về tai nạn/bệnh: Viêm loét đại tràng (TD crohn đại tràng)/ Trĩ nội độ II/ Nếp da thừa hậu môn/ Viêm dạ dày- loét hành tá tràng, HP âm tính/ Viêm trào ngược thực quản độ A/ TD hồng cầu nhỏ/ Loạn khuẩn/ Nấm đại tràng/ Tăng tiêu cầu CRNN/ Viêm hạch mạc treo ruột

Hậu quả: Viêm loét đại tràng (TD crohn đại tràng)/ Trĩ nội độ II/ Nếp da thừa hậu môn/ Viêm dạ dày- loét hành tá tràng, HP âm tính/ Viêm trào ngược thực quản độ A/ TD hồng cầu nhỏ/ Loạn khuẩn/ Nấm đại tràng/ Tăng tiêu cầu CRNN/ Viêm hạch mạc treo ruột

Hình thức điều trị: ☒ Ngoại trú ☐ Nội trú – từ ngày đến ngày

D. THÔNG TIN THANH TOÁN

Nội dung yêu cầu chi trả bảo hiểm		Hình thức thanh toán Thông tin người thụ hưởng
1. Tổng số tiền yêu cầu chi trả: 7,882,130		<input type="checkbox"/> Tiền mặt <input checked="" type="checkbox"/> Chuyển khoản Người thụ hưởng: Nguyễn Tuấn Anh Số tài khoản: 0711000248898 Ngân hàng: Ngân hàng Thương mại Cổ phần Ngoại thương Việt Nam - Vietcombank Địa chỉ ngân hàng: Nguyễn Trãi
2. Chi trả bảo hiểm cho trường hợp:	<input type="checkbox"/> Tử vong <input type="checkbox"/> Thương tật <input checked="" type="checkbox"/> Chi phí y tế <input type="checkbox"/> Vận chuyển cấp cứu <input type="checkbox"/> Trợ cấp	

E. CAM KẾT VÀ ỦY QUYỀN

Tôi cam đoan những thông tin kê khai trên đây là chính xác và đầy đủ. Tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật nếu có bất cứ sự sai lệch nào về thông tin đã cung cấp và bất cứ tranh chấp nào về quyền thụ hưởng số tiền được chi trả bảo hiểm.

Tôi cũng đồng ý rằng, bằng Giấy yêu cầu trả tiền bảo hiểm này, tôi cho phép đại diện của Bảo hiểm PVI được quyền tiếp xúc với các bên thứ ba để thu thập thông tin cần thiết cho việc xét bồi thường này, bao gồm nhưng không giới hạn ở việc tiếp xúc với (các) bác sĩ đã và đang điều trị cho tôi.

XÁC NHẬN

(Chữ ký và dấu của đơn vị tham gia bảo hiểm/cơ quan chủ quản hoặc chính quyền, công an nơi xảy ra tai nạn)

Hà Nội, ngày 03 /11/2021

NGƯỜI YÊU CẦU

(Ký và ghi rõ họ tên)

Nguyễn Tuấn Anh