

## GIẤY YÊU CẦU BỒI THƯỜNG KHÁCH HÀNG TỔ CHỨC

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. Việc kê khai thiếu hoặc kê khai không đúng sự thật có thể dẫn đến việc hồ sơ bị từ chối bồi thường hoặc việc thời gian giải quyết hồ sơ kéo dài hơn so với cam kết trong Hợp đồng bảo hiểm

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

Số thẻ/ Số GCNBH do Bảo Việt cấp: diện chữ IN HOA, bao gồm cả dấu chấm (.)

I S R . V P . D 0 9 . M G C . 2 5 . H D 6 4 . 1 4 3 2

Hiệu lực từ: 0 1 / 0 1 / 2 0 2 5

Hiệu lực đến: 3 1 / 1 2 / 2 0 2 5

Họ tên: LÊ NGUYỄN NGỌC NHUNG

Số CMND/CCCD/Hộ chiếu: 0 7 5 1 9 0 0 0 1 2 4 9

Ngày sinh: 2 7 / 0 1 / 1 9 9 0

Địa chỉ liên hệ: 453/70/13/10A Lê Văn Khương, P.Hiệp Thành, Q.12

Đơn vị công tác: Công ty Renesas Vietnam

Mã nhân viên: 1 4 4 7

NDBH có bất kỳ HDBH nào khác cùng bảo vệ trong sự kiện bảo hiểm đang YCBT không?

☒ Chỉ có 01 HDBH duy nhất như trên

☐ Có HDBH khác, tại Công ty Bảo hiểm

### II. THÔNG TIN VỀ SỰ KIỆN BẢO HIỂM

Ngày xảy ra: 1 3 / 0 5 / 2 0 2 5

Hình thức điều trị: ☒ Ngoại trú ☐ Nội trú ☐ Không điều trị

Nơi điều trị: Bệnh Viện Đa Khoa Hoàn Mỹ Sài Gòn

Ngày bắt đầu điều trị: 1 3 / 0 5 / 2 0 2 5

Chẩn đoán của bác sĩ/ Nguyên nhân tai nạn: Bụng Cấp(R10.0) Cơ quặng thận không xác định (N23)

TỔNG SỐ TIỀN YÊU CẦU BỒI THƯỜNG: 2 9 3 8 4 3 9 (đồng)

### III. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI YÊU CẦU BỒI THƯỜNG (bỏ qua mục này nếu Người YCBT chính là NDBH)

Người YCBT chỉ có thể là NDBH hoặc những người sau:

- 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;
- 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;
- Bố/mẹ/người giám hộ của NDBH 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: \_\_\_\_\_ Số CMND/CCCD/Hộ chiếu: \_\_\_\_\_

Ngày sinh: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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 (Người nhận tiền phải là Người YCBT hoặc NDBH)

☐ Nhận tiền mặt tại Bảo hiểm Bảo Việt

☒ Chuyển khoản Số tài khoản: 0 1 8 1 0 0 3 4 2 3 3 1 5

Lưu ý: Vui lòng xuất trình giấy tờ tùy thân (CMND, CCCD, Hộ chiếu...) khi nhận tiền.

Tên tài khoản: NGUYEN DUY HOANG

Ngân hàng: Vietcombank Chi nhánh: Nam Sài Gòn

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

Số điện thoại: 0 7 7 9 7 5 0 4 1 4

Email: hoanggeneral@gmail.com

#### CAM KẾT:

1. Với việc nộp bộ hồ sơ bao gồm giấy YCBT này, NDBH 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 trung, 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 sĩ đã và đang điều trị cho NDBH;

- 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:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Giấy nhập/vra viện _____ tờ                    | <input checked="" type="checkbox"/> Hóa đơn, biên lai 1 _____ tờ |
| <input checked="" type="checkbox"/> Đơn thuốc 1 _____ tờ                | <input type="checkbox"/> Biên bản tai nạn _____ tờ               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Phiếu Xét nghiệm, XQ, SA 3 _____ tờ | <input type="checkbox"/> Giấy chứng tử _____ tờ                  |
| <input type="checkbox"/> Phiếu mổ _____ tờ                              | <input type="checkbox"/> Giấy tờ khác _____ tờ                   |

**XÁC NHẬN CỦA CÔNG TY**  
(Ký và đóng dấu)

Ngày: 31... tháng 05... năm 2025

**NGƯỜI YÊU CẦU BỒI THƯỜNG**  
(ký và ghi rõ họ tên)

*(Chữ ký)*  
Lê Nguyễn Ngọc Nhung

