

GIẤY YÊU CẦU BỒI THƯỜNG KHÁCH HÀNG TỔ CHỰC

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 khải 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 (NĐBH)					
Số thẻ/ Số GCNBH do Bảo Việt cấp:	điền chữ IN HOA, bao gồm cả dấu	chấm (.)			
Hiệu lực từ: / / /			Hiệu lực đến:	/ / /	
Họ tên:			Số CMND/CCCD/Hộ chiếu:		
Ngày sinh: / / / / Ðịa chỉ liên hệ:					
Đơn vị công tác:			Mã nhân viên:		
NĐBH có bất kỳ HĐBH nào khác cùng bảo vệ trong sự kiện bảo hiểm đang YCBT không?					
Chỉ có 01 HĐBH duy nhất như trên Có HĐBH khác, tại Công ty Bảo hiểm					
II. THÔNG TIN VỀ SỰ KIỆN BẢO HIỂM					
Ngày xảy ra: / / / / / Hình thức điều trị: Ngoại trú Nội trú Không điều				ai trú Nội trú Không điều trị	
Nơi điều trị:			Ngày bắt đầu điều trị:	/	
Chẩn đoán của bác sĩ/ Nguyên nhân tai nạn:					
TỔNG SỐ TIỀN YÊU CẦU BỒI THƯỜNG: (đồng)					
III. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI YÊU CẦU BỔI THƯỜNG (bỏ qua mục này nếu Người YCBT chính là NĐBH)					
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 quyển: 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 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:			Số CMND/CCCD/Hộ chiếu:		
Ngày sinh: / / / /	Địa ch	ıî 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 BỐI THƯỜNG (Người nhận tiền phải là Người YCBT hoặc NĐBH)					
Nhận tiền mặt tại	Chuyển khoản Số t	tài khoản:			
Bảo hiểm Bảo Việt <u>Lưu ý:</u> Vui lòng xuất trình giấy tờ		L			
tùy thân (CMND, CCCD, Hộ			Chi abánh.		
chiếu) khi nhận tiền.			Chi nhánh:		
V. THÔNG TIN VỀ HÌNH THỨC NHẬN THÔNG BÁO VỀ HỒ SƠ BỔI THƯỜNG TỪ BẢO HIỂM BẢO VIỆT					
Số điện thoại:		Email:			
CAM KÉT: 1. Với việc nộp bộ hồ sơ bao gồm giấy quyền lợi và nghĩa vụ liên quan cam k về báo hiểm trùng, đồng ý với các Đ hiểm Bảo Việt về Bảo vệ và Xử lý Dữ Bảo hiểm Bảo Việt: https://www.baov.hiểm Bảo Việt và/hoặc đại diện của họ. Tiếp cận với các bên thứ 3 để thu th bồi thường bao gồm nhưng không giớ điều trị cho NĐBH; - Thu thập, xử lý và lưu trữ các dữ liệ trách nhiệm theo Hợp đồng bảo hiển công việc có liên quan khác theo quy 2. Trường hợp số tiền chi trả bảo hiể. hiểm quy định trong hợp đồng, các b sung hoặc hoàn trả số tiền chi trá chu	kết tuân thủ các quy định của piểu khoản và Điều kiện chung liệu Cá nhân quy định tại We việt.com.vn/insurance và cho pọ: hập các thông tin cần thiết chố hạn ở việc tiếp cận bác sỹ để ku cá nhân trong bộ hổ sơ để ku cá nhân trong bọ hổ sơ để ku cá nhân trong bộ hồ sơ để ku cá nhận trong ku các nhận trong ku các nhận trong họ	pháp luật của Bảo bsite của bhép Bảo c việc xét ã và đang thực hiện và những in lợi bảo h toán bổ	XÁC NHẬN CỦA CÔNG TY (Ký và đóng dấu)	Ngày: tháng năm 20 NGƯỜI YÊU CẦU BỔI THƯỜNG (ký và ghi rõ họ tên)	
NHỮNG GIẤY TỜ KÈM THEO:					
Giấy nhập/ra viện tờ	Hóa đơn, biên lai t	ờ			
Đơn thuốc tờ	Biên bản tai nạn t	ờ		为多数的 数据数据	
Phiếu Xét nghiệm, XQ, SA tờ	Giấy chứng tử t	ờ	BAOVE		
Phiếu mổ tờ	Giấy tờ khác t	ờ		BAOVIET DIRECT KÊ KHAI YCBT	