CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập- Tự do- Hạnh Phúc

Ho Chi Minh City, date…

**BẢN TƯỜNG TRÌNH TAI NẠN**

**ACCIDENT MINUTES**

Kính gửi: Công ty bảo hiểm Bưu Điện PTI

To: Post and Telecommunication Insurance Company

Tôi tên là (Full name):.

Ngày sinh (DOB):

CMND (ID):

Nơi cấp (Place of issue):

Địa chỉ (Address):

Đơn vị tham gia bảo hiểm (Company’s name if any): ………………………………………………………..

Thời điểm xảy ra tai nạn (Date of Accident): …………………………….Giờ (time)……………………..

Nơi xảy ra tai nạn (Place of Accident):……………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………….…………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..…………

Nguyên nhân xảy ra (Cause of Accident):…………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Hậu quả tai nạn (Consequence of accident):……………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Đến ngày (On date):

Tối đến khám tại Bệnh viện (I went to examine at):

Với chẩn đoán của bác sĩ. (With the diagnosis by doctor):

Do đó tôi phải điều trị theo chỉ định của bác sĩ. Therefore, I have to treat as indicated by attending Doctor.

Hợp đồng bảo hiểm số (Insurance Policy No): ……………………………………………………………..

Thời hạn bảo hiểm (Insurance period):……………………………………………………………………...

Tôi cam kết sự việc trên là đúng sự thật, mong quý công ty xem xét và giải quyết cho tôi. I commit that the above occurrence is the truth, I hope that PTI consider and handle the claim for me.

Tôi chân thành cảm ơn. Thank you very much!

**Policy Holder Claimant**

**(Signature and stamp) (Signature and full name)**