Kính gửi Quý khách: **PHẠM THỊ THẮM**

Công ty Bảo Hiểm Nhân Thọ Dai-ichi Việt Nam (“Dai-ichi Life Việt Nam”) xin gửi đến Quý khách lời chào trân trọng.

Chúng tôi thông báo đến Quý khách kết quả xem xét hồ sơ yêu cầu bồi thường liên quan đến quyền lợi điều trị nội trú của Quý khách cho chẩn đoán “Sốt xuất huyết Dengue/ Có thai 8 tuần” tại Bệnh viện Đa khoa Quốc tế Vinmec, Hà Nội từ ngày 10-09-2019 đến ngày 16-09-2019.

Căn cứ các điều khoản đã ký kết trong Hợp đồng **002919747** quyền lợi bảo hiểm được giải quyết như sau:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bên mua bảo hiểm | Số hợp đồng | Người được bảo hiểm | Ngày chấp  nhận | Số tiền  yêu cầu  bồi thường  (đồng) | Số tiền  bồi thường  (đồng) |
| **PHẠM THỊ THẮM** | **002919747** | **PHẠM THỊ THẮM** | **10-10-2019** | **28.239.586** | **27.088.486** |

Số tiền trên được chi trả cho Quý khách bằng hình thức chuyển khoản vào tài khoản của *Phạm Thị Thắm*, số TK: *1903 487 760 5011* tại Ngân hàng *Techcombank*, *CN Hà Nội*, *Hà Nội (Quý khách vui lòng kiểm tra tài khoản nhận tiền sau 3-5 ngày làm việc kể từ ngày chấp nhận thanh toán).*

Theo **Điều 3\_Các quy định loại trừ trách nhiệm bảo hiểm của Quy tắc và Điều khoản bảo hiểm Chăm sóc sức khỏe**: Dai-ichi Life Việt Nam sẽ không thanh toán quyền lợi điều trị nội trú và ngoại trú nếu việc điều trị Bệnh tật/ Thương tật của Người được bảo hiểm thuộc bất kỳ trường hợp hoặc sự việc nào sau đây:

*Điều 3.6* ***“****Giảm cân và tăng cân, các biến chứng về rụng tóc, sẹo, tiếp nhận hoặc sử dụng mỹ phẩm có tác dụng thuốc,* ***vitamin, khoáng chất****, sữa, chất dinh dưỡng bổ sung, các chương trình kiểm soát cân nặng và điều trị hoặc phẫu thuật lựa chọn.”*

*Điều 3.8. “Các dịch vụ liên quan đến vô sinh,* ***thai sản****, sinh đẻ, sẩy thai, phá thai hoặc bất kỳ nguyên nhân nào có liên quan đến thai sản, việc triệt sản hoặc kiểm tra việc triệt sản.”*

Đối với khoản tiền **1.151.100 đồng** còn lại, chúng tôi rất tiếc khoản tiền này không được thanh toán vì:

* Chi phí vitamin Berocca Eff. (146.400 đồng) và dung dịch khoáng chất NaCl 0.9% rửa (14.700 đồng) – số đăng ký là VS-4955-16, không được thanh toán do thuộc điều khoản loại trừ mục 3.6 Quy tắc và Điều khoản bảo hiểm Chăm sóc sức khỏe.
* Chi phí giường nằm cho người nhà bệnh nhân (990.000 đồng) không được thanh toán do Quý khách đã trên 18 tuổi.

***Quý khách vui lòng lưu ý:*** Các chi phí trên chỉ thanh toán cho chẩn đoán “Sốt xuất huyết Dengue”, không thanh toán cho chẩn đoán “Có thai 8 tuần” do thuộc điều khoản loại trừ mục 3.8 Quy tắc và Điều khoản bảo hiểm Chăm sóc sức khỏe.

Chúng tôi xin chia sẻ và chúc Quý khách thật nhiều sức khỏe.

Trường hợp Quý Khách cần trao đổi thêm, vui lòng liên hệ Tổng đài Dịch vụ khách hàng, điện thoại: (028) 38230108 hoặc qua thư điện tử [customer.services@dai-ichi-life.com.vn](mailto:customer.services@dai-ichi-life.com.vn). Chúng tôi luôn sẵn sàng phục vụ Quý khách.

Trân trọng kính chào,

**Phòng Nghiệp Vụ**

**Công ty BHNT Dai-ichi Việt Nam**