

BẢO TÂM AN - ĐƠN YÊU CẦU BỒI THƯỜNG BẢO HIỂM CON NGƯỜI
BAO TAM AN - CLAIM FOR PERSONAL INSURANCE COMPENSATION

Kính gửi: **Tổng công ty Cổ phần Bảo hiểm Bảo Long**
To: **Bao Long Insurance Corporation**

Tôi tên (Name): Tuổi (Age):

Địa chỉ (Address):

Nơi công tác (Job):

Tên đơn vị (Company's name):

Quan hệ với Người được bảo hiểm (Relation to the Insured person):

Giấy chứng nhận bảo hiểm số (Policy No.):

Hiệu lực bảo hiểm (Effective Period):

Ngày xảy ra sự cố (Event happened on): Tại (At):

Nguyên nhân (Cause of Event):

Hậu quả - Ghi rõ tình trạng (Consequence of Event):

Chi phí cứu chữa gồm (chứng từ kèm theo) – Arisen expenses (supporting documents, included descriptions and bills):

Chúng tôi yêu cầu Tổng công ty Cổ phần Bảo hiểm Bảo Long xét bồi thường theo chế độ bảo hiểm tai nạn con người hiện hành.

I would request for your consideration on my claim.

Hình thức chi trả yêu cầu bồi thường tôi lựa chọn là (Preferable method of claim settlement):

☐ Chi trả bằng tiền mặt (Payable by Cash)

☐ Chuyển tiền qua tài khoản cá nhân chi tiết như sau (Transfer to personal bank account):

Chủ tài khoản (Account holder):

Số tài khoản (Account No.):

Tại (At): Ngân hàng.....- Chi nhánh.....

ĐÍNH KÈM (ENCLOSED):

☐ Giấy xuất viện (Hospital Discharge)

☐ Giấy chứng tử/chứng nhận thương tật (Death certificate TPD/Disability)

☐ Hồ sơ của Công an (Police Report)

☐ Tường trình của cơ quan (Incident Report)

☐ Biên lai/hóa đơn (Receipt/Invoice)

☐ Chứng từ khác (Other):

Ngày.....tháng.....năm 201.....

Date month. year.

(Người yêu cầu ký tên)
(Signature)