

*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.*

Số Giấy chứng nhận bảo hiểm/Số hợp đồng bảo hiểm: *điền chữ IN HOA, bao gồm cả dấu chấm (.*

[illegible]

Người được bảo hiểm có tham gia hợp đồng bảo hiểm du lịch nào khác cho chuyến đi này không?

☐ Có      ☐ Không      Nếu “Có”, vui lòng cung cấp thêm thông tin: \_\_\_\_\_

Hiệu lực từ: 







 / 







 /

Hiệu lực đến: 



 / 



 /

Họ tên: \_\_\_\_\_

Ngày sinh: 







 / 







 /

[illegible]

Nơi đến: \_\_\_\_\_ Địa chỉ liên hệ: \_\_\_\_\_

Ngày xảy ra: 



 / 



 /

Địa điểm xảy ra: \_\_\_\_\_

Loại yêu cầu bồi thường: ☐ Tai nạn cá nhân ☐ Chi phí y tế ☐ Khác

Nguyên nhân, tình huống xảy ra rủi ro (Tai nạn, ốm bệnh hoặc mất mát hư hỏng hành lý,...): \_\_\_\_\_

Chi tiết về tình trạng tai nạn, ốm bệnh, chi phí phát sinh, các đồ vật bị mất,....: \_\_\_\_\_

Tài liệu cung cấp (Vui lòng tham chiếu Quy tắc bảo hiểm để biết về các tài liệu yêu cầu cho mỗi loại khiếu nại)

1) \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ 5) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ 6) \_\_\_\_\_

*Trường hợp ngôn ngữ sử dụng trong hồ sơ yêu cầu bồi thường không phải tiếng Việt/tiếng Anh, Người YCBT có trách nhiệm cung cấp bản dịch sang tiếng Việt/tiếng Anh có công chứng (hoặc bản dịch do Đại sứ quán thực hiện) cho Bảo hiểm Bảo Việt làm cơ sở giải quyết bồi thường, ph*

## TỔNG SỐ TIỀN YÊU CẦU BỒI THƯỜNG

[illegible]

**Vui lòng bỏ qua mục III và chuyển tới mục IV nếu Người yêu cầu bồi thường là Người được bảo hiểm**

**Lưu ý:** Người YCBT chỉ có thể là NĐBH hoặc những người sau:

- a) Người thụ hưởng/người được chỉ định trong Văn bản phân chia di sản thừa kế, người thừa kế hợp pháp;  
b) 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;  
c) Bố/mẹ/người giám hộ hợp pháp 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: \_\_\_\_\_

Ngày sinh: 



 / 



 /

Số CMND/CCCD/Hộ chiếu:

Địa chỉ liên hệ: \_\_\_\_\_

Quan hệ với người được bảo hiểm: ☐ Bố/me ☐ Con ☐ Vợ/chồng ☐ Khác, vui lòng ghi rõ: \_\_\_\_\_

☐ Nhận tiền mặt tại Bảo hiểm Bảo Việt

**Lưu ý:** Vui lòng xuất trình giấy tờ tùy thân (CMND, CCCD, Hộ chiếu...) của người nhận tiền để nhận tiền mặt tại Bảo hiểm Bảo Việt.

☐ Chuyển khoản      Số tài khoản:

Tên tài khoản: \_\_\_\_\_

Ngân hàng: \_\_\_\_\_

Chi nhánh: \_\_\_\_\_



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

Số điện thoại:

Email:

**CAM KẾT:**

1. Với việc nộp bộ hồ sơ bao gồm Giấy YCBT này, NĐBH 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 trùng, 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 ba để thu thập các thông tin cần thiết cho việc xét bồi thường bao gồm nhưng không giới hạn ở việc tiếp cận bác sỹ đã và đang điều trị cho NĐBH và/hoặc các bên liên quan khác;
- 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.

Ngày: ..... tháng ..... năm 20....

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