

GIẤY YÊU CẦU TRẢ TIỀN BẢO HIỂM
KHÁCH HÀNG CÁ NHÂN

Bằng việc ký và nộp Giấy yêu cầu trả tiền bảo hiểm (YCTTBH) này, người YCTTBH xác nhận đã hiểu rõ và chịu trách nhiệm trước pháp luật về các thông tin được kê khai. Yêu cầu kê khai đầy đủ thông tin. Việc kê khai thiếu hoặc kê khai 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.

Lưu ý: Để nghị khách hàng kê khai chính xác thông tin về SĐT, Email và Địa chỉ. BHBV sẽ gửi thông báo giải quyết bồi thường qua SĐT, Email và địa chỉ này.

I. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM (NDBH)

Số Giấy chứng nhận bảo hiểm (GCNBH): **diện chữ IN HOA, bao gồm cả dấu chấm (.)**

V I D U H A N D 1 5 P A I 2 3 H D 1 1

Hiệu lực từ: / /

Hiệu lực đến: / /

Họ tên: Số CMND/CCCD/Hộ chiếu/GKS: / / /

Viết đầy đủ theo CMND/CCCD/HC/GKS bằng chữ in hoa, không dấu và có cách (Ví dụ: NGUYEN VAN A)

Ngày sinh: / /

Địa chỉ liên hệ: / /

Số điện thoại: / / /

Email: /

II. THÔNG TIN VỀ SỰ KIẾN BẢO HIỂM

Ngày xảy ra: / /

Nguyên nhân rủi ro: ☐ Tai nạn ☐ Ốm bệnh ☐ Tử vong

Khám/ Điều trị tại: /

Hình thức điều trị: ☐ Ngoại trú ☐ Nội trú

(Đánh dấu X vào ô lựa chọn)

Từ ngày: / /

Đến ngày: / /

Chẩn đoán của bác sĩ/ Nguyên nhân tai nạn: /

TỔNG SỐ TIỀN YÊU CẦU BỒI THƯỜNG: / (đồng)

III. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI YÊU CẦU TRẢ TIỀN BẢO HIỂM (đồng thời là NGƯỜI NHẬN TIỀN) (NYCTTBH)

Vui lòng bỏ qua mục III. và chuyển tới mục IV. nếu NYCTTBH là NDBH.

Lưu ý: Người YCTTBH chỉ có thể là NDBH hoặc những người sau: a) Người thụ hưởng/người được chỉ định trong Hợp đồng bảo hiểm/Giấy chứng nhận bảo hiểm hoặc người thừa kế của NDBH theo quy định pháp luật về thừa kế; 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 NDBH dưới 18 tuổi (trong trường hợp NDBH còn sống): cần cung cấp Bản sao Sổ hộ khẩu/ 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: / / /

Viết đầy đủ theo CMND/CCCD/HC/GKS bằng chữ in hoa, không dấu và có cách (Ví dụ: NGUYEN VAN A)

Số điện thoại: / / /

Email: /

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 BỒI THƯỜNG (Để nghị đánh dấu X vào ô lựa chọn)

☐ Nhận tiền mặt tại Bảo hiểm Bảo Việt

Không áp dụng với số tiền trên 20 triệu đồng. Vui lòng xuất trình giấy tờ tùy thân (CMND, CCCD, Hộ chiếu,...) khi nhận tiền.

☐ Chuyển khoản

Số tài khoản: / / /

Tên tài khoản: /

Ngân hàng: / Chi nhánh: /

CAM KẾT:

1. Với việc nộp bộ hồ sơ bao gồm việc kê khai và ký tên trên Giấy YCTTBH này, NDBH, NYCTTBH và tất cả các bên có quyền lợi và nghĩa vụ liên quan cam kết rằng những thông tin kê khai trên đây và những thông tin cung cấp trong bộ hồ sơ YCTTBH là đúng sự thực và xin chịu hoàn toàn trách nhiệm về các khai báo của mình, đồng thời 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 trên trang thông tin điện tử chính thức của Bảo hiểm Bảo Việt, và cho phép/ủy quyền cho Bảo hiểm Bảo Việt và/hoặc đại diện của họ:

- Làm việc và yêu cầu bên thứ 3 (bao gồm cơ sở khám chữa bệnh, bác sĩ đã và đang điều trị cho NDBH và các tổ chức, cá nhân khác) cung cấp hồ sơ bệnh án, các tài liệu liên quan đến việc khám chữa bệnh, các thông tin tài liệu khác có liên quan đến sự kiện bảo hiểm, NDBH và thu thập các thông tin cần thiết cho việc xét bồi thường;
- Thu thập, xử lý, lưu trữ các dữ liệu cá nhân trong bộ hồ sơ để thực hiện trách nhiệm theo HDBH/GCNBH và những công việc 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 HDBH/GCNBH, 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.

3. Người nhận tiền chịu trách nhiệm nếu có bất cứ tranh chấp nào về quyền thụ hưởng số tiền này.

NHỮNG GIẤY TỜ KÈM THEO:

- | | |
|---|---|
| ☐ Giấy nhập/ra viện _____ tờ | ☐ Bảng kê chi tiết viện phí _____ tờ |
| ☐ Đơn thuốc _____ tờ | ☐ Biên bản tai nạn _____ tờ |
| ☐ Phiếu xét nghiệm, X-quang _____ tờ | ☐ Giấy chứng tử _____ tờ |
| ☐ Phiếu mổ/GCN phẫu thuật _____ tờ | ☐ Giấy tờ khác _____ tờ |

Phần dành cho BHBV: Số biên nhận / / /

Ngày: tháng năm 20....

NGƯỜI YÊU CẦU TRẢ TIỀN BẢO HIỂM

(Ký và ghi rõ họ tên)