BAOVIET Insurance
BẢO HIỂM BẢO VIỆT

BẢO HIỂM **SỨC KHỎE**

GIẤY YÊU CẦU BỒI THƯỜNG
KHÁCH HÀNG TỔ CHỨC

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. 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

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

Số thẻ/ Số GCNBH do Bảo Việt cấp: *điền chữ IN HOA, bao gồm cả dấu chấm (.)*

H	C	M	1	.	D	0	4	.	B	V	C	.	2	5	.	H	D	3	5	.														

Hiệu lực từ: 05 / 04 / 2025 Hiệu lực đến: 04 / 04 / 2026

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

Ngày sinh: __ / __ / ____ Địa chỉ liên hệ: _____

Đơn vị công tác: VPĐD GUIDECRAFT TI TP.HCM Mã nhân viên: _____

NĐBH có bất kỳ HĐBH nào khác cùng bảo vệ trong sự kiện bảo hiểm đang YCBT không?

☐ Chỉ có 01 HĐBH duy nhất như trên ☐ Có HĐBH khác, tại Công ty Bảo hiểm _____

II. THÔNG TIN VỀ SỰ KIỆN BẢO HIỂM

Ngày xảy ra: __ / __ / ____ Hình thức điều trị: ☐ Ngoại trú ☐ Nội trú ☐ Không điều trị

Nơi điều trị: _____ Ngày bắt đầu điều trị: __ / __ / ____

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

TỔNG SỐ TIỀN YÊU CẦU BỒI THƯỜNG: _____ *(đồng)*

III. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI YÊU CẦU BỒI THƯỜNG (bỏ qua mục này nếu Người YCBT chính là NĐBH)

*Người YCBT chỉ có thể **là NĐBH** hoặc những người sau:*
a) Người thụ hưởng/người được chỉ định trong Hợp đồng bảo hiểm/Giấy chứng nhận bảo hiểm hoặc trong Văn bản phân chia di sản 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 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: _____ Số CMND/CCCD/Hộ chiếu: _____

Ngày sinh: __ / __ / ____ Địa chỉ liên hệ: _____

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 (Người nhận tiền phải là Người YCBT hoặc NĐBH)

☐ Nhận tiền mặt tại Bảo hiểm Bảo Việt

Lưu ý: 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: _____

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 3 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;
- 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....

XÁC NHẬN CỦA CÔNG TY
(Ký và đóng dấu)

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

NHỮNG GIẤY TỜ KÈM THEO:

☐ Giấy nhập/ra viện	_____ tờ	☐ Hóa đơn, biên lai	_____ tờ
☐ Đơn thuốc	_____ tờ	☐ Biên bản tai nạn	_____ tờ
☐ Phiếu Xét nghiệm, XQ, SA	_____ tờ	☐ Giấy chứng tử	_____ tờ
☐ Phiếu mổ	_____ tờ	☐ Giấy tờ khác	_____ tờ

BAOVIET DIRECT KÊ KHAI YCBT