

**Công ty TNHH Bảo Hiểm AIG Việt Nam**

Trụ sở chính: Phòng 5-02, Tầng 5, Tòa nhà Hanoi Towers, 49 Hai Bà Trưng, Phường Cửa Nam, Thành phố Hà Nội  
 Văn phòng Chi nhánh TP. HCM: Tháp 1, Tầng 9, Tòa nhà Saigon Centre, 65 Lê Lợi, Phường Sài Gòn, Thành phố Hồ Chí Minh  
 Trung tâm Dịch vụ Khách hàng | Hotline: **1800 6789** | Email: [vncustomer@aic.com](mailto:vncustomer@aic.com) | Website: [www.aig.com.vn](http://www.aig.com.vn)



## ĐƠN YÊU CẦU BỒI THƯỜNG – BẢO HIỂM DU LỊCH

*Quý khách hàng vui lòng khai báo trung thực và chính xác các thông tin khai báo trong đơn yêu cầu bồi thường. Ngoài ra, quý khách vui lòng cung cấp đầy đủ các chứng từ bồi thường như quy định. Việc cung cấp không đầy đủ thông tin và chứng từ sẽ làm chậm quá trình giải quyết khiếu nại hoặc không được chấp nhận bồi thường.*

### Phần I – Yêu cầu chung

Số hợp đồng bảo hiểm/ chứng thư bảo hiểm:	Tên Chủ hợp đồng bảo hiểm:
Tên Người được bảo hiểm:	Số CMND/ hộ chiếu của người được bảo hiểm:
<i>Lưu ý: Quý khách vui lòng cung cấp đầy đủ số điện thoại và địa chỉ email để nhận được thông báo về tình trạng giải quyết hồ sơ.</i>	
Số điện thoại di động/cố định:	Địa chỉ email:
Địa chỉ liên lạc:	
Quý khách có đồng ý cho AIG cung cấp thông tin về hồ sơ bảo hiểm cho đại lý/môi giới không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nếu có, vui lòng điền thông tin của đại lý/môi giới dưới đây:	
Đại lý/Môi giới:	Email đại lý/môi giới:
Loại hình bảo hiểm:	Độ dài chuyến đi (Ngày/tháng/ năm):
<input type="checkbox"/> Hợp đồng chuyến <input type="checkbox"/> Hợp đồng năm	Từ <input style="width: 100px;" type="text"/> Đến <input style="width: 100px;" type="text"/>
Quý khách có phải là công dân Mỹ không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	
Quý khách hàng có hợp đồng bảo hiểm nào khác bảo hiểm cho sự kiện tổn thất nêu trên không? (hợp đồng bảo hiểm tai nạn, hợp đồng bảo hiểm hộ gia đình....) <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	
Nếu có, Quý khách hàng vui lòng cung cấp các thông tin sau: Tên công ty: _____	
Quyền lợi được bảo hiểm: _____	
Số hợp đồng bảo hiểm: _____ Số tiền đã yêu cầu bồi thường (vui lòng ghi rõ loại tiền tệ): _____	
Khiếu nại của quý khách hàng có bị từ chối? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nếu có, vui lòng ghi rõ lý do bị từ chối: _____	
Nếu không, vui lòng ghi rõ số tiền đã được chi trả (chi tiết thanh toán): _____	

### Phần II A – Bồi hoàn các chi phí y tế/ Trợ cấp nằm viện/ Mất thu nhập

Ngày xảy ra sự kiện bảo hiểm (Ngày/tháng/ năm):
Mô tả chi tiết hoàn cảnh xảy ra tai nạn, ốm đau (Khi nào, ở đâu, bao lâu):
Tên và địa chỉ của bác sỹ điều trị:
Tình trạng bệnh lý:
Trong trường hợp nhập viện, quý khách hàng vui lòng ghi rõ nơi địa chỉ bệnh viện và thời gian điều trị tại bệnh viện

**Công ty TNHH Bảo Hiểm AIG Việt Nam**

Trụ sở chính: Phòng 5-02, Tầng 5, Tòa nhà Hanoi Towers, 49 Hai Bà Trưng, Phường Cửa Nam, Thành phố Hà Nội  
 Văn phòng Chi nhánh TP. HCM: Tháp 1, Tầng 9, Tòa nhà Saigon Centre, 65 Lê Lợi, Phường Sài Gòn, Thành phố Hồ Chí Minh  
 Trung tâm Dịch vụ Khách hàng | Hotline: **1800 6789** | Email: [vncustomer@aic.com](mailto:vncustomer@aic.com) | Website: [www.aig.com.vn](http://www.aig.com.vn)



Từ ngày:	Đến ngày:
Quý khách hàng đã từng điều trị tình trạng y tế tương tự như vậy trước đây?	
<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có    Nếu có, vui lòng ghi rõ chi tiết:	
Cung cấp nơi Quý khách hàng thường khám chữa bệnh, bao gồm tên và địa chỉ của bác sỹ:	
Số tiền yêu cầu bồi thường (vui lòng ghi rõ loại tiền tệ):	

**Phần II B – Mất hành lý, Giấy tờ đi đường và Tiền Mặt**

Ngày xảy ra tổn thất (Ngày/tháng/năm):	Chi tiết thông tin liên lạc của cảnh sát địa phương/ hãng vận chuyển/ khách sạn:
Mô tả hoàn cảnh tổn thất:	

**Liệt kê chi tiết các vật dụng bị thiệt hại hoặc mất**

Tên vật dụng bị thiệt hại	Ngày mua vật dụng, hoặc chứng từ liên quan thay thế thể hiện thông tin trên	Giá trị hàng mua/ báo giá sửa chữa <i>(Vui lòng ghi rõ tiền tệ, cung cấp hoá đơn mua vật dụng, và/hoặc báo giá sửa chữa)</i>

**Phần II C – Chuyển đi và hành lý bị trì hoãn**

Lý do chuyển đi/ hành lý bị trì hoãn:			Tại (địa điểm):	
	Thời gian (Ngày/tháng/năm)	Thời gian khởi hành	Thời gian đến	Ký hiệu chuyến bay
Giờ khởi hành theo dự kiến				
Giờ khởi hành thực tế				

**Phần II D – Hủy chuyến đi, Cắt ngắn chuyến đi và Lỡ nối chuyến**

Nguyên nhân hủy chuyến đi, cắt ngắn chuyến đi và lỡ nối chuyến:		
	Từ (Ngày/tháng/năm)	Đến (Ngày/tháng/năm)
Thời gian dự kiến chuyến đi		
Ngày cắt giảm chuyến đi hoặc lỡ kết nối		

**Công ty TNHH Bảo Hiểm AIG Việt Nam**

Trụ sở chính: Phòng 5-02, Tầng 5, Tòa nhà Hanoi Towers, 49 Hai Bà Trưng, Phường Cửa Nam, Thành phố Hà Nội  
 Văn phòng Chi nhánh TP. HCM: Tháp 1, Tầng 9, Tòa nhà Saigon Centre, 65 Lê Lợi, Phường Sài Gòn, Thành phố Hồ Chí Minh  
 Trung tâm Dịch vụ Khách hàng | Hotline: **1800 6789** | Email: [vncustomer@aic.com](mailto:vncustomer@aic.com) | Website: [www.aig.com.vn](http://www.aig.com.vn)



Nếu việc cắt giảm chuyến đi hoặc hủy chuyến đi do nguyên nhân tử vong, tai nạn hoặc ốm đau nghiêm trọng của người được bảo hiểm hoặc người thân, vui lòng ghi chi tiết:

Tên đầy đủ của người bị nạn:	Mối quan hệ của Người được bảo hiểm với người bị nạn. (Vui lòng cung cấp chứng từ chứng minh mối quan hệ người được bảo hiểm với người bị nạn)	Bệnh được chuẩn đoán:
------------------------------	--	-----------------------

**Phần II E – Tai nạn cá nhân (Tử vong và Thương tật vĩnh viễn)**

Thời gian và nơi xảy ra tai nạn

Mô tả hoàn cảnh tai nạn, và thương tích tai nạn:

Tên và địa chỉ của bác sỹ điều trị:

Tên và số điện thoại liên lạc của nhân chứng (nếu có):

Nguyên nhân chết (nếu có):

Tỷ lệ thương tật (nếu có):

**Phần II F – Trách nhiệm cá nhân**

Mô tả hoàn cảnh sự kiện:

Tên và số điện thoại liên lạc của bên thứ ba:

Tên và số điện thoại của nhân chứng (nếu có):

**Tổng số tiền yêu cầu bồi thường:**

Vui lòng chọn phương thức thanh toán : Chuyển khoản  Tiền mặt (cho số tiền dưới 20 triệu đồng)

Người thụ hưởng: .....

Số tài khoản (VND): .....

Tên Ngân hàng: .....

Địa chỉ ngân hàng: .....

Nếu là tài khoản nước ngoài, vui lòng điền thêm thông tin sau:

Đơn vị tiền tệ: .....

SWIFT code/ IBAN: .....

**Địa chỉ nhận tiền mặt:**

ABBANK VNDirect: PGD Dân Sinh, 167 Kỳ Con, Phường Bến Thành, TP.HCM

ABBANK – PGD Hai Bà Trưng, 615-617 Kim Ngưu, Phường Vĩnh Tuy, TP Hà Nội

**Lưu ý:** Khi người thụ hưởng nêu trên không phải là người được bảo hiểm, đơn yêu cầu bồi thường này sẽ được xem như là thư ủy quyền nhận tiền bồi thường của Người được bảo hiểm cho Người thụ hưởng nêu trên (Người thụ hưởng là người thân của Quý khách). Quý khách vui lòng cung cấp chứng từ chứng minh mối quan hệ (chứng nhận kết hôn, sổ hộ khẩu, giấy khai sinh...).



### **Phần III – Khai báo và Ủy Quyền**

Tôi tuyên bố rằng các thông tin kê khai trên đây là đúng và xác thực từng chi tiết. Tôi đồng ý rằng nếu tôi khai báo sai sự thật hoặc lừa dối trong yêu cầu bồi thường hoặc các thông báo bổ sung về yêu cầu bồi thường đó hoặc không thông báo, che giấu hoặc khai sai sự thật bất kỳ thông tin quan trọng nào, hợp đồng bảo hiểm sẽ bị vô hiệu lực và mọi quyền lợi bảo hiểm theo hợp đồng bảo hiểm đối với các yêu cầu bồi thường trước đây hoặc sau này sẽ không có giá trị.

Tôi, bằng văn bản này cho phép bệnh viện, bác sĩ hoặc bất kỳ ai đã khám chữa bệnh cho tôi, cung cấp cho AIG Việt Nam hoặc người đại diện theo ủy quyền của AIG Việt Nam khi có yêu cầu bất kỳ hoặc hoặc toàn bộ các thông tin liên quan đến bệnh tật hoặc thương tổn của tôi, về quá trình chữa trị, khám bệnh kê toa hoặc điều trị, cùng toàn bộ bản sao của chứng từ y tế. Bản sao của giấy ủy quyền này cũng được coi như có hiệu lực và giá trị như bản chính.

#### **Thông báo quyền riêng tư và sự đồng ý về xử lý dữ liệu cá nhân**

Bằng cách cung cấp cho Công Ty TNHH Bảo Hiểm AIG Việt Nam (“AIG Việt Nam”, hoặc “chúng tôi”) thông tin cá nhân của người được bảo hiểm (“bạn”), bạn đồng ý với việc thu thập, sử dụng, tiết lộ và/hoặc xử lý (gọi chung là “xử lý”) bất kỳ thông tin cá nhân nào của bạn theo những cách được mô tả trong Chính Sách Quyền Riêng Tư của AIG Việt Nam (“Chính Sách Quyền Riêng Tư”), được đăng tải trên <https://www.aig.com.vn/chinh-sach-bao-mat>.

Khi bạn cung cấp cho chúng tôi thông tin cá nhân về một cá nhân khác, bạn cam đoan rằng: (a) đã thông báo cho cá nhân đó về nội dung của Chính Sách Quyền Riêng Tư và mọi thông báo quyền riêng tư áp dụng khác được cung cấp cho bạn; và (b) đã có được sự cho phép của họ (khi được yêu cầu và theo cách thức được yêu cầu bởi luật áp dụng) để chia sẻ thông tin cá nhân của họ với chúng tôi theo Chính Sách Quyền Riêng Tư và các thông báo quyền riêng tư áp dụng khác.

Chính Sách Quyền Riêng Tư diễn giải về những thông tin cá nhân chúng tôi xử lý, lý do chúng tôi xử lý những thông tin cá nhân, những bên mà dữ liệu được tiết lộ, thời gian chúng tôi lưu trữ thông tin cá nhân, các quyền của chủ thể dữ liệu, và những thông tin khác có liên quan.

Đối với mục đích cung cấp các thông tin tiếp thị cho bạn, mục đích này chỉ áp dụng khi bạn đồng ý một cách cụ thể về việc nhận thông tin tiếp thị bằng văn bản, giọng nói, đánh dấu vào ô đồng ý, cú pháp đồng ý qua tin nhắn, chọn các thiết lập kỹ thuật đồng ý hoặc qua một hành động khác thể hiện được điều này.

Chúng tôi xem xét Chính Sách Quyền Riêng Tư này và bảo lưu quyền thay đổi bất cứ lúc nào nhằm thích ứng những thay đổi trong hoạt động kinh doanh, yêu cầu pháp lý và cách chúng tôi xử lý thông tin cá nhân. Chúng tôi sẽ cập nhật thông tin trên trang web này và khi thích hợp, chúng tôi sẽ đưa ra thông báo hợp lý về bất kỳ thay đổi nào.

Nếu bạn rút lại sự đồng ý của mình, chúng tôi không thể cung cấp cho bạn các dịch vụ mà bạn đã yêu cầu và chúng tôi sẽ thông báo cho bạn về hậu quả của việc rút lại sự đồng ý đó nếu có. Nếu bạn có bất kỳ câu hỏi, thắc mắc hoặc khiếu nại nào về cách chúng tôi sử dụng thông tin cá nhân của bạn, bạn có thể liên hệ với chúng tôi qua email: [Privacy.VN@aig.com](mailto:Privacy.VN@aig.com).

Tên và chữ ký của người được bảo hiểm	Tên và chữ ký của người giám hộ (nếu người được bảo hiểm dưới 18 tuổi)
Số CMND/ Hộ Chiếu	Số CMND/ Hộ Chiếu
Ngày	Ngày