



BẢN KÊ KHAI YÊU CẦU BỒI THƯỜNG – BẢO HIỂM MỌI RỦI RO TÀI SẢN

Lưu ý:

Người được bảo hiểm cần kê khai đầy đủ và chính xác hết mức có thể các thông tin được hỏi dưới đây và chuyển lại ngay lập tức cho Công ty Bảo hiểm. Việc cung cấp và nhận lại Thông báo sự cố không phải là chấp nhận trách nhiệm từ phía Công ty Bảo hiểm.

CHI TIẾT NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM

Tên Người được bảo hiểm : Số hợp đồng bảo hiểm :

Địa chỉ

Nghề nghiệp/Ngành nghề kinh doanh Loại Hợp đồng:

Số điện thoại: Fax: Email:

Số điện thoại di động liên hệ :

Đánh dấu vào ô trống bên cạnh, nếu KHÔNG muốn nhận tin nhắn thông báo tình trạng giải quyết hồ sơ

CHI TIẾT SỰ CỐ

Ngày giờ xảy ra sự cố: Nơi xảy ra sự cố

Quý Công ty được thông báo về sự cố lúc nào:

Nêu cụ thể sự cố xảy ra như thế nào

CHI TIẾT CHO TỔN THẤT VÀ THIẾT HẠI ĐỐI VỚI TÀI SẢN ĐƯỢC BẢO HIỂM

Tổn thất hoặc thiệt hại được phát hiện bởi ai và khi nào?

| Mô tả hạng mục/ tài sản bị thiệt hại/ tổn thất *(Vui lòng cung cấp hóa đơn mua hàng) | Thời điểm mua hàng | Giá mua | Chi phí sửa chữa/ thay thế | Số tiền khiếu nại | Lưu ý |
|--|--------------------|---------|----------------------------|-------------------|-------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Người được bảo hiểm có phải là người sở hữu duy nhất tài sản/ hạng mục bị tổn thất/ thiệt hại? Có Không

Nếu không, vui lòng cung cấp tên, địa chỉ, điện thoại liên lạc của bên liên quan

.....

Có bất kỳ đơn bảo hiểm nào khác bảo hiểm cho cùng hạng mục/ tài sản bị thiệt hại hay không? Có Không
Nếu có, vui lòng nêu rõ: Tên công ty bảo hiểm

.....
Số hợp đồng..... Loại đơn bảo hiểm.....

Có bất kỳ nhân chứng nào hay không? Có Không

Nếu có, vui lòng nêu tên, địa chỉ và điện thoại liên lạc.....

.....
.....
.....

Tên của Cơ quan công an địa phương nơi ghi nhận vụ việc

| | |
|----------------------------|---------------------------|
| Số tiền yêu cầu bồi thường | Tên tài khoản : |
| | Số TK (VND) : |
| | Tên Ngân hàng : |
| | Mã IFS : |
| | Địa chỉ ngân hàng : |

CAM KẾT CỦA NGƯỜI KHIẾU NẠI

Tôi/ Chúng tôi cam đoan rằng đã tuân thủ các điều kiện và cam kết (nếu có) của Hợp đồng bảo hiểm và Tôi/ Chúng tôi không có cố tình gây ra tổn thất/ thiệt hại được đề cập bên trên và cũng không có những hành động sai trái để được hưởng lợi từ việc gian lận hoặc cố tình cung cấp thông tin sai lệch và những thông tin được nêu ra trên đây hoàn toàn là sự thật và tôi/ chúng tôi đã không che giấu bất kỳ thông tin nào có liên quan đến khiếu nại bên trên.

NgàyTên và chữ ký Người được bảo hiểm