



CLAIM FORM (ĐƠN YÊU CẦU BỒI THƯỜNG)

Claim No.: <i>Khiếu nại số:</i>		Policy No. <i>Đơn bảo hiểm số:</i>	
Policy holder (Chủ hợp đồng):			
Insured.(Người được BH):		ID/PP no.(Số CMND/ Passport):	
Latest Contact Add.(Địa chỉ):			
Tel No. (Số ĐT):		Email:	
Period of Insurance.(Thời điểm bảo hiểm):			
Place of Loss.(Địa điểm xảy ra sự cố):			
Time of Loss from...to....(Thời gian nào):			
Claim amount.(Số tiền bồi thường):			
Total in words.(Bằng chữ):			
Description of Loss. (Mô tả chi tiết):			

We/ I, the policy holder / the representative of lawfulness heritors of the insured , hereby acknowledge the receipt from Fubon Insurance (Vietnam) – “the Company” - in full the above-said final settlement and discharge of all claims, costs that I have or may against the Company, and we/ I have agreed that this payment made to us/me without admission of liability on the part of the Company after the payment was transferred to my bank account below:

Chúng tôi/tôi với tư cách chủ hợp đồng bảo hiểm, người đại diện cho những người thừa kế hợp pháp của người được bảo hiểm , chúng tôi/tôi đồng ý chấp nhận số tiền bồi thường cuối cùng nêu trên từ công ty và cam kết rằng sẽ không có bất cứ khiếu nại nào về tổn thất này đối với công ty sau khi được thanh toán đầy đủ số tiền bồi thường tới tài khoản sau đây.

A/C Name.(Tên tài khoản)	_____
Address.(Địa chỉ)	_____
A/C No.(Số tài khoản)	_____
Bank.(Ngân hàng)	_____
Branch.(Chi nhánh)	_____

Furthermore, we/ I undertake to transfer such payment to the insured / the lawfulness heritors of the insured . If having any complaint raises, we/ I will fully undertake all responsibilities.

Chúng tôi/tôi cam kết sẽ chuyển số tiền bồi thường tới người được bảo hiểm/ những người thừa kế hợp pháp của người được bảo hiểm. nếu có bất kỳ khiếu nại nào phát sinh, chúng tôi/tôi sẽ hoàn toàn chịu trách nhiệm giải quyết.

Date /Ngày: / /

Name / Position & Signature (Ký tên/Chức danh)

Các hồ sơ gửi kèm

- * Cmnd/ Passport
- * Thẻ + vé lên máy bay
- * Các hồ sơ khác

ID/Passport No./số CMND/HC