



Vietnam

## MSIG Insurance (Vietnam) Company Limited

### Hanoi Head Office

10<sup>th</sup> Floor, Corner Stone Building  
No. 16 Phan Chu Trinh Str., Hoan Kiem Dist., Hanoi  
Tel: (84-24) 3936 9200  
Email: [parcd@vn.msig-asia.com](mailto:parcd@vn.msig-asia.com)

### HoChiMinh Branch Office

15<sup>th</sup> Floor, Hallmark Building  
No. 15 Tran Bach Dang, Thu Duc, Ho Chi Minh  
Tel: (84-28) 3821 9030  
Website : [www.msig.com.vn](http://www.msig.com.vn)

## THÔNG BÁO TỔN THẤT VÀ YÊU CẦU BỒI THƯỜNG – BẢO HIỂM NHÀ TƯ NHÂN

### Thủ tục và những điều cần Lưu ý:

- Việc gửi Thông báo và yêu cầu bồi thường không có nghĩa là Công ty bảo hiểm đã thừa nhận trách nhiệm và không làm ảnh hưởng tới điều kiện và điều khoản của Đơn bảo hiểm.
- Bản Thông báo Tổn thất và Yêu cầu Bồi thường chưa được hoàn thiện đầy đủ sẽ không được chấp nhận
- Các Chứng từ và Hóa đơn về chi phí sửa chữa/thay mới phải có họ tên của người mua hàng, chi tiết các hạng mục sửa chữa/mua sắm.
- Chúng tôi sẽ yêu cầu các thông tin/ bằng chứng khác nếu cần.

Hợp đồng bảo hiểm và Người được bảo hiểm			
Chủ Hợp đồng bảo hiểm		Hợp đồng số	
Thời hạn bảo hiểm	Từ:	Đến:	
Tên Người được bảo hiểm		Số CMT/ CCCD/ Hộ chiếu	
Địa chỉ email		Số điện thoại	
Thông tin ngân hàng	Người thụ hưởng:		
	Số tài khoản:		
	Tên ngân hàng, chi nhánh:		

Tổn thất			
Ngày xảy ra tổn thất:		Giờ:	
Mô tả sơ bộ về tổn thất:			
Nguyên nhân tổn thất			
Có thương tật/hư hại nào với bên thứ 3 hoặc các tài sản xung quanh không? Nếu có, xin hãy mô tả chi tiết			

Nội dung yêu cầu bồi thường	
Quyền lợi bảo hiểm	Chứng từ đi kèm - Bản gốc hoặc bản chụp màu rõ nội dung
<input type="checkbox"/> Tổn thất vật chất Số tiền YCBT:	<input type="checkbox"/> <b>Hồ sơ chứng minh nguyên nhân tổn thất:</b> Bản tường trình tai nạn hoặc Biên bản tai nạn của một bên thứ ba độc lập. Trường hợp

	cháy và mất cắp cần cung cấp Báo cáo điều tra của Công an <input type="checkbox"/> Hóa đơn, chứng từ mua bán ban đầu của các hạng mục tổn thất (nếu có) <input type="checkbox"/> Báo giá, Biên bản nghiệm thu, Hóa đơn chi phí sửa chữa, thay mới của các hạng mục tổn thất <input type="checkbox"/> Hồ sơ chứng minh quyền sở hữu, sử dụng, trách nhiệm trông coi của NĐBH đối với ngôi nhà và tài sản được bảo hiểm
<input type="checkbox"/> Trách nhiệm với bên thứ 3  Số tiền YCBT:	Theo hướng dẫn của MSIG

## Cam kết và Ủy quyền

- Chúng tôi đồng ý sẽ làm bản kê khai theo luật định để khẳng định tính xác thực của các thông tin khai trong bản Thông báo này.
- Chúng tôi cam kết không yêu cầu bồi thường khoản chi phí y tế tương tự ở bất kỳ công ty bảo hiểm nào khác. Trường hợp phát hiện thanh toán trùng, chúng tôi xin hoàn trả đầy đủ khoản tiền mà MSIG đã thanh toán.
- Tôi, người yêu cầu bồi thường ký dưới đây, đồng ý cho các bên có liên quan cung cấp cho công ty TNHH Bảo hiểm Phi nhân thọ MSIG Việt Nam hoặc đại diện của Công ty bất cứ thông tin nào có liên quan đến bệnh sử và thương tật có sẵn cũng như các thương tật do tai nạn đã được nêu trên đây. Bản copy của thông báo này có hiệu lực và giá trị như bản gốc.
- Tôi, người yêu cầu bồi thường ký dưới đây, đồng ý để Công ty TNHH Bảo hiểm Phi nhân thọ MSIG Việt Nam cung cấp toàn bộ thông tin liên quan đến yêu cầu bồi thường này cho Chủ hợp đồng bảo hiểm và/hoặc đại diện theo ủy quyền của Chủ hợp đồng để xử lý cho mục đích quản lý và tái tục hợp đồng bảo hiểm. Tôi hiểu, đồng ý và chấp thuận rằng các thông tin được cung cấp nêu tại mục này có thể bao gồm dữ liệu cá nhân nhạy cảm.
- Tôi/Chúng tôi đã đọc, hiểu và đồng ý với Điều khoản về Chính sách bảo vệ dữ liệu cá nhân của MSIG Việt Nam tại <https://www.msig.com.vn/vi/chinh-sach-bao-mat>.

.....

Policy Holder (Signature, Full Name and Title, if any)  
(Chủ HĐBH ký, ghi rõ họ tên và chức danh, nếu có)

.....

The Insured (Signature and Full Name)  
(Người được bảo hiểm ký và ghi rõ họ tên)

Note: Company stamp is needed in case of Corporate Policy  
Lưu ý: Vui lòng đóng dấu công ty nếu là đơn doanh nghiệp

Date: .....  
(Ngày)

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

-----  
BẢN TƯỜNG TRÌNH TAI NẠN

**Kính gửi:**      **CÔNG TY TNHH BẢO HIỂM PHI NHÂN THỌ MSIG VIỆT NAM**

Tên tôi là:

Năm sinh:

Số CMND:

Tôi xin trình bày một việc như sau:

*(Nội dung gợi ý: bao gồm giờ ngày tháng năm xảy ra tai nạn, tính huống tai nạn, địa điểm xảy ra tai nạn, quá trình điều trị...)*

Vậy tôi làm bản tường trình này, và gửi hồ sơ khám bệnh, hoá đơn thanh toán tại các bệnh viện trên, kính mong đơn vị Bảo hiểm xem xét, giải quyết bồi thường cho tôi.

Tôi xin chịu trách nhiệm về tính xác thực của những điều đã nêu ở trên.

***Xin chân thành cảm ơn !***

Xác nhận của đơn vị làm việc/ hoặc Chính quyền địa phương

....., ngày      tháng      năm

Người làm đơn

(Ký ghi rõ họ tên)