

PHIẾU YÊU CẦU GIẢI QUYẾT QUYỀN LỢI BẢO HIỂM (PHÚ AN TÂM)



....., ngày.....tháng.....năm.....

Hợp đồng bảo hiểm nhân thọ số:

Bên mua bảo hiểm cũng là Người được bảo hiểm:

1. Tôi tên là: 2. CMND số:

3. Địa chỉ liên lạc:

4. Số điện thoại: 5. Email:

Với tư cách là:

Bên mua bảo hiểm

Người thụ hưởng quyền lợi bảo hiểm

Đề nghị công ty Prudential giải quyết quyền lợi bảo hiểm theo điều khoản của hợp đồng bảo hiểm nhân thọ nêu trên.

Thông tin chi tiết về sự kiện bảo hiểm (SKBH): (vui lòng đánh dấu ✓ vào ô thích hợp)

Tử vong

Thương tật toàn bộ và vĩnh viễn

1. Nguyên nhân tử vong/ tình trạng thương tật (vui lòng mô tả chi tiết):.....

Ngày tử vong/ ngày xảy ra SKBH:..... tại:.....

2. Nếu do tai nạn, đánh dấu vào ô và tóm tắt diễn biến, địa điểm xảy ra tai nạn:.....

Ngày xảy ra tai nạn:.....

3. Nghề nghiệp và nơi làm việc trước khi xảy ra SKBH:.....

Ngày làm việc cuối:.....

4. Quá trình điều trị tại cơ sở y tế:

Có (ghi rõ theo yêu cầu bên dưới)

Không (bổ sung bản tường trình tình huống tử vong có xác nhận của chính quyền địa phương trong trường hợp tử vong)

Tên bệnh viện / bác sĩ

Chẩn đoán

Thời gian

5. Vui lòng cung cấp các thông tin dưới đây nếu người xảy ra sự kiện bảo hiểm cũng tham gia hợp đồng bảo hiểm nhân thọ với công ty khác:

Tên công ty bảo hiểm:

Số hợp đồng bảo hiểm: Số tiền bảo hiểm:

Phương thức thanh toán: (Vui lòng sử dụng CMND còn trong hạn sử dụng 15 năm kể từ ngày cấp khi nhận tiền)

Chuyển đóng phí cho hợp đồng Bên mua bảo hiểm

Nhận tiền qua Ngân hàng:

Tên NH: Chi nhánh: Tỉnh /TP:.....

Địa chỉ NH:

Chuyển vào tài khoản (chỉ áp dụng nếu tài khoản nhận tiền là tài khoản của người nhận quyền lợi bảo hiểm)

Số TK:

Tên chủ TK:

CMND số:

Nhận tiền mặt tại NH Agribank hoặc Vietcombank bằng CMND

(chỉ áp dụng nếu số CMND là của người nhận quyền lợi bảo hiểm)

Họ tên người nhận tiền:

CMND số:

Ngày cấp: Nơi cấp:

Nhận tiền mặt tại Văn phòng Prudential tỉnh /thành phố.....

Lưu ý: chỉ áp dụng cho số tiền chi trả tối đa 150 triệu đồng.

Hoàn trả tạm ứng cho hợp đồng..... Bên mua bảo hiểm

Cam kết:

Tôi xin cam đoan những điều nêu trên là hoàn toàn đúng sự thật và chịu trách nhiệm trước pháp luật về tính xác thực của những thông tin này.

Người đề xuất

.....
(Ký và ghi rõ họ tên)