



- Gãy một hoặc nhiều xương ở cánh tay (xương cánh tay, xương quay, xương trụ)
- Xương bàn tay/ Xương ngón tay / Xương bàn chân / Xương ngón tay cái/ Xương ngón chân / Xương mũi

**Phồng**

- Phồng độ 3 (ít nhất 20% diện tích da cơ thể)                       Phồng độ 3 (ít nhất 15% diện tích da cơ thể)
- Phồng độ 3 (ít nhất 9% diện tích da cơ thể)                       Phồng độ 2 (ít nhất 20% diện tích da cơ thể)

*Lưu ý: Các chứng từ yêu cầu nộp kèm bên trên là các giấy tờ cần thiết cho việc thẩm định giải quyết quyền lợi bảo hiểm. Quý khách có thể được yêu cầu bổ sung thêm thông tin trong thời gian Prudential thẩm định hồ sơ.*

5. Nếu do tai nạn, tóm tắt diễn biến và địa điểm xảy ra tai nạn: .....

Ngày xảy ra tai nạn:.....

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

Ngày làm việc cuối:.....

7. Quá trình điều trị tại cơ sở y tế:

- Có (ghi rõ theo yêu cầu bên dưới)
- Không (bổ sung 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
.....	.....	.....
.....	.....	.....

8. 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:..... Mệnh giá 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: .....

<i>Chuyển vào tài khoản (chỉ áp dụng nếu tài khoản nhận tiền là tài khoản của người nhận quyền lợi bảo hiểm)</i>	<i>Nhận tiền mặt tại NH Agribank hoặc Vietcombank bằng CMND (chỉ áp dụng nếu số CMND là của người nhận quyền lợi bảo hiểm)</i>
Số TK: .....	Họ tên người nhận tiền: .....
Tên chủ TK: .....	CMND số: .....
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.

Ngày ...../...../.....

.....

(Ký và ghi rõ họ tên)