

2.1. Vui lòng cho biết **quá trình** diễn tiến, chẩn đoán, điều trị bệnh và bổ sung toàn bộ hồ sơ liên quan (*bản chính*):

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

2.2. Vui lòng cho biết diễn tiến, địa điểm xảy ra tai nạn và cung cấp biên bản tai nạn (*bản sao có thị thực sao y bản chính*) nếu SKBH xảy ra do tai nạn:

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

III. Thông tin khác:

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:
Hợp đồng bảo hiểm số:.....
Mệnh giá bảo hiểm:.....

IV. 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

V. 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)