BM.CN.02.01.b

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

GIẤY YÊU CẦU TRẢ TIỀN BẢO HIỂM

Kính gửi: Công ty Bảo hiểm Bưu điện .....

Tên tôi là : .....

Địa chỉ thường trú: .....

Điện thoại (ghi rõ để tiện liên hệ):NR…….....…..……DĐ …….....

Quan hệ với Người được bảo hiểm:Bố☐/Mẹ☐/Vợ☐/Chồng☐/Con☐/khác ..... của Người được bảo hiểm, có mua bảo hiểm **KHCN ☐/giáo viên ☐/học sinh☐/ khác** ..... và thực hiện đầy đủ nghĩa vụ của người được bảo hiểm tại Quý Công ty theo các chi tiết cụ thể như sau:

Hợp đồng/GCN bảo hiểm số: ..... Cấp ngày : .....

Hiệu lực từ : ..... Đến : .....

Người được bảo hiểm : .....

Ngày xảy ra tai nạn/rủi ro : .....

Nơi xảy ra tai nạn/ rủi ro : .....

Nguyên nhân tai nạn/rủi ro (ghi cụ thể chi tiết) : .....

.....

.....

Hậu quả : .....

Người làm chứng (nếu có) : .....- CMTND :.....

Tôi gửi kèm theo đây toàn bộ hồ sơ yêu cầu trả tiền bảo hiểm. Đề nghị Quý Công ty xem xét trả tiền bảo hiểm cho trường hợp trên.

PHẦN ỦY QUYỀN (Khi nhận thay)

Tôi tên là :……

Vì lý do: ……xin ủy quyền cho

Ông/Bà: ……...

CMND số: ……cấp ngày……tại……..……..

Địa chỉ thường trú/tạm trú: ……

Đến PTI An Giang, nhận tiền bảo hiểm thay tôi. Tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm về sự ủy quyền này và không có thắc mắc khiếu nại gì nữa.

An Giang, ngày ..... tháng ..... năm 20...

XÁC NHẬN	**NGƯỜI ĐƯỢC ỦY QUYỀN**	**NGƯỜI YÊU CẦU**
(Của cơ quan, Chính quyền hoặc Công an nơi xảy ra tai nạn, ký tên và đóng dấu)	*(ký tên,ghi rõ họ tên)*	*(ký tên,ghi rõ họ tên)*