

**Bảo hiểm VietinBank (VBI)**

Tầng 10, 11 tòa nhà 126 Đội Cấn, Q. Ba Đình, TP. Hà Nội

Tel 04 3942 5650 | Fax 04 3942 5646

Website: vbi.vietinbank.vn



**THÔNG BÁO TAI NẠN VÀ YÊU CẦU BÒI THƯỜNG**

**Lưu ý quan trọng:** Người kê khai phải đọc và hiểu rõ những yêu cầu trước khi kê khai. Bảo hiểm Vietinbank có quyền từ chối hoặc giảm số tiền bồi thường nếu nhận được nội dung kê khai không đúng sự thật.

Tên chủ xe:..... ĐT:.....

Địa chỉ:.....

Có chiếc xe mang biển số:.....Loại xe:.....Trọng tải(số chỗ ngồi):.....Năm sx: .....

Giấy phép lưu hành số: ..... có thời hạn từ..... đến.....

Tham gia BH tại VBI .....GCN BH số: .....

hiệu lực từ ...../...../20..... đến ...../...../20.....

Ngày, giờ & nơi xảy ra tai nạn:

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

**Tình hình tai nạn:**

Số người chết:

Số người bị thương:

.....

Thiệt hại tài sản:

.....

**Đồn công an giải quyết tai nạn:**

.....

**Diễn biến & Nguyên nhân tai nạn:**

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

Họ tên lái xe:.....

Tuổi.....

Bằng lái số:..... hạng ..... có thời hạn từ..... đến.....

Địa chỉ liên hệ:

.....  
.....

Trọng tải và số người trên xe lúc xảy ra tai nạn..... người..... tấn

**Nhân chứng:**

.....  
Địa chỉ: .....

Điện thoại: .....

**Xe khác liên quan đến tai nạn(nếu có):** ..... Biển số xe.....

Tên chủ xe: .....

Địa chỉ:.....

Điện thoại:..... Tham gia BH tại: .....

GCN số: .....

**Đề xuất giải quyết tai nạn của chủ phương tiện:**

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

**Các giấy tờ kèm theo thông báo này:**

- Giấy chứng nhận bảo hiểm
- Giấy phép lưu hành (đăng kiểm)
- Giấy phép lái xe
- Đăng ký xe

Ngày..... tháng.....năm 20...

**Chủ xe**  
(Ký tên, đóng dấu)

**Cam đoan:** Tôi xin cam đoan những kê khai trên đây là đúng sự thực và theo sự hiểu biết của tôi. Nếu có gì sai, tôi xin chịu trách nhiệm hoàn toàn

Ngày..... tháng.....năm 20....

Người khai ký tên