

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

**ĐƠN YÊU CẦU BỒI THƯỜNG - BẢO HIỂM THẺ***Lưu ý quan trọng :*

- Người yêu cầu bồi thường cần kê khai đầy đủ, xác thực các chi tiết dưới đây và ngay lập tức gửi đơn này về Công ty bảo hiểm cùng các chứng từ chứng minh tổn thất.*
- Việc Công ty bảo hiểm nhận đơn yêu cầu này không có nghĩa là chấp nhận bồi thường.*

THÔNG TIN NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM

Tên ngân hàng: _____

Tên chủ thẻ: _____

Số CMND: _____ Số thẻ: _____

Địa chỉ liên hệ : _____

Số điện thoại: _____ Địa chỉ Email: _____

THÔNG TIN THANH TOÁN*(Đề nghị chuyển tiền bồi thường vào tài khoản của tôi)*

Tên TK: _____

Số Tài khoản (VNĐ) _____

Tên Ngân hàng _____

Địa chỉ ngân hàng _____

CHI TIẾT SỰ CỐ

Ngày xảy ra sự cố: _____ Giờ xảy ra sự cố: _____

Nơi xảy ra sự cố Miêu tả tai nạn /sự cố: _____

Tên và số điện thoại liên lạc của người chứng kiến sự cố : _____

Ngày giờ Ngân hàng được thông báo về sự cố thẻ: _____

Ngày giờ thông báo Cảnh sát về sự cố: _____

Tên và địa chỉ đồn cảnh sát nơi lập báo cáo sự cố: _____

Tổn thất được phát hiện khi nào và do ai phát hiện ? Số điện thoại người phát hiện? _____

CHI TIẾT THIẾT HẠI

Việc mất thẻ được phát hiện khi nào, bởi ai ? _____

Chi tiết các giao dịch bị gian lận (số tiền/ ngày giờ giao dịch, nội dung giao dịch, vv ...) _____

Tại sao bạn cho rằng các giao dịch này bị gian lận? Nêu lý do _____

Tôi cam kết các chi tiết được kê khai trên đây là đúng và xác thực trong từng chi tiết. Tôi đồng ý rằng nếu tôi gian lận trong khiếu nại, kê khai sai hoặc giấu diếm hoặc che đậy thực tế Tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm đối trước Pháp luật đối với lời khai trên.

Ngày .../.../.....

Tên và chữ ký của Người được bảo hiểm