

THƯ THÔNG BÁO TỔN THẤT VÀ YÊU CẦU BỒI THƯỜNG

Kính gửi: Công ty Bảo hiểm Bưu Điện (PTI)

Tôi tên là:

Địa chỉ:.....

CMND/CCCD/Passport số:..... cấp ngày tại.....

Loại thẻ:.....

Số thẻ phát sinh sự cố/tổn thất : xxxx xxxx Hiệu lực thẻ:/.....

Số thẻ mới (nếu có) : xxxx xxxx Hiệu lực thẻ:/.....

Tôi thông báo cho Tổng Công ty Cổ phần Bảo hiểm Bưu điện sự cố tổn thất, chi tiết như sau:

- Ngày, giờ xảy ra sự cố:
- Nơi xảy ra sự cố:.....
- Miêu tả sự cố:
-
-
- Tổn thất được phát hiện bởi ai, khi nào:
-
- Nguyên nhân tổn thất:
-
- Ước tính tổn thất:
- Tên người liên hệ:.....
- Số điện thoại/fax:.....
- Ghi chú thêm (nếu có):

Chúng tôi yêu cầu PTI tiến hành giám định và xem xét bồi thường cho chúng tôi các tổn thất nói trên theo điều kiện điều khoản hợp đồng bảo hiểm đã cấp.

Lưu ý:

- Người kê khai phải đọc kỹ và hiểu rõ những yêu cầu trước khi kê khai. Công ty bảo hiểm có thể từ chối hoặc giảm số tiền bồi thường nếu nhận được nội dung kê khai thiếu trung thực.
- Thời hạn tối đa bổ sung chứng từ là 07 ngày làm việc kể từ ngày nộp đơn yêu cầu bồi thường/ Thư thông báo tổn thất tại quầy giao dịch của ACB.
- ACB sẽ không chịu trách nhiệm phát sinh, chi phí liên quan nếu quý khách không bổ sung chứng từ trong thời hạn quy định nêu trên và công ty bảo hiểm từ chối giải quyết yêu cầu bồi thường.

CAM ĐOAN

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

....., Ngày tháng năm

NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM

(Ký tên, đóng dấu)

MIÊU TẢ SỰ CỐ

(Áp dụng đối với giao dịch gian lận thẻ)

Thời gian Chủ thẻ phát hiện sự cố :giờphút, ngày tháng năm.....

Thời gian phát sinh sự cố :giờphút, ngày tháng năm

Thời gian Chủ thẻ thông báo ACB :giờphút, ngày tháng năm

Thời gian Chủ thẻ yêu cầu khóa thẻ :giờphút, ngày tháng năm

Hình thức khóa thẻ : ACB Online Tổng đài 247 Tại quầy

Câu 1: Nêu lý do trường hợp Chủ thẻ không yêu cầu khóa thẻ ngay khi phát sinh sự cố tổn thất:

.....

Câu 2: Chủ thẻ có đăng ký nhận tin nhắn khi phát sinh giao dịch từ ACB hay không?

Có

Không, Lý do:

Câu 3: Chủ thẻ có nhận được tin nhắn phát sinh các giao dịch từ ACB cho các sự cố xảy ra không?

Có

Không, Lý do:

Câu 4: Lý do dẫn đến rủi ro kế tiếp xảy ra (nếu có):.....

.....

Câu 5: Chủ thẻ đã từng sử dụng giao dịch tương tự bằng thẻ này trước đây hay không?

Có , Loại giao dịch:.....

Không

Câu 6: Chủ thẻ đã từng sử dụng những giao dịch gì khác qua thẻ này trước đây không?

Có , Loại giao dịch: (ví dụ: Facebook, Google, Paypal, Itune, Amazon, Lazada, Tiki, Adayroi,...).....

.....

Không

Câu 7: Người thân hoặc bạn bè của Chủ thẻ trước đây đã từng sử dụng chung thẻ hay không?

Có Không

Câu 8: Chủ thẻ đã kiểm tra người thân / bạn bè có thể đã sử dụng thẻ mà không thông báo cho Chủ thẻ hay không?

Có Không

Câu 9: Đối với các sự cố tổn thất liên quan đến các trò chơi trên mạng, Quý khách vui lòng cung cấp thêm thông tin sau:

Gia đình quý khách có thành viên dưới 22 tuổi không?

Có, Mối quan hệ với chủ thẻ:.....

Tuổi:

Không

NOTICE OF LOSS

To Post and Telecommunications Insurance J-S Corporation (PTI)

My name is :

Address :

ID card issued on at.....

Number of card :

Card type :

I hereby inform the Insurance Corporation Postal losses, detailed as follows:

Incident:

- Date, time of the incident:

- Place of incident:

- Described the incident:

.....
.....

The loss was discovered by whom, when:

.....
.....

Cause of loss:

.....
.....

Estimated loss:.....

- Contact name:.....

- Phone/fax:

- Additional notes (if any):.....

We would request PTI to conduct loss survey and compensate for our losses above under the terms and conditions of insurance contracts issued.

Note:

- *The declaration must carefully read and understand these requirements before declaring. An insurer may deny or reduce the amount of compensation if the contents get dishonest declaration.*
- *The maximum time limit for additional documents is 07 working days from the date of filing claim/Loss Notice is at the counter of ACB.*
- *ACB will not be liable for any arising costs, related expenses if you do not supply additional documents within the above time limit and the insurance company can refuses to settle the claim.*

I hereby declare that the above declaration is true and according to my understanding.

Date

ON BEHALF OF THE INSURED

(Sign and seal)