

CLAIM FORM Đơn yêu cầu bồi thường

TO:

SAIGON POST & TELECOMMUNICATION INSURANCE COMPANY

Room 3-2, 3/F, Dali Tower, 24C Phan Dang Luu Street, Ward 6, Binh Thanh District, Ho Chi Minh City,

Date/Ngày :

Program Code (if yes):

APPROVAL CODE:

Mã duyệt

Contact Tel Number of TPA:

Số điện thoại của Đơn vị giải quyết bồi thường:

19006727

1 CUSTOMER DETAILS/ THÔNG TIN KHÁCH HÀNG

| | | | | | |
|---|---|--|---|---|--|
| Name of Participant Member <i>Tên khách hàng</i> | : | | Identification Card No <i>Số CMND</i> | : | |
| Address <i>Địa chỉ</i> | : | | Email Address <i>Địa chỉ Email</i> | : | |
| Contact Tel Number <i>Số điện thoại</i> | : | | Alternative contact number <i>Số liên hệ khác:</i> | : | |

2 PRODUCT DETAILS / THÔNG TIN SẢN PHẨM

| | | | | | |
|--|---|--|--|---|-----------|
| Particulars of the device to which this claim applies/ <i>Chi tiết của sản phẩm/Thiết bị cần sửa chữa</i> | : | | IMEI Number <i>Số IMEI</i> | : | |
| Model & Color (eg : Galaxy Trend, Blue): <i>Mô-đen và màu</i> | : | | Product submitted by <i>Sản phẩm được giao bởi</i> | : | Chính chủ |
| Date of Purchase <i>Ngày mua hàng</i> | : | | Date of Activated E-warranty <i>Ngày kích hoạt bảo hành</i> | : | |

3 CLAIM INFORMATION/ THÔNG TIN KHIÊU NẠI BỒI THƯỜNG

| | | | | | | | |
|---|---|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| Please provide the full description of how the damaged occurred? <i>Vui lòng miêu tả đầy đủ về việc máy đã bị hư/hỏng thế nào?</i> | : | | | | | | |
| Cause/ <i>Nguyên nhân gây hư hỏng</i> | : | | | | | | |
| Please select the relevant type of damage/ <i>Vui lòng chọn tình trạng thiệt hại</i> | : | Accidental Damage /Do <i>Rơi vỡ, Va đập</i> | <input type="checkbox"/> | Liquid Damage/ <i>Bị rò nước</i> | <input type="checkbox"/> | Technical default/ <i>Do lỗi kỹ thuật</i> | <input type="checkbox"/> |
| Date of accident/ <i>Ngày xảy ra tổn thất</i> | : | | | | | | |
| Time of accident/ <i>Thời gian xảy ra tổn thất</i> | : | | | | | | |
| Location where damage occurred/ <i>Địa điểm xảy ra tổn thất</i> | : | | | | | | |

4 ACKNOWLEDGMENT / XÁC NHẬN

I declare the particulars given on this form are true and correct, and I have completed this form myself.
Tôi xác nhận những thông tin cung cấp trên đây là đúng và chính xác, và tôi tự điền và hoàn tất Đơn Yêu cầu bồi thường này.

I agree that repairers/ insurer are allowed to disassemble the product to define the cause and extend of damage.
Tôi đồng ý cho các Đơn vị sửa chữa/ Công ty bảo hiểm có thể tiến hành tháo rã sản phẩm để kiểm tra nhằm xác định nguyên nhân và mức độ thiệt hại.

I understand that completing this claim form does not confirm the approval of claim settlement by Insurer, the settlement will be based on the terms and conditions of insurance policy.
Tôi hiểu rằng việc hoàn tất Đơn yêu cầu bồi thường này không khẳng định sẽ được bồi thường bảo hiểm, việc bồi thường sẽ được căn cứ vào các điều kiện điều khoản của hợp đồng bảo hiểm.

Please complete this form with all sections filled with all needed information. Please e-mail completed forms to service_saigon@pti.com.vn
Customer Service Representative will be in touch with you within 08 hours of receiving a completed form with instructions and advise on the next step.
*Vui lòng điền đầy đủ thông tin yêu cầu vào Đơn và gửi đơn này qua email đến địa chỉ: service_saigon@pti.com.vn
Nhân viên Chăm Sóc Khách Hàng sẽ liên hệ với Quý khách để hướng dẫn thêm thông tin về dịch vụ trong vòng 08 giờ làm việc kể từ thời điểm nhận Biểu Mẫu.*

Customer Signature on Receipt

I consent Samsung to use my personal information submitted in the Job sheet to contact for checking my device and getting my feedback on Samsung products & services from time to time.

Khách hàng ký tên xác nhận

Tôi đồng ý Samsung có thể sử dụng thông tin cá nhân của tôi được cung cấp trong Bản kê này để liên hệ kiểm tra tình trạng hoạt động của máy và phản hồi của tôi về dịch vụ và sản phẩm của Samsung.

Insured's Signature/ Chữ ký Người được bảo hiểm:

Date/ Ngày: