

## Đơn yêu cầu bồi thường CLAM FORM

Kính gửi: **CÔNG TY BẢO HIỂM BƯU ĐIỆN SÀI GÒN**  
 To: **SAIGON POST & TELECOMMUNICATION INSURANCE COMPANY**

Địa chỉ: **Phòng 3-2, tầng 3, Tòa nhà Dali, 24 C Phan Đăng Lưu, P.6, Quận Bình Thạnh, Tp. Hồ Chí Minh, Việt Nam**  
 Address: **Room 3-2, 3/F, Dali Tower, 24C Phan Dang Luu Street, Ward 6, Binh Thanh District, Ho Chi Minh City, Vietnam**

Ngày/ Date : .....

Mã duyệt **Số điện thoại của Đơn vị giải quyết bồi thường** **19006727**  
 APPROVAL CODE: ..... **Contact Tel Number of TPA:**

1 THÔNG TIN KHÁCH HÀNG/CUSTOMER DETAILS					
Tên khách hàng <i>Name of the Insured</i>	:		Ngày sinh <i>Birthday</i>	:	
Số CMND <i>Identification Card No</i>	:		Địa chỉ <i>Address</i>	:	
Số điện thoại <i>Contact Tel Number</i>	:		Địa chỉ Email <i>Email Address</i>	:	
Số giấy chứng nhận bảo hiểm <i>Certificate Insurance No.</i>	:		Số Hóa đơn mua hàng <i>VAT Invoice No.</i>	:	

  

2 THÔNG TIN SẢN PHẨM /PRODUCT DETAILS					
Chi tiết của sản phẩm/Thiết bị cần sửa chữa <i>Particulars of the device to which this claim applies</i>	:		IMEI Number Số IMEI	:	
Mô-đen và màu <i>Model &amp; Color (eg : Galaxy Trend, Blue)</i>	:		Sản phẩm được giao bởi <i>Product submitted by</i>	:	Chính chủ <input type="checkbox"/>
Ngày mua hàng <i>Date of Purchase</i>	:			:	Đại lý <input type="checkbox"/>
Thời hạn bảo hiểm <i>Period of Insurance</i>	:	Từ ..... đến.....	Giá mua máy mới <i>Cost of Purchase</i>	:	Tên:.....

  

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

  

4 XÁC NHẬN /ACKNOWLEDGMENT					
<p>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>I declare the particulars given on this form are true and correct, and I have completed this form by myself.</i></p> <p>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>I agree that repairers/ insurer are allowed to disassemble the product to define the cause and extend of damage</i></p> <p>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.  <i>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.</i></p> <p>Vui lòng điền đầy đủ thông tin yêu cầu vào Đơn và gửi đơn này qua email đến địa chỉ: <a href="mailto:service_saigon@pti.com.vn">service_saigon@pti.com.vn</a>            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.  <i>Please complete this form with all sections filled with all needed information. Please e-mail completed forms to service_saigon@pti.com.vn</i>  <i>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.</i></p>					
Chữ ký Người được bảo hiểm <i>Insured's Signature</i>					
			Ngày: <i>Date:</i>		