

BM-04-08-03/HDTN

THÔNG BÁO TỖN THẤT
NOTICE OF LOSS

Kính gửi : Tổng Công ty cổ phần bảo hiểm Sài Gòn – Hà Nội/Công ty...
To : Sài Gòn – Ha Noi Insurance Corporation

Tên và địa chỉ người thông báo tổn thất (*Name and address of reporter*) :

.....
.....

Điện thoại và Fax của người thông báo tổn thất (*Telephone and Fax number of reporter*):

.....
.....

Địa điểm xảy ra tổn thất (*Location of loss*) :

.....
.....

Thời điểm và ngày xảy ra tổn thất (*Time and date of loss*) :

.....
.....

Hạng mục bị tổn thất (*The item suffered loss*) :

.....
.....

Diễn biến và nguyên nhân xảy ra tổn thất (*Circumstance and cause of loss*) :

.....
.....

Mức độ và giá trị tổn thất ước tính (*The extent and amount of loss estimated*) :

.....
.....

Các biện pháp và hạn chế tổn thất đã áp dụng (*How and what measures of prevention of loss to be applied*) :

.....
.....

Số Đơn bảo hiểm

Ngày tháng năm

Insured Policy No......

Date

Loại hình bảo hiểm.....

Người thông báo(ký, đóng dấu)

Type of insurance.....

Reporter(sign, stamp)

Thời hạn bảo hiểm

Insured period.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

BM-15-08-03/HDTN

THÔNG BÁO YÊU CẦU BỒI THƯỜNG/KHIẾU NẠI

Kính gửi : Công ty Bảo hiểm

Liên quan đến tổn thất/thiệt hại củamà Công ty/đơn vị chúng tôi đã thông báo tới Quý Công ty theo thông báo tổn thất ngày...../...../....., Chúng tôi chính thức yêu cầu bồi thường/khiếu nại Bảo hiểm BSH... chi tiết như sau :

- Hợp đồng/đơn bảo hiểm số :
- Ngày cấp đơn BH :
- Thời hạn bảo hiểm :
- Tên đối tượng/hạng mục tổn thất :
- Thời gian tổn thất :
- Mức độ thiệt hại, tổn thất :
- Nguyên nhân tổn thất :
- Tổng số tiền khiếu nại :
- Bằng chữ :

(Chi tiết số tiền yêu cầu bồi thường đính kèm công văn này)

Đề nghị Quý Công ty chuyển số tiền bồi thường trên vào tài khoản:

- + Người thụ hưởng :
- + Tài khoản số :
- + Ngân hàng :

Trân trọng!

.....,Ngày tháng năm

Đại diện hợp pháp
(ký, đóng dấu)