

Họ và tên của Tư vấn tài chính: Điện thoại:
Mã số hoặc địa chỉ Ngân hàng:

Xin báo cho công ty BIDV MetLife sự kiện bảo hiểm của:

Người được bảo hiểm: Số CMND

Hợp đồng bảo hiểm số:

Ngày sinh hoặc tuổi tại thời điểm xảy ra sự kiện bảo hiểm:

Nghề nghiệp và nơi làm việc tại thời điểm xảy ra sự kiện bảo hiểm:

Ngày làm việc cuối cùng:

1. THÔNG TIN CHI TIẾT VỀ SỰ KIỆN BẢO HIỂM (SKBH): (vui lòng đánh dấu vào ô thích hợp)

Tử vong Thương tật toàn bộ và vĩnh viễn do tai nạn Thương tật một phần do tai nạn Bệnh nan y

Ngày xảy ra SKBH/Ngày tử vong: ___/___/___ Thời gian xảy ra sự kiện:.....

Địa điểm:

Nguyên nhân:

2. THÔNG TIN CHI TIẾT VỀ KHÁCH HÀNG TRƯỚC KHI XẢY RA SKBH

Tình hình sức khỏe:

Ngày phát hiện bệnh: ___/___/___ Bệnh mắc phải:

Đã cấp cứu hoặc điều trị tại bệnh viện:

Nếu nguyên nhân SKBH là do tai nạn, vui lòng tóm tắt diễn biến và địa điểm xảy ra tai nạn:

Tình trạng thương tật:

3. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI YÊU CẦU GIẢI QUYẾT QUYỀN LỢI BẢO HIỂM

Họ và tên: CMND:

Quan hệ với Người được bảo hiểm: Điện thoại:

Địa chỉ liên lạc:

XÁC NHẬN CỦA NHÂN VIÊN QUẦY

Chi nhánh BIDV:

Thư yêu cầu hồ sơ giải quyết QL BH

Coupon hoa tang

Phiếu đề xuất giải quyết QL BH

Thư ủy quyền xác minh thông tin

Xác nhận của Tư vấn viên
Ngày.....tháng.....năm.....
(Ký và ghi rõ họ tên)

Xác nhận của nhân viên quầy
Ngày.....tháng.....năm.....
(Ký và ghi rõ họ tên)