BAOVIET Insurance
TỔNG CÔNG TY BẢO HIỂM BẢO VIỆT
CÔNG TY BẢO VIỆT NAM ĐỊNH

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

CV SỐ: 69 /BVNĐ/2022

Nam Định, ngày 12 tháng 04 năm 2022

QUY TRÌNH HƯỚNG DẪN THỦ TỤC THANH TOÁN BHTT

(Quyền lợi bảo hiểm và thủ tục Giải quyết bồi thường bảo hiểm Toàn diện Sinh viên)

***Kính gửi:* Trường Đại học Kinh tế - Kỹ thật Công nghiệp**

Công ty Bảo Việt Nam Định xin được gửi lời chào trân trọng và cảm ơn sự tin tưởng hợp tác của Nhà trường trong những năm qua.

Nhằm tạo thuận lợi cho Công tác phục vụ bảo hiểm Sinh viên nhà trường cũng như hỗ trợ giải quyết nhanh chóng bồi thường trong trường hợp phát sinh hồ sơ bảo hiểm. Công ty Bảo Việt Nam Định xin mô tả Quyền lợi bảo hiểm toàn diện sinh viên và hướng dẫn thu thập hồ sơ bồi thường như sau:

I - Quyền lợi bảo hiểm:

LOẠI HÌNH BẢO HIỂM TOÀN DIỆN SINH VIÊN			
Điều kiện bảo hiểm	**Mức trách nhiệm (VND)**	**Thời hạn bảo hiểm**	**Phí bảo hiểm (VND)**
Điều kiện B	**14.000.000**	**Theo Khóa học**	**230.000**
Điều kiện C			
Điều kiện D			

Phạm vi bảo hiểm:

Điều kiện B: Tử vong hoặc thương tật thân thể do tai nạn.

Điều kiện C: Trợ cấp phẫu thuật do ốm đau, bệnh tật, thai sản.

Điều kiện D: Trợ cấp nằm viện do ốm đau, bệnh tật, thai sản và tai nạn

(Áp dụng theo Quyết định số: 1419/2012/QĐ/TGĐ-BHBV ngày 09/05/2012 Tổng Giám đốc Tổng Công ty Bảo hiểm Bảo Việt về việc ban hành Điều khoản bảo hiểm toàn diện học sinh – sinh viên)

II- Hướng dẫn bổ sung hồ sơ yêu cầu bồi thường:

Điều kiện B: Thương tật thân thể do tai nạn	- Giấy yêu cầu bồi thường bảo hiểm (Theo mẫu Bảo Việt) - Chứng từ y tế: Sổ y bạ, phiếu khám, phim XQ – Kết quả XQ, Giấy ra viện, Giấy chứng nhận phẫu thuật (Trường hợp mổ) …; Biên lai (Hóa đơn thanh toán dịch vụ - Nếu có) ... - Giấy phép lái xe (Trường hợp điều khiển xe máy bị tai nạn) - Giấy Chứng nhận bảo hiểm

Điều kiện C: Trợ cấp phẫu thuận do ốm đau, bệnh tật, thai sản	- Giấy yêu cầu bồi thường bảo hiểm (Theo mẫu Bảo Việt) - Chứng từ y tế: Giấy ra viện, Giấy chứng nhận phẫu thuật, Biên lai (Hóa đơn thanh toán dịch vụ - Nếu có)… - Giấy Chứng nhận bảo hiểm
Điều kiện D: Trợ cấp nằm viện do ốm đau, bệnh tật, thai sản và tai nạn	- Giấy yêu cầu bồi thường bảo hiểm (Theo mẫu Bảo Việt) - Chứng từ y tế: Giấy ra viện; Biên lai (Hóa đơn thanh toán dịch vụ - Nếu có)… - Giấy Chứng nhận bảo hiểm

Giấy yêu cầu bồi thường bảo hiểm được đính kèm theo Văn bản này.

III - Thời gian giải quyết bồi thường:

Bảo Việt có trách nhiệm xem xét giải quyết và thanh toán bồi thường trong vòng 15 ngày kể từ ngày nhận được đầy đủ hồ sơ hợp lệ.

Lưu ý:

- *Trường hợp Sinh viên không may tử vong do ốm đau bệnh tật hoặc tai nạn đề nghị cung cấp số điện thoại liên hệ của gia đình hoặc liên hệ trực tiếp Bảo Việt để được hướng dẫn chi tiết.*
- *Trường hợp thất lạc Giấy chứng nhận bảo hiểm: Sinh viên thu thập hồ sơ bồi thường bình thường theo hướng dẫn và thông báo cho Bảo Việt để được hỗ trợ.*

Thông tin và Số điện thoại hỗ trợ 24/24:

Công ty Bảo Việt Nam Định
Địa chỉ: Số 3 Nguyễn Du, Phường Nguyễn Du, Tp Nam Định, Tỉnh Nam Định

Tư vấn hỗ trợ 24/24:
Vũ Thị Thanh Tâm (Ms): 0936731068 – Ưu tiên *(Trực tiếp hướng dẫn và xử lý hồ sơ)*
Phạm Thị Lan Hương (Ms): 0915450772

Trân trọng cảm ơn!

TỔNG CÔNG TY BẢO HIỂM BẢO VIỆT
CÔNG TY BẢO VIỆT NAM ĐỊNH



GIÁM ĐỐC
Đinh Văn Tuấn

BAOVIET Insurance
BẢO HIỂM BẢO VIỆT
BẢO VIỆT NAM ĐỊNH

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

GIẤY YÊU CẦU TRẢ TIỀN BẢO HIỂM

Kính gửi: Bảo Việt Nam Định

Tên tôi là:.....

Địa chỉ liên hệ:.....

.....điện thoại:.....

Quan hệ với người được bảo hiểm.....

Đề nghị Bảo Việt xét chi trả tiền bảo hiểm về rủi ro (tai nạn, ốm đau, phẫu thuật) đối với .....xảy ra hồi.....giờ, ngày.....tháng.....năm 20.....

Tại:.....

Nguyên nhân (nếu tai nạn ghi rõ hoàn cảnh và nơi xảy ra):.....

.....

.....

.....

Hậu quả (ghi rõ tình trạng thương tích hoặc bệnh tật, quá trình điều trị, thời gian nằm viện, cơ sở y tế điều trị, tình trạng hiện tại):.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Tôi (ông/bà/học sinh):.....đã tham gia bảo hiểm.....

Tại lớp.....trường.....năm học.....hoặc đơn (giấy chứng nhận, hợp đồng) bảo hiểm số.....cấp ngày...../...../.....

Đề nghị Bảo Việt xem xét trả tiền bảo hiểm theo quy định.

Xác nhận của chính quyền địa phương
Hoặc cơ quan công an, cơ quan công tác:
rủi ro trên đúng sự thật
(ký, đóng dấu)

....., *Ngày.....tháng.....năm 20.....*
Người yêu cầu
(Ký, họ tên)