

GENERAL CLAIM FORM

THÔNG BÁO TỔN THẤT VÀ YÊU CẦU BỒI THƯỜNG

THIS FORM IS ISSUED WITHOUT ADMISSION OF LIABILITY AND IT MUST BE COMPLETED AND RETURNED TO US IMMEDIATELY, WHETHER OR NOT A CLAIM IS MADE. (Công ty TNHH B bảo hiểm Liberty không thừa nhận bất cứ trách nhiệm bồi thường nào trong thông báo này, nó phải được điền đầy đủ thông tin và gửi về cho chúng tôi ngay khi có thể cho dù yêu cầu bồi thường có được chấp nhận hay không.)

CLAIM NO. (Office use only)
Số hồ sơ bồi thường (chỉ dành cho nhân viên của công ty)

Branch (Chi nhánh): _____

Broker/Agent (Môi giới/Đại lý): _____

Address (Địa chỉ): _____

INSURED/POLICYHOLDER (NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM)

Policy No. (Số Hợp đồng bảo hiểm): _____

Insurance Period (Thời hạn bảo hiểm): _____

From (Từ): _____

To (Đến): _____

Name of Insured (Tên Người Được Bảo Hiểm): _____

Contact Address (Địa chỉ liên lạc): _____

Contact Person & Tel. No. (Tên người liên lạc & Số điện thoại): _____

Email Address (Địa chỉ Email): _____

TYPES OF INSURANCE. I am making a claim for the following (please tick)

LOẠI HÌNH BẢO HIỂM. Tôi yêu cầu bồi thường với loại bảo hiểm sau (xin vui lòng đánh dấu vào)

<input type="checkbox"/> Property All Risks <i>(Mọi rủi ro tài sản)</i>	<input type="checkbox"/> Fidelity Guarantee <i>(Lòng trung thành)</i>	<input type="checkbox"/> Home Care Package (Bảo Hiểm Trọn Gói Nhà Tư Nhân)
<input type="checkbox"/> Fire and Special Perils <i>(Cháy và Các rủi ro đặc biệt)</i>	<input type="checkbox"/> Plate Glass <i>(Đổ vỡ kính tấm)</i>	<input type="checkbox"/> Dynamic SME Office (Doanh nghiệp năng động - Văn phòng)
<input type="checkbox"/> Business Interruption <i>(Gián đoạn kinh doanh)</i>	<input type="checkbox"/> Public Liability <i>(Trách nhiệm công cộng)</i>	<input type="checkbox"/> Dynamic SME Clinic (Doanh nghiệp năng động - Phòng khám)
<input type="checkbox"/> Burglary/Theft & Hold-up <i>(Trộm Cướp)</i>	<input type="checkbox"/> Production Liability <i>(Trách nhiệm sản phẩm)</i>	<input type="checkbox"/> Dynamic SME Retail shop (Doanh nghiệp năng động - Bán lẻ)
<input type="checkbox"/> Money <i>(Tiền)</i>	<input type="checkbox"/> Engineering/CAR/EAR <i>(Kỹ thuật/Mọi rủi ro xây dựng lắp đặt)</i>	<input type="checkbox"/> Dynamic SME Hotel (Doanh nghiệp năng động - Khách sạn)
<input type="checkbox"/> Goods in Transit <i>(Hàng hóa trên đường vận chuyển)</i>	<input type="checkbox"/> Machinery/CPM All Risks <i>(Mọi rủi ro máy móc thiết bị)</i>	<input type="checkbox"/> Dynamic SME F & B (Doanh nghiệp năng động - Dịch vụ ăn uống)
<input type="checkbox"/> Boiler and Pressure Vessel <i>(Nồi hơi và Thiết bị áp lực)</i>	<input type="checkbox"/> Electronic Equipment <i>(Thiết bị điện tử)</i>	

At the time of loss, had the premises been left unoccupied? Yes(có) No(không)

Vào thời điểm xảy ra tổn thất, có phải nhà xưởng không sử dụng?

If Yes, please state how long it had been left unoccupied:

Nếu có, vui lòng cho biết nhà xưởng đã không sử dụng trong bao lâu?

PARTICULARS OF ACCIDENT/LOSS (THÔNG TIN VỀ TAI NẠN TỔN THẤT)

Date of Accident/Loss (Ngày xảy ra tai nạn/tổn thất): _____

Time of Accident/Loss (Thời gian xảy ra tai nạn/tổn thất): _____

Place of Accident/Loss (Địa điểm xảy ra tai nạn/tổn thất): _____

Brief Description of Accident/Loss (Xin vui lòng mô tả vắn tắt về tai nạn/tổn thất): _____

