

AutoCare/Motocare CTPL Claim Form
Thông báo tai nạn và yêu cầu bồi thườngDate/time of accident
Ngày giờ thông báo tai nạn**Content****Nội dung thông báo****Important note:** The declarant must fully and truthfully declare the following contents. Insurers may refuse some parts of the compensation if the declaration is incorrect.**Lưu ý quan trọng:** Người kê khai phải kê khai đầy đủ và trung thực các nội dung dưới đây. Doanh nghiệp bảo hiểm có thể từ chối một phần số tiền bồi thường nếu nội dung kê khai thiếu trung thực.

Car owner's name Tên chủ xe	Phone number Điện thoại		
Address Địa chỉ liên hệ			
Driver's name Họ tên lái xe	Drive license no. Giấy phép lái xe số	Class Hạng	
Address Địa chỉ liên hệ		Phone number Điện thoại	
License plate's car caused accident Biển kiểm soát xe gây tai nạn		Vehicle load/ no of seats (ton/seat) Trọng tải/số chỗ ngồi (tấn/chỗ)	

Insurance certificate no. Giấy chứng nhận bảo hiểm số	Effective date Ngày hiệu lực	From Từ	To Đến
Insurer's name Tên doanh nghiệp bảo hiểm		Certificate place Nơi cấp	

Date/time/place of accident Ngày giờ, nơi xảy ra tai nạn	Police in charge of accident Cơ quan công an giải quyết tai nạn
---	--



AutoCare/Motocare CTPL Claim Form

Thông báo tai nạn và yêu cầu bồi thường

Events and causes of accident
Diễn biến và nguyên nhân tai nạn

Physical injury
Tình hình thiệt hại về người

Property damage (if it is a car, the license plate must be stated; Full name, address, phone number, insurance certificate, and insurer's name)
Tình hình thiệt hại về tài sản (nếu là xe ô tô phải ghi rõ biển số xe; họ và tên, địa chỉ, điện thoại của chủ xe, số giấy chứng nhận bảo hiểm, nơi tham gia bảo hiểm)

Witness (full name, address)
Người làm chứng (ghi rõ họ và tên, địa chỉ người chứng kiến tai nạn)

Other claim and propose of the car owner
Yêu cầu bồi thường và đề xuất khác của chủ xe cơ giới

Declaration

Cam đoan

I hereby certify that the above statements are true and correct according to my knowledge. If something is incorrect, I take full responsibility.

Tôi xin cam đoan những kê khai trên đây là đúng sự thực và theo sự hiểu biết của tôi. Nếu có gì sai, tôi xin chịu hoàn toàn trách nhiệm.

DECLARANT/ NGƯỜI KHAI

(Signature and full name)
(Ký và ghi rõ họ tên)

Ngày ký
Date

CAR'S OWNER/ CHỦ XE

(Signature, full name and stamp)
(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu nếu có)

Ngày ký
Date

