

## AutoCare/Motocare CTPL Claim Form Thông báo tai nạn và yêu cầu bồi thường

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

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

|                                                             |                                                                    |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Date/time/place of accident<br>Ngày giờ, nơi xảy ra tai nạn | Police in charge of accident<br>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.

I/We have carefully read, understood and agreed the insurance company is entitled to process My/Our data, which may include but not limited to basic and sensitive personal data, in accordance with its privacy policy posted at: <https://www.libertyinsurance.com.vn/chinh-sach-rieng-tu>; or accessed by QR code:

Tôi/Chúng tôi đã đọc kỹ, hiểu và đồng ý cho công ty bảo hiểm được quyền xử lý dữ liệu, có thể bao gồm cả dữ liệu cá nhân cơ bản và nhạy cảm, theo chính sách bảo mật thông tin/quyền riêng tư của công ty bảo hiểm được đăng tải tại: <https://www.libertyinsurance.com.vn/chinh-sach-rieng-tu>, hoặc được truy cập bằng QR code:



#### DECLARANT/ NGƯỜI KHAI

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

#### CAR'S OWNER/ CHỦ XE

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

Ngày ký  
Date

Ngày ký  
Date