

BÁO MẤT/YÊU CẦU CẤP LẠI PHÓ BẢN HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM

(Mẫu POS08_201410V3)



Hợp đồng bảo hiểm số: Người được bảo hiểm (NDBH) chính:

Bên mua bảo hiểm (BMBH): (Các) Quốc tịch:

Email: Điện thoại di động/cố định:

Tôi, Bên mua bảo hiểm: - Đề nghị cập nhật số điện thoại và Email trên cho tất cả các hợp đồng bảo hiểm mà tôi tham gia với AIA Việt Nam; và
- Đồng ý nhận mọi thông tin liên quan đến hợp đồng bảo hiểm từ AIA Việt Nam bằng tin nhắn (SMS) và thư điện tử (Email)
Nếu KHÔNG ĐỒNG Ý, Quý khách vui lòng đánh dấu gạch chéo (X) vào ô thích hợp: SMS Email

Trường hợp có bất cứ thay đổi nào về thông tin liên lạc hoặc nhân thân, Quý khách vui lòng thông báo ngay với AIA Việt Nam để được cập nhật kịp thời.

Tôi, Bên mua bảo hiểm, rất tiếc thông báo bộ hợp đồng bảo hiểm nêu trên đã thất lạc.

Lý do thất lạc:

Đề nghị AIA Việt Nam:

- Cho tôi miễn hoàn trả lại bản gốc bộ hợp đồng bảo hiểm.
- Cấp lại **phó bản hợp đồng bảo hiểm** và gửi bản sao bộ hợp đồng bảo hiểm cho:
- BMBH theo địa chỉ liên lạc đã đăng ký với AIA Việt Nam.
- BMBH theo địa chỉ sau:

Số nhà/đường:

Phường/Xã: Quận/Huyện: Tỉnh/TP.:

Đại lý phục vụ hợp đồng Mã số: Văn phòng:

Trong trường hợp Phó bản hợp đồng bảo hiểm được yêu cầu gửi về văn phòng nơi Đại lý làm việc, chữ ký của Đại lý ở phần làm chứng còn để thể hiện việc Đại lý cam kết chịu trách nhiệm giao Phó bản hợp đồng bảo hiểm này đến Bên mua bảo hiểm của hợp đồng.

Tôi theo đây đồng ý và xác nhận:

- Tất cả các thông tin mà tôi cung cấp tại đây là đúng sự thật.
- Kể từ ngày tôi lập thông báo này, bản gốc của bộ hợp đồng bảo hiểm nêu trên và các phó bản đã được cấp trước đó (nếu có) sẽ không còn hiệu lực ràng buộc với AIA Việt Nam trên mọi phương diện, theo đó tôi sẽ chịu toàn bộ trách nhiệm phát sinh nếu bản gốc và các phó bản đã được cấp trước đó (nếu có) bị thất lạc mà bị bất kỳ bên nào sử dụng cho bất kỳ mục đích nào.
- Tất cả các quyền và nghĩa vụ của các bên theo quy định của hợp đồng bảo hiểm nêu trên sẽ căn cứ trên nội dung của bản sao hợp đồng bảo hiểm mà AIA Việt Nam sẽ cấp lại cho tôi.

Để bảo vệ quyền lợi của mình, Quý khách vui lòng kiểm tra và đảm bảo thông tin đã được điền đầy đủ và chính xác trước khi ký.

BÊN MUA BẢO HIỂM

(ký tên và ghi họ tên bằng chữ thường)

Ngày/...../..... Họ và tên:

XÁC NHẬN CỦA NGƯỜI LÀM CHỨNG

Số CMND/MS Đại lý:ĐT:.....

Ngày/...../..... Họ và tên:

PHẦN DÀNH CHO NHÂN VIÊN DỊCH VỤ KHÁCH HÀNG

Số tiền đã nhận: đồng.

Họ và tên và chữ ký của nhân viên Dịch vụ khách hàng: Tên Văn phòng:

