

DANH MỤC HỒ SƠ YÊU CẦU GIẢI QUYẾT QL BH

Số hợp đồng:

Họ tên Bên mua bảo hiểm: Họ tên Người được bảo hiểm:

LOẠI GIẤY TỜ/HỒ SƠ	Bản chính	Bản sao có chứng thực
Đơn yêu cầu giải quyết Quyền lợi bảo hiểm (theo mẫu công ty)	<input type="checkbox"/>	-
Thư ủy quyền (theo mẫu công ty)	<input type="checkbox"/>	-
CMND / Hộ chiếu của Người yêu cầu giải quyết quyền lợi bảo hiểm	-	<input type="checkbox"/>
Bản gốc Hợp đồng, các thỏa thuận sửa đổi, bổ sung và các tài liệu đính kèm khác (nếu có)	<input type="checkbox"/>	-
GIẤY TỜ CỦA CƠ QUAN CÔNG AN / ỦY BAN NHÂN DÂN		
Giấy báo tử.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Giấy trích lục khai tử.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biên bản tai nạn giao thông <input type="checkbox"/> ; Biên bản tai nạn sinh hoạt <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biên bản tai nạn lao động (do Đoàn điều tra TNLĐ cấp Tỉnh/Thành phố thực hiện).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biên bản khám nghiệm hiện trường tai nạn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biên bản kết luận điều tra tai nạn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biên bản khám nghiệm tử thi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tường trình về vụ việc tai nạn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Giấy xác nhận tai nạn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sơ đồ vụ tai nạn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GIẤY TỜ CỦA BỆNH VIỆN		
Giấy ra viện	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tóm tắt Bệnh án	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kết quả Giám Định Y khoa do Hội đồng Giám định Y khoa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Giấy chứng nhận phẫu thuật	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biên lai (Nếu là bản sao, cần ghi số biên lai vào mục trống bên dưới)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hóa đơn (Nếu là bản sao, cần ghi số Hóa đơn vào mục trống bên dưới)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sổ khám bệnh	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toa thuốc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Phiếu xét nghiệm, kết quả xét nghiệm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BẢNG CHỨNG VỀ QUYỀN NHẬN SỐ TIỀN BẢO HIỂM		
Tờ khai nhận di sản thừa kế	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Văn bản ủy quyền người nhận QL BH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CMND/Hộ chiếu/Khai sinh của (những) Người thụ hưởng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CMND/Hộ chiếu và những giấy tờ chứng minh quyền giám hộ của Người giám hộ đối với Người thụ hưởng, khi Người thụ hưởng chưa đủ tuổi thành niên hoặc trong những trường hợp pháp luật quy định	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CMND/Hộ chiếu của Người đại diện theo pháp luật/Người giám hộ và Văn bản xác nhận là Người đại diện theo pháp luật/Người giám hộ của Người thừa kế hợp pháp (nếu có Người thừa kế hợp pháp dưới 18 tuổi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Giấy phép thành lập/đầu tư/chứng nhận/đăng ký kinh doanh của Tổ chức; CMND/Hộ chiếu và Giấy ủy quyền cho Người đại diện nhận quyền lợi bảo hiểm (nếu Người thụ hưởng là Tổ chức)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C L 0 3 1 7 0 1 0 1



DANH MỤC HỒ SƠ YÊU CẦU GIẢI QUYẾT QL BH

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ghi chú:

Lưu ý:

- Trước khi thanh toán bất kỳ Quyền lợi bảo hiểm nào, Sun Life Việt Nam phải nhận được đầy đủ các loại chứng từ tương ứng với sự kiện bảo hiểm.
- Tất cả các giấy tờ do cơ quan hữu quan cung cấp, phải có một đồ, chính xác, không chỉnh sửa.
- Các chứng từ được yêu cầu nếu là bản sao phải có chứng thực sao y bản chính của Cơ quan có thẩm quyền.

Thông tin liên hệ: Tổng đài chăm sóc khách hàng: **1800 1786****Người nộp hồ sơ**
(ký và ghi rõ họ tên)**Người nhận hồ sơ**
(ký và ghi rõ họ tên)

Ngày:...../...../.....

Ngày:...../...../.....

