

Nam Định, ngày 02 tháng 10 năm 2023

CV số: 312/BVND/2023

QUY TRÌNH HƯỚNG DẪN THỦ TỤC THANH TOÁN BHTT

(Quyền lợi bảo hiểm và thủ tục Giải quyết bồi thường bảo hiểm Toàn Diện Sinh Viên)

Kính gửi: Trường Đại Học Kinh Tế - Kỹ Thuật Công Nghiệp

Công ty Bảo Việt Nam Định xin được gửi lời chào trân trọng và cảm ơn sự tin tưởng hợp tác của nhà trường trong những năm qua.

Nhằm tạo điều kiện thuận lợi cho Công tác phục vụ bảo hiểm Sinh viên nhà trường cũng như hỗ trợ giải quyết nhanh chóng bồi thường trong trường hợp phát sinh hồ sơ bảo hiểm. Công ty Bảo Việt Nam Định xin mô tả quyền lợi bảo hiểm toàn diện sinh viên và hướng dẫn thu thập hồ sơ bồi thường như sau:

I – Quyền lợi bảo hiểm:

LOẠI HÌNH BẢO HIỂM TOÀN DIỆN SINH VIÊN			
Điều kiện bảo hiểm	Mức trách nhiệm(VND)	Thời hạn bảo hiểm	Phí bảo hiểm(VND)
Điều kiện B	14.000.000	Theo khóa học (Áp dụng đối với sinh viên K14, 15, 16)	230.000
Điều kiện C			
Điều kiện D			
Điều kiện B	18.000.000	Theo khóa học (Áp dụng đối với sinh viên K17)	290.000
Điều kiện C			
Điều kiện D			

Phạm vi bảo hiểm:

Điều Kiện B: Tử vong hoặc thương tật than thể do tai nạn

Điều kiện C: Trợ cấp phẫu thuật do ốm đau, bệnh tật, thai sản

Điều kiện D: Trợ cấp nằm viện do ốm đau, bệnh tật, thai sản và tai nạn

(Áp dụng theo Quyết định số: 1417/2012/QĐ/TGD – BHBV ngày 09/05/2012 Tổng Giám đốc Tổng Công Ty Bảo Việt về việc ban hành Điều khoản bảo hiểm toàn diện học sinh – sinh viên)

II – Hướng dẫn bổ sung hồ sơ yêu cầu bồi thường:

Điều kiện B	<ul style="list-style-type: none"> - Giấy yêu cầu bồi thường bảo hiểm(Theo mẫu Bảo Việt) - Chứng từ y tế: Sổ y bạ, phiếu khám, phim XQ - Kết quả XQ, Giấy ra viện, Giấy chứng nhận phẫu thuật(Trường hợp mổ)... Biên lai(Hóa đơn thanh toán dịch vụ - nếu có)... - Giấy phép lái xe(Trường hợp điều khiển xe máy bị tai nạn) <p>Giấy chứng nhận bảo hiểm</p>
Điều kiện C	<ul style="list-style-type: none"> - Giấy yêu cầu bồi thường bảo hiểm(Theo mẫu Bảo Việt) - Chứng từ y tế: Sổ y bạ, phiếu khám, phim XQ - Kết quả XQ, Giấy ra viện, Giấy chứng nhận phẫu thuật(Trường hợp mổ)... Biên lai(Hóa đơn thanh toán dịch vụ - nếu có)... <p>Giấy chứng nhận bảo hiểm</p>
Điều kiện D	<ul style="list-style-type: none"> - Giấy yêu cầu bồi thường bảo hiểm(Theo mẫu Bảo Việt) - Chứng từ y tế: Sổ y bạ, phiếu khám, phim XQ - Kết quả XQ, Giấy ra viện, Giấy chứng nhận phẫu thuật(Trường hợp mổ)... Biên lai(Hóa đơn thanh toán dịch vụ - nếu có)... <p>Giấy chứng nhận bảo hiểm</p>

Giấy yêu cầu bồi thường bảo hiểm được đính kèm theo Văn bản này.

III – Thời gian giải quyết bồi thường:

Bảo Việt có trách nhiệm xem xét giải quyết và thanh toán bồi thường trong vòng 15 ngày kể từ ngày nhận đầy đủ hồ sơ hợp lệ.

Lưu ý:

- Trường hợp Sinh viên không may tử vong do ốm bệnh tật hoặc tai nạn đề nghị cung cấp số điện thoại liên hệ của gia đình hoặc liên hệ trực tiếp Bảo Việt để được hướng dẫn chi tiết.
- Trường hợp thất lạc Giấy chứng nhận bảo hiểm: Sinh viên thu thập hồ sơ bồi thường bình thường theo hướng dẫn và thông báo cho Bảo Việt để được hỗ trợ.

Thông tin và Số điện thoại hỗ trợ 24/24:

Công ty Bảo Việt Nam Định

Địa chỉ: Số 03 Nguyễn Du, Phường Nguyễn Du, TP Nam Định, Tỉnh Nam Định

Tư vấn hỗ trợ 24/24:

Phạm Thị Lan Hương (Ms): 0915450772 – Ưu tiên (Trực tiếp hướng dẫn và xử lý hồ sơ)

Lê Hà Giang (Ms) : 0944564303

Trân trọng cảm ơn./.

TỔNG CÔNG TY BẢO HIỂM BẢO VIỆT

CÔNG TY BẢO VIỆT NAM ĐỊNH



GIÁM ĐỐC

Đình Văn Tuấn

GIẤY YÊU CẦU TRẢ TIỀN BẢO HIỂM TOÀN DIỆN HỌC SINH/KẾT HỢP CON NGƯỜI GIÁO VIÊN

Bằng việc ký và nộp Giấy yêu cầu trả tiền bảo hiểm (YCTTBH) này, người YCTTBH xác nhận đã hiểu rõ và chịu trách nhiệm trước pháp luật về các thông tin được kê khai. Yêu cầu kê khai đầy đủ thông tin.

I. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM (NDBH)

Số Giấy chứng nhận bảo hiểm (GCNBH)

Điền chữ IN HOA, bao gồm cả dấu chấm Ví dụ:

Hiệu lực Từ: / / Hiệu lực Đến: / /

Họ tên:
Viết đầy đủ theo CMND/CCCD/HC/GKS bằng chữ in hoa, không dấu và có cách (Ví dụ: NGUYEN VAN A)

Ngày sinh: / / Số CMND/CCCD/HC/GKS:

Điện thoại di động: Email:

Địa chỉ liên hệ:

Số thẻ BHYT:

II. THÔNG TIN VỀ SỰ KIỆN BẢO HIỂM

Ngày xảy ra: / /

Nguyên nhân rủi ro: Tai nạn Ốm bệnh Tử vong

Hình thức điều trị: Ngoại trú Nội trú

Đánh dấu X vào ô lựa chọn

Khám/Điều trị tại: Từ ngày: / /

Đến ngày: / /

Chẩn đoán của bác sĩ/ Nguyên nhân tai nạn:

III. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI YÊU CẦU TRẢ TIỀN BẢO HIỂM

Vui lòng bỏ qua mục III. và chuyển tới mục IV. nếu Người yêu cầu trả tiền bảo hiểm là Người được bảo hiểm

Lưu ý: Người YCTTBH chỉ có thể là NDBH hoặc những người sau: a) Người thụ hưởng/người được chỉ định trong Hợp đồng bảo hiểm/Giấy chứng nhận bảo hiểm hoặc trong Văn bản phân chia di sản thừa kế; b) Người được ủy quyền: cần cung cấp Giấy ủy quyền được công chứng hoặc được xác nhận bởi UBND cấp phường/xã trở lên hoặc các giấy tờ tương đương; c) bố mẹ người giám hộ hợp pháp của NDBH dưới 18 tuổi: cần cung cấp Bản sao Sổ hộ khẩu/Giấy khai sinh/Giấy tờ chứng minh quyền giám hộ hoặc các giấy tờ khác theo quy định của pháp luật.

Họ tên:
Viết đầy đủ theo CMND/CCCD/HC bằng chữ in hoa, không dấu và có cách (Ví dụ: NGUYEN VAN A)

Ngày sinh: / / Số CMND/CCCD/HC:

Địa chỉ liên hệ:

Điện thoại di động: Email:

Quan hệ với NDBH: Bố/mẹ Con Vợ/Chồng Khác, vui lòng ghi rõ:

IV. THÔNG TIN VỀ HÌNH THỨC NHẬN TIỀN BỒI THƯỜNG (Đề nghị đánh dấu X vào ô lựa chọn)

<input type="checkbox"/> Người YCTTBH nhận tiền mặt tại Bảo Việt	<input type="checkbox"/> Chuyển khoản	
<input type="checkbox"/> Ủy quyền cho Đại lý/CTV nhà trường nhận	Số tài khoản: <input type="text"/>	
Họ tên ĐL/CTV: <input type="text"/>	Tên tài khoản: <input type="text"/>	
Số CMND/CCCD/HC: <input type="text"/>	Ngân hàng: <input type="text"/>	
<i>Lưu ý:</i> <i>Vui lòng xuất trình giấy tờ tùy thân (CMND, CCCD, HC...) khi nhận tiền</i>	Chi nhánh: <input type="text"/>	

CAM KẾT:

1. Với việc nộp bộ hồ sơ bao gồm việc kê khai và ký tên trên Giấy YCTTBH này, NDBH và tất cả các bên có quyền lợi và nghĩa vụ liên quan cam kết rằng những thông tin kê khai trên đây và những thông tin cung cấp trong bộ hồ sơ YCTTBH là đúng sự thực và xin chịu hoàn toàn trách nhiệm về các khai báo của mình, đồng thời đồng ý với các Điều khoản và Điều kiện chung của Bảo hiểm Bảo Việt về Bảo vệ và Xử lý Dữ liệu Cá nhân quy định tại Website của Bảo hiểm Bảo Việt: <https://www.baoviet.com.vn/insurance> và cho phép Bảo hiểm Bảo Việt và hoặc đại diện của họ:

- Tiếp cận với các bên thứ 3 để thu thập thông tin cần thiết cho việc xét bồi thường bao gồm nhưng không giới hạn ở việc tiếp cận bác sỹ đã và đang điều trị cho NDBH;
- Thu thập, xử lý, lưu trữ các dữ liệu cá nhân trong bộ hồ sơ để thực hiện trách nhiệm theo HĐBH/GCNBH và những công việc liên quan khác theo quy định của pháp luật.

2. Trường hợp số tiền chi trả bảo hiểm chưa chính xác so với quyền lợi bảo hiểm quy định trong HĐBH/GCNBH, các bên có quyền và nghĩa vụ thanh toán bổ sung hoặc hoàn trả số tiền chi trả chưa chính xác đó cho các bên còn lại.

3. Người nhận tiền chịu trách nhiệm nếu có bất cứ tranh chấp nào về quyền thụ hưởng số tiền này.

NHỮNG GIẤY TỜ KÈM THEO:

- Đơn thuốc _____ tờ
- Phiếu xét nghiệm, X-quang _____ tờ
- Phiếu mổ/GCN phẫu thuật _____ tờ
- Bảng kê chi tiết viện phí _____ tờ
- Biên bản tai nạn _____ tờ
- Giấy chứng tử _____ tờ
- Giấy tờ khác _____ tờ

XÁC NHẬN CỦA NHÀ TRƯỞNG
(ký và đóng dấu)

Ngày..... Tháng..... năm.....
NGƯỜI YÊU CẦU TRẢ TIỀN BẢO HIỂM
(ký và ghi rõ họ tên)