

HƯỚNG DẪN THỦ TỤC TRẢ TIỀN BẢO HIỂM

Sau khi khám bệnh, chữa bệnh, Quý khách vui lòng:

1	- Thu thập đầy đủ các chứng từ theo yêu cầu tại hồ sơ yêu cầu trả tiền bảo hiểm chi tiết bên dưới;
2	- Điền đầy đủ thông tin vào Giấy yêu cầu trả tiền bảo hiểm (theo mẫu của VBI). Quý khách có thể khai báo hồ sơ yêu cầu trả tiền bảo hiểm qua ứng dụng “My VBI” trên điện thoại;
3	- Gửi hồ sơ trực tiếp hoặc qua đường bưu điện cho đơn vị trực tiếp giải quyết bồi thường của Tổng công ty cổ phần Bảo hiểm Ngân hàng TMCP Công thương Việt Nam, địa chỉ như sau: <ul style="list-style-type: none"> ○ Phòng con người – Ban Bồi thường Tầng 4, Tòa nhà ICON 4, số 243A Đê La Thành, Q. Đống Đa, Tp. Hà Nội Tổng công ty cổ phần Bảo hiểm Ngân hàng TMCP Công thương Việt Nam ○ Phòng Bồi thường con người tại Miền Nam Số 23 Thích Minh Nguyệt, P2, Q. Tân Bình, TP HCM
4	- Theo dõi và phối hợp trong quá trình VBI xử lý hồ sơ
5	- Nhận tiền bảo hiểm theo một trong hai phương thức: Tiền mặt/Chuyển khoản <i>Lưu ý: Trường hợp nhận tiền mặt: Người nhận tiền bồi thường phải xuất trình Chứng minh nhân dân/Căn cước công dân/ Hộ chiếu</i>

Hướng dẫn hồ sơ yêu cầu trả tiền bảo hiểm chi tiết:

1. Quy định chung:

1.1. Quy định về người YCBT:

Người yêu cầu bồi thường (“YCBT”) trực tiếp kê khai thông tin, ký giấy YCBT và phải là một trong các đối tượng sau:

- a. Người được bảo hiểm (“NDBH”);
 - b. Người thừa kế/ Người được ủy quyền hợp pháp của NDBH;
 - c. Bố/mẹ/người giám hộ của NDBH trong trường hợp NDBH dưới 18 tuổi;
- Ngoài những đối tượng trên, VBI không chấp nhận người khác kê khai và ký giấy YCBT.

1.2. Quy định về hồ sơ YCBT:

Ngoài các giấy tờ theo quy định chung, trong trường hợp người YCBT khác với NDBH, các giấy tờ sau phải được cung cấp cùng với giấy YCBT:

- a. Giấy tờ chứng minh quan hệ với NDBH như bản sao hộ khẩu, giấy khai sinh (nếu người YCBT là bố/mẹ/người giám hộ của NDBH dưới 18 tuổi)
- b. Giấy tờ chứng minh quyền thừa kế hoặc đồng ý ủy quyền của NDBH trên Giấy yêu cầu trả tiền bảo hiểm (nếu người YCBT là người thừa kế của NDBH hoặc người được NDBH ủy quyền)

Lưu ý:

- Đối với NDBH trên 18 tuổi ủy quyền cho Người khác nhận tiền thì phải có ủy quyền của NDBH tại cột “NDBH đồng ý ủy quyền cho Người YCBT nhận số tiền chi trả bảo hiểm” trừ trường hợp HĐBH có thỏa thuận khác.
- Đối với hồ sơ khai báo qua App My VBI: những trường hợp sau không phải ký và cung cấp giấy YCBT (bản chính)
 - Nếu Người YCBT là NDBH;
 - Nếu Người YCBT là Bố/mẹ/người giám hộ của NDBH trong trường hợp NDBH dưới 18 tuổi nhưng phải cung cấp Giấy tờ chứng minh quan hệ với NDBH như bản sao hộ khẩu, giấy khai sinh

2. Quy định chứng từ chi tiết trong các trường hợp:

Khi yêu cầu VBI chi trả tiền bảo hiểm, NĐBH hoặc Người được ủy quyền hoặc Người thụ hưởng hoặc Người thừa kế hợp pháp của NĐBH phải thông báo ngay cho VBI bằng văn bản trong vòng 60 ngày kể từ ngày sự kiện bảo hiểm xảy ra. Thời hạn yêu cầu bảo hiểm 01 năm kể từ ngày xảy ra sự kiện bảo hiểm (trừ trường hợp bất khả kháng).

Hồ sơ yêu cầu trả tiền bảo hiểm gồm:

Từ ngữ viết tắt:

NĐBH: Người được bảo hiểm

YCBT: Yêu cầu bồi thường

CSYT: Cơ sở y tế

HĐBH: Hợp đồng bảo hiểm

STT	CHỨNG TỬ	YÊU CẦU
1.	Giấy yêu cầu trả tiền bảo hiểm (theo mẫu của VBI) – Bản chính	<ul style="list-style-type: none"> - Thông tin cá nhân: ghi đầy đủ họ và tên của người được bảo hiểm và ngày, tháng, năm sinh; Chứng minh thư nhân dân/ căn cước công dân. - Thông tin liên lạc: số điện thoại (di động), email, tên công ty người được bảo hiểm đang làm việc. - Thông tin hợp đồng: Số Giấy chứng nhận điện tử/ Hợp đồng bảo hiểm - Thông tin tai nạn: Mô tả nguyên nhân, diễn biến trong trường hợp tai nạn. - Thông tin về Người thụ hưởng: Tên chủ tài khoản, số tài khoản, tên Ngân hàng <p><u>Lưu ý:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Người yêu cầu trả tiền bảo hiểm phải ký và ghi rõ họ tên - Người yêu cầu trả tiền bảo hiểm: ký và ghi rõ họ và tên. Trường hợp Người được bảo hiểm ủy quyền cho Người yêu cầu/ người khác nhận tiền hộ phải có xác nhận của Người được bảo hiểm trong Giấy yêu cầu. - Nếu người yêu cầu là Bố/ mẹ/ người giám hộ của NĐBH trong trường hợp NĐBH dưới 18 tuổi nhưng phải cung cấp Giấy tờ chứng minh quan hệ với NĐBH như bản sao hộ khẩu, giấy khai sinh. - Đối với hồ sơ khai báo qua App My VBI: những trường hợp nếu người yêu cầu trả tiền bảo hiểm là NĐBH thì không phải ký và cung cấp giấy yêu cầu trả tiền bảo hiểm (bản chính)
2.	Chứng từ liên quan đến tai nạn trường hợp rủi ro liên quan đến tai nạn- Bản chính	<ul style="list-style-type: none"> - Tai nạn sinh hoạt: Bản tường trình tai nạn sinh hoạt của NĐBH và có xác nhận của người chứng kiến hoặc biết thông tin sự việc kèm theo số điện thoại và chứng minh thư nhân dân của người chứng kiến (đối với trường hợp trẻ em dưới 18 tuổi: bản tường trình có thể bố/ mẹ/ người giám hộ hợp pháp của NĐBH lập); - Tai nạn lao động: <ul style="list-style-type: none"> + Trường hợp NĐBH là lao động của Tổ chức: Biên bản tai nạn lao động hoặc Biên bản điều tra tai nạn lao động có xác nhận của cơ quan/ tổ chức nơi NĐBH đang công tác;

		<p>+ Trường hợp NĐBH là lao động tự do: Bản tường trình tai nạn của NĐBH và có xác nhận của người làm chứng kèm theo số điện thoại và chứng minh thư nhân dân của người làm chứng</p> <p>- Tai nạn giao thông:</p> <p>Trường hợp cơ quan công an không thụ lý, giải quyết: Bản tường trình tai nạn của NĐBH và có xác nhận của người chứng kiến sự việc kèm theo số điện thoại và chứng minh thư nhân dân của người chứng kiến</p> <p>Trường hợp cơ quan công an thụ lý, giải quyết: Bản sao hợp lệ hồ sơ công an (tối thiểu phải có Biên bản giải quyết/Kết luận điều tra)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Trường hợp NĐBH bị tai nạn giao thông và là người điều khiển phương tiện gây ra tai nạn: bổ sung Giấy phép lái xe theo quy định, Đăng ký xe, Giấy chứng nhận kiểm định an toàn kỹ thuật và bảo vệ môi trường đối với xe cơ giới.
3.	Chứng từ y tế liên quan đến điều trị (bản sao y)	<ul style="list-style-type: none"> - Sổ khám bệnh/ Phiếu khám bệnh/ Đơn thuốc hoặc chứng từ có giá trị tương đương hợp lệ: có chẩn đoán bệnh/ Kết luận của bác sỹ điều trị; Trường hợp phẫu thuật phải cung cấp Giấy chứng nhận phẫu thuật/ Phiếu mổ. - Kết quả giải phẫu bệnh/ tế bào học..... - Trường hợp nằm viện phải cung cấp Giấy ra viện trong đó thể hiện chẩn đoán bệnh/ kết luận của bác sỹ, phương pháp điều trị. - Trường hợp thanh toán trợ cấp nằm viện phải cung cấp Giấy ra viện kèm theo bảng kê chi tiết viện phí thể hiện số ngày giường điều trị nội trú phát sinh. <p>Lưu ý:</p> <p><i>VBI có quyền yêu cầu cung cấp tóm tắt bệnh án/ trích sao hồ sơ bệnh án (nếu cần thiết)</i></p>
4.	Chứng từ liên quan đến tử vong - Bản sao	Trích lục khai tử (bản sao công chứng);
5.	Chứng từ liên quan đến thừa kế - Bản chính	<ul style="list-style-type: none"> - Trường hợp có di chúc/ thừa kế: cung cấp bản sao có công chứng di chúc/ thừa kế và CMTND người thừa kế. - Trường hợp không có di chúc/ thừa kế: phải cung cấp những giấy tờ sau: Văn bản thuận phân chia di sản thừa kế do chính quyền địa phương hoặc phòng công chứng có thẩm quyền xác nhận (có chữ ký của đầy đủ các thành viên thuộc hàng thừa kế thứ nhất đồng ý chuyển quyền thừa kế cho 1 thành viên trong hàng thừa kế đó. Trường hợp NĐBH không có hàng thừa kế thứ nhất thì chuyển đến hàng thừa kế thứ 2) - Chứng minh thư người nhận tiền bảo hiểm (bản sao); - Bản sao có công chứng của Sổ hộ khẩu/ đăng ký kết hôn/ giấy khai sinh (tài liệu mà chứng minh mối quan hệ của NĐBH và người thụ hưởng)
6.	Chứng từ liên quan đến ủy quyền (bản chính)	<ul style="list-style-type: none"> - Giấy ủy quyền hợp pháp và hợp lệ - dành cho trường hợp ủy quyền người khác nhận tiền hộ người thừa kế hợp pháp (văn bản này phải

		có xác nhận của chính quyền địa phương/ văn phòng công chứng tư/ phòng công chứng nhà nước)
--	--	---

Trong mọi trường hợp, nếu thấy cần thiết, VBI được quyền yêu cầu bổ sung các chứng từ khác để làm rõ hồ sơ, thuận lợi cho việc xem xét, chi trả các chi phí phát sinh.

Để biết thêm chi tiết, vui lòng tra cứu các Điều khoản và Điều kiện theo “Quy tắc Bảo hiểm bệnh Ung thư” hiện hành của Bảo hiểm VietinBank tại Website: <http://vbi.vietinbank.vn> hoặc liên hệ Hotline: 19001566

3. Biểu mẫu bồi thường

Giấy yêu cầu trả tiền bảo hiểm (Chi tiết theo biểu mẫu đính kèm)

GIẤY YÊU CẦU TRẢ TIỀN BẢO HIỂM

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

Người yêu cầu trả tiền bảo hiểm:

Mối quan hệ với Người được bảo hiểm:

Số điện thoại:

E-mail:

Đề nghị Bảo hiểm VietinBank xét giải quyết hồ sơ chi trả tiền bảo hiểm về rủi ro của Người được bảo hiểm với thông tin sau

B. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM (NĐBH)

Họ tên NĐBH:

Giới tính:

Số CMND/Hộ chiếu/Căn cước công dân:

Ngày sinh: .../.../.....

Đơn vị tham gia bảo hiểm:

Số GCNBH/Số thẻ BH:

Địa chỉ (1):

Số điện thoại:

E-mail:

C. THÔNG TIN VỀ SỰ KIẾN BẢO HIỂM (trong trường hợp tai nạn)

Ngày xảy ra

Thời gian, địa điểm:

Nguyên nhân – diễn biến:

.....
.....

D. THÔNG TIN THANH TOÁN

Tổng số tiền yêu cầu chi trả (nếu có):

Hình thức thanh toán: Tiền mặt Chuyển khoản

Người thụ hưởng:

Số tài khoản/ Chứng minh thư nhân dân/ Căn cước công dân:

Ngân hàng:

E. CAM KẾT VÀ ỦY QUYỀN

Tôi/ chúng tôi cam đoan những thông tin kê khai trên đây là chính xác và đầy đủ. Tôi/ chúng tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật nếu có bất cứ sự sai lệch nào về thông tin đã cung cấp và bất cứ tranh chấp nào về quyền thụ hưởng số tiền được chi trả bảo hiểm.

Tôi/ chúng tôi cũng đồng ý rằng bằng Giấy yêu cầu trả tiền bảo hiểm này, Tôi/ chúng tôi cho phép đại diện của Bảo hiểm VBI được quyền tiếp xúc với các bên thứ ba để thu thập thông tin cần thiết cho việc xét bồi thường này, không giới hạn ở việc tiếp xúc với (các) bác sĩ đã và đang điều trị cho NĐBH.

Tôi/ chúng tôi đồng ý trong vòng 05 ngày làm việc kể từ ngày nhận được thông báo trả tiền bảo hiểm gửi tới địa chỉ (1) hoặc email (*) đã được kê khai tại mục B nêu trên, nếu Tôi/ chúng tôi không có ý kiến phản hồi nào thì được coi là Tôi/ chúng tôi đã chấp thuận phương án giải quyết như đã thông báo và không còn bất cứ khiếu kiện gì về sự kiện bảo hiểm này.

....., ngày/...../.....

XÁC NHẬN(2)

(Chữ ký và dấu của đơn vị tham gia bảo hiểm/cơ quan chủ quản)

XÁC NHẬN CỦA NĐBH

Tôi đồng ý ủy quyền cho Người yêu cầu nhận số tiền chi trả bảo hiểm mà Bảo hiểm Vietinbank chi trả cho tôi./

NGƯỜI YÊU CẦU

(Ký và ghi rõ họ tên)

BM 15 02 – 14/06/2018

BM 15 01 – 14/06/2018