**GIẤY THÔNG BÁO & YÊU CẦU BỒI THƯỜNG BẢO HIỂM XE MÁY**

**Kính gửi: TỔNG CÔNG TY CỔ PHẦN BẢO HIỂM TOÀN CẦU (GIC)**

1. **THÔNG TIN CHUNG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Chủ xe:**  **Địa chỉ:**  **Điện thoại:** | | Lái xe:  Năm sinh:  Địa chỉ:  Điện thoại: | |
| **Biển số đăng ký xe** | **Hiệu xe** | **Loại xe máy** | **Năm sản xuất** |
|  |  | 50cc - 175cc |  |
| **Giấy tờ xe** | **Số** | **Hiệu lực từ** | **Hiệu lực đến** |
| - Giấy chứng nhận bảo hiểm | …………………… | ………/………/……… | ..……/………/……… |
| - Giấy phép lái xe *(Lái xe)* | …………………… | ………/………/……… | ..……/………/……… |

1. **THÔNG TIN TAI NẠN:**

Thời gian xảy ra tai nạn/mất cắp/mất cướp *(cụ thể ngày, giờ)*:

Địa điểm xảy ra tai nạn/mất cắp/mất cướp *(yêu cầu chính xác)*:

Công an thụ lý tai nạn/mất cắp/mất cướp:

|  |  |
| --- | --- |
| Hình thức thông báo khi xảy ra tai nạn | **□** Hotline/ Callcenter **□** Trực tiếp tại Văn phòng GIC |
| **□** Nhân viên GIC (họ tên/ sđt): |
| **Diễn biến và nguyên nhân tai nạn/mất cắp/mất cướp** *(mô tả cụ thể tình huống khi xảy ra tai nạn)****:***                      ***Người chứng kiến*** *(họ tên, địa chỉ, số điện thoại)****:*** | |
| ***Hậu quả tai nạn*** ***Ước tổn thất***   1. **TNDS đối với người thứ ba và hành khách trên xe**:    * **Về người** *(họ tên, địa chỉ, nghề nghiệp, thương tích, nơi điều trị)***:**              * + **Về tài sản** *(ghi rõ số xe, nơi tham gia bảo hiểm, số GCNBH)***:**        1. **Tổn thất toàn bộ xe/mất cắp:**      1. **Lái, phụ xe và người ngồi trên xe** *(ghi rõ họ tên, địa chỉ, nơi điều trị)***:** | |

1. **YÊU CẦU GIẢI QUYẾT TRẢ TIỀN BẢO HIỂM**

1. **CAM KẾT:**

*Tôi xin cam đoan những thông tin cung cấp trên là hoàn toàn đúng sự thật và yêu cầu* ***GIC*** *xem xét giải quyết trả tiền bảo hiểm theo các điều kiện, điều khoản của Quy tắc và hợp đồng Bảo hiểm. Nếu có gì sai trái tôi xin hòan tòan chịu trách nhiệm.*

Mọi thông báo liên quan của GIC xin gửi về địa chỉ:

Điện thoại:

|  |  |
| --- | --- |
| Ngày ……...tháng……...năm……... | Ngày ……...tháng……...năm……... |
| **NGƯỜI YÊU CẦU**  (Ký và ghi rõ họ tên) | **XÁC NHẬN CỦA CQCA, CHÍNH QUYỀN ĐỊA PHƯƠNG NƠI TAI NẠN HOẶC ĐƠN VỊ CHỦ QUẢN.** |
|  | *Tiếp nhận thông báo vào lúc:*  *……giờ…..phút*, ngày….tháng….năm……  **NHÂN VIÊN GIC HƯỚNG DẪN**  (Ký và ghi rõ họ tên) |