

ĐƠN THÔNG BÁO THẤT LẠC/ HƯ HỎNG
HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM



Số Hợp đồng bảo hiểm (BH) bị thất lạc:

Họ và tên Bên mua bảo hiểm:

Số CMND/ Passport:

Họ và tên Người được bảo hiểm:

Số CMND/ Passport:

Bằng văn bản này, Tôi rất tiếc thông báo đến Công ty TNHH Bảo hiểm Nhân thọ FWD Việt Nam (Công ty) rằng Hợp đồng bảo hiểm có số trên đây của Tôi đã:

- Hư hỏng, không thể phục hồi được (Vui lòng gửi kèm Bộ Hợp đồng đã hư hỏng về Công ty)
- Thất lạc

Trong trường hợp thất lạc, Quý khách vui lòng hoàn tất những câu sau đây:

1. Hợp đồng này được sở hữu cuối cùng bởi: _____

Vào ngày:

Ngày	Tháng	Năm
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 hoặc khoảng thời gian: _____

Bộ Hợp đồng bảo hiểm trên đã bị thất lạc trong hoàn cảnh như sau:

2. Hợp đồng bảo hiểm này chưa được ủy thác, chuyển nhượng hoặc thế chấp cho bất kỳ ai ngoại trừ người có tên sau đây:

Và Người này được phép yêu cầu giải quyết các quyền lợi tại Hợp đồng bảo hiểm này.

3. Tôi đã kiểm tra và cố gắng tìm kiếm nhưng vẫn không tìm thấy Bộ Hợp đồng bảo hiểm. Tôi khẳng định hoàn toàn không biết Bộ Hợp đồng bảo hiểm này đang được sở hữu hoặc quản lý của bất kỳ người nào.

Tôi đề nghị Công ty cấp lại Bản sao Hợp đồng bảo hiểm cho Tôi và cam kết rằng:

- (i) Việc cấp Bản sao Hợp đồng bảo hiểm không làm thay đổi hoặc ảnh hưởng đến những quyền lợi và trách nhiệm đã được quy định tại Hợp đồng bảo hiểm gốc.
- (ii) Hoàn trả Bộ Hợp đồng bảo hiểm gốc đã bị thất lạc cho Công ty ngay khi tìm thấy.
- (iii) Chịu hoàn toàn trách nhiệm cho Công ty do việc cấp lại Bản sao Hợp đồng bảo hiểm này.

Chữ ký của Bên mua bảo hiểm/Người được bảo hiểm
Ngày: _____

Chữ ký của Người làm chứng (Tư vấn bảo hiểm/Đại diện)
Họ tên: _____
Số CMND: _____

Chữ ký của Người được ủy thác (nếu có)
Ngày: _____

Chữ ký của Người làm chứng
Họ tên: _____
Số CMND: _____

Chữ ký của Người thụ hưởng không thể thay đổi (nếu có)
Ngày: _____

Chữ ký của Người làm chứng
Họ tên: _____
Số CMND: _____