



BẢO HIỂM SỨC KHỎE TOÀN DIỆN FAMILY

NỘI DUNG

01

GIỚI THIỆU SẢN PHẨM

02

BỒI THƯỜNG

03

NHẬP ĐƠN- CẤP ĐƠN



01

GIỚI THIỆU SẢN PHẨM

THÔNG TIN CHUNG



Tên sản phẩm: Sức khỏe toàn diện Family

5 gói bảo hiểm



Phạm vi địa lý Việt Nam

Phí tính theo độ tuổi



Độ tuổi tham gia 01 đến 65 tuổi

ĐỐI TƯỢNG KHÁCH HÀNG



Người được bảo hiểm (NĐBH)

- Cá nhân
- Gia đình
- Tuổi từ 01 đến 65 tuổi



Gia đình bao gồm:

- Vợ/chồng hợp pháp, con hợp pháp, tứ thân phụ mẫu
- Những người có cùng địa chỉ thường trú/đăng ký tạm trú với chủ hộ
- Lưu ý: Trẻ dưới 18 tuổi phải mua cùng bố/mẹ gói tương đương hoặc thấp hơn



Không nhận bảo hiểm

- Bị tâm thần, phong, ung thư
- Tàn phế hoặc thương tật vĩnh viễn từ 50% trở lên
- Đng trong thời gian điều trị thương tật, bệnh tật

QUYỀN LỢI BẢO HIỂM

I	QUYỀN LỢI CHÍNH	GÓI 1	GÓI 2
STT	Tổng số tiền BH Quyền lợi bảo hiểm	50,000,000	100,000,000
1	Chết do ốm đau, bệnh tật, thai sản, tai nạn	50,000,000	100,000,000
2	Thương tật vĩnh viễn do tai nạn	Theo tỷ lệ % Số tiền bảo hiểm	
3	Thương tật tạm thời do tai nạn	Chi phí điều trị thực tế không qua tỷ lệ % theo Bảng tỷ lệ thương tật	
4	Nằm viện tây y do ốm đau, bệnh tật, thai sản (tối đa 60 ngày/ năm bảo hiểm)	Chi phí thực tế không quá 250,000/ngày	Chi phí thực tế không quá 500,000/ngày
5	Nằm viện đông y do ốm đau, bệnh tật, thai sản (tối đa 90 ngày/ năm bảo hiểm)	Chi phí thực tế không quá 150,000/ngày	Chi phí thực tế không quá 300,000/ngày
6	Phẫu thuật do ốm đau, bệnh tật, thai sản	Trả chi phí thực tế, không quá tỷ lệ % theo Bảng tỷ lệ phẫu thuật	

Tổng số tiền chi trả các quyền lợi từ 1 đến 6 không vượt quá Tổng STBH



QUYỀN LỢI BẢO HIỂM

I	QUYỀN LỢI CHÍNH	GÓI 3	GÓI 4	GÓI 5
STT	Tổng số tiền BH Quyền lợi bảo hiểm	10,000,000	20,000,000	30,000,000
1	Chết do ốm đau, bệnh tật, thai sản, tai nạn	10,000,000	20,000,000	30,000,000
2	Thương tật vĩnh viễn do tai nạn	Theo tỷ lệ % Số tiền bảo hiểm		
3	Thương tật tạm thời do tai nạn	Theo tỷ lệ % STBH theo bảng tỷ lệ trả tiền bảo hiểm thương tật		Chi phí điều trị thực tế không qua tỷ lệ % theo Bảng tỷ lệ thương tật
4	Nằm viện tây y do ốm đau, bệnh tật, thai sản (tối đa 60 ngày/ năm bảo hiểm)	50,000/ngày	100,000/ngày	Chi phí thực tế không quá 150,000/ngày
5	Nằm viện đông y do ốm đau, bệnh tật, thai sản (tối đa 90 ngày/ năm bảo hiểm)	30,000/ngày	60,000/ngày	Chi phí thực tế không quá 90,000/ngày
6	Phẫu thuật do ốm đau, bệnh tật, thai sản	Theo tỷ lệ % STBH theo bảng tỷ lệ phẫu thuật		Trả chi phí thực tế, không quá tỷ lệ % theo Bảng tỷ lệ phẫu thuật

Tổng số tiền chi trả các quyền lợi từ 1 đến 6 không vượt quá Tổng STBH



QUYỀN LỢI CHÍNH

Tử vong do ốm đau,
bệnh tật, thai sản

- VNI trả toàn bộ 100% số tiền bảo hiểm

Thương tật thân thể
do tai nạn

- Thương tật vĩnh viễn: theo tỷ lệ % số tiền bảo hiểm
- Thương tật tạm thời: Chi phí điều trị thực tế, không quá tỷ lệ % theo Bảng tỷ lệ trả tiền thương tật

Nằm viện do ốm đau,
bệnh tật, thai sản

- VNI chi trả theo chi phí thực tế, không quá số tiền bảo hiểm tại Bảng quyền lợi
- Tây Y: Tối đa 60 ngày/năm
- Đông Y: Tối đa 90 ngày/năm
- Phẫu thuật: Tối đa không quá tỷ lệ % theo Bảng tỷ lệ trả tiền phẫu thuật



BẢNG TỶ LỆ THƯƠNG TẬT & PHẪU THUẬT

THƯƠNG TẬT TOÀN BỘ

1. Mù hoặc mất hoàn toàn hai mắt.....	100%
2. Rối loạn tâm thần hoàn toàn không thể chữa được.....	100%
3. Hông toàn bộ chức năng nhai và nói.....	100%
4. Mất hoặc liệt hoàn toàn 2 tay (từ vai hoặc khuỷu xuống) hoặc 2 chân (từ háng hoặc đầu gối xuống).....	100%
5. Mất cả 2 bàn tay hoặc 2 bàn chân, hoặc mất 1 cánh tay và 1 bàn chân, hoặc mất 1 cánh tay và 1 cẳng chân, hoặc 1 bàn tay và 1 cẳng chân, hoặc 1 bàn tay và 1 bàn chân	100%
6. Cắt toàn bộ 1 bên phổi và 1 phần phổi bên kia.....	100%
7. Mất hoàn toàn khả năng lao động mà không thể làm bất cứ việc gì (toàn bộ bị tê liệt, bị thương dẫn đến tình trạng nằm liệt giường hoặc dẫn đến tàn tật toàn bộ vĩnh viễn).....	100%

THƯƠNG TẬT BỘ PHẬN

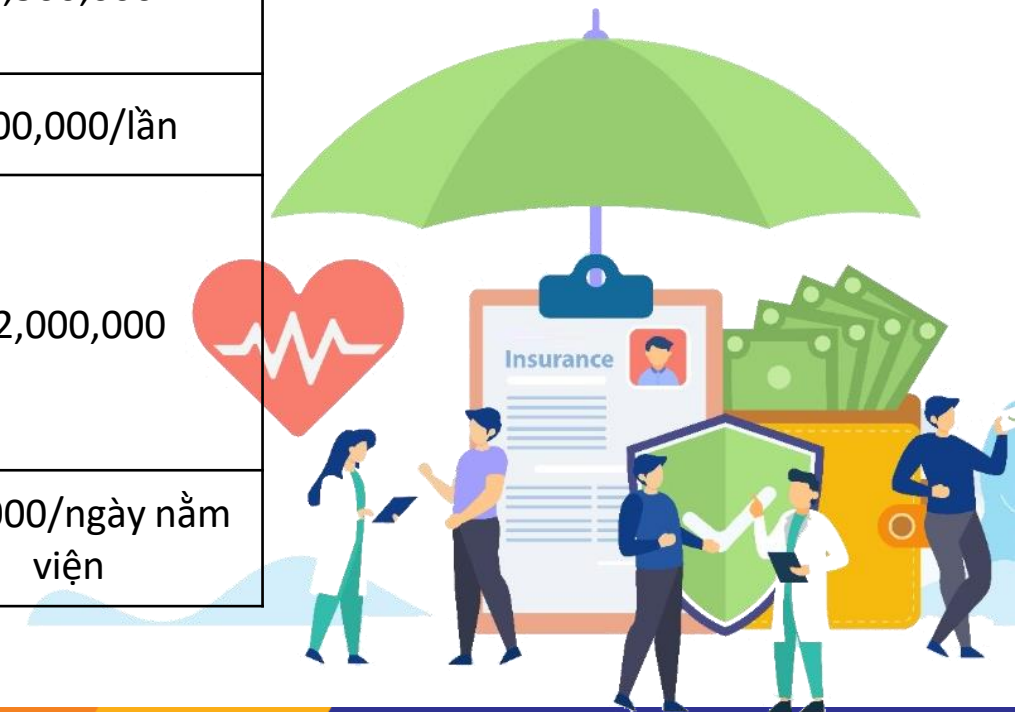
Chi Trên

THƯƠNG TẬT VĨNH VIỄN

8. Mất 1 cánh tay từ vai xuống (tháo khớp vai).....	80%
9. Cắt cụt cánh tay từ dưới vai xuống.....	75%
10. Cắt cụt 1 cánh tay từ khuỷu xuống (tháo khớp khuỷu).....	70%
11. Mất trọn 1 bàn tay hoặc cả 5 ngón tay.....	65%
12. Mất đồng thời cả 4 ngón tay (trừ ngón cái)	45%
13. Mất đồng thời cả ngón cái và ngón trỏ	40%
14. Mất 3 ngón 3 - 4 - 5	32%
15. Mất ngón cái và 2 ngón khác.....	37%

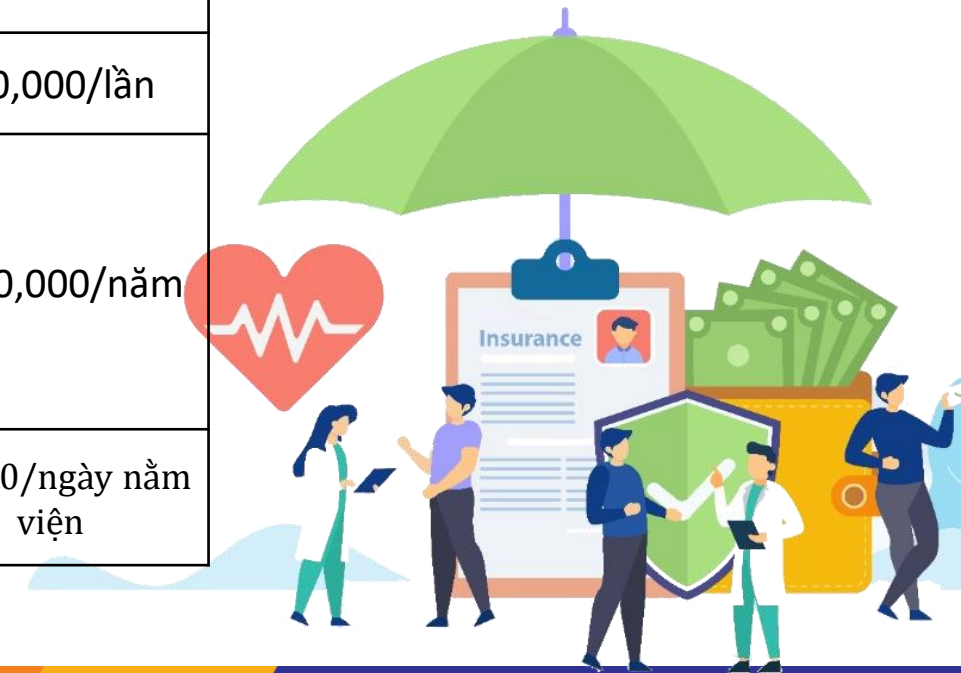
QUYỀN LỢI BẢO HIỂM

II	QUYỀN LỢI BỔ SUNG	GÓI 1	GÓI 2
1	Trợ cấp mai táng (trường hợp tử vong thuộc phạm vi bảo hiểm)	3,000,000	5,000,000
2	Vận chuyển y tế khẩn cấp (xe 115 hoặc xe cấp cứu của bệnh viện)	500,000/vụ	500,000/vụ
3	Điều trị ngoại trú do ốm đau, bệnh tật (Tối đa 5 lần/năm). Giới hạn năm.	1,250,000	2,500,000
	Giới hạn/lần	250,000/lần	500,000/lần
4	Trợ cấp mất giảm thu nhập trong thời gian nằm viện liên tục trên 03 ngày do tai nạn hay ốm đau, bệnh tật, thai sản (tối đa 60 ngày/năm). Chi trả từ ngày thứ 03.	6,000,000	12,000,000
	Giới hạn trợ cấp/ngày	100,000/ngày năm viện	200,000/ngày năm viện



QUYỀN LỢI BẢO HIỂM

II	QUYỀN LỢI BỔ SUNG	GÓI 3	GÓI 4	GÓI 5
1	Trợ cấp mai táng (trường hợp tử vong thuộc phạm vi bảo hiểm)	1,000,000	1,000,000	2,000,000
2	Vận chuyển y tế khẩn cấp (xe 115 hoặc xe cấp cứu của bệnh viện)	500,000/vụ		
3	Điều trị ngoại trú do ốm đau, bệnh tật (Tối đa 5 lần/năm). Giới hạn năm.	250,000	500,000	750,000
	Giới hạn/lần	50,000/lần	100,000/lần	150,000/lần
4	Trợ cấp mất giảm thu nhập trong thời gian nằm viện liên tục trên 03 ngày do tai nạn hay ốm đau, bệnh tật, thai sản (tối đa 60 ngày/năm). Chi trả từ ngày thứ 03.	Không áp dụng		3,000,000/năm
	Giới hạn trợ cấp/ngày			50,000/ngày nằm viện



QUYỀN LỢI BỔ SUNG

Trợ cấp mai táng phí:

VNI chi trả 1 khoản trợ cấp được quy định cụ thể tại GCNBH

Vận chuyển y tế khẩn cấp

VNI trả tiền bảo hiểm theo chi phí thực tế đối với vận chuyển cấp cứu bằng xe 115 hoặc xe cấp cứu của bệnh viện, tối đa tới STBH.



• **Điều trị ngoại trú do ốm đau, bệnh tật, thai sản:** VNI trả tiền bảo hiểm bao gồm: Tiền khám bệnh; thuốc điều trị và vật tư y tế theo chỉ định của bác sỹ; Các xét nghiệm cận lâm sàng

Tối đa 5 lần/năm.

Bảo hiểm mất giảm thu nhập:

VNI trả tiền bảo hiểm như quy định tại bảng quyền lợi , tối đa 60 ngày/năm và chỉ chi trả từ ngày thứ 03 năm viện liên tục trở đi.

THỜI GIAN CHỜ

Tai nạn	Không áp dụng
Ốm đau, bệnh tật thông thường	30 ngày
Sảy thai, nạo thai theo chỉ định của bác sỹ, lấy u nang buồng trứng, điều trị thai sản	90 ngày
Sinh đẻ	270 ngày
Điều trị hoặc tử vong do bệnh đặc biệt, bệnh có sẵn	365 ngày



Bệnh đặc biệt

Ung thư và u các loại, cao hay hạ huyết áp, tim mạch, viêm loét dạ dày, viêm đa khớp mạn tính, viêm loét ruột, viêm gan mạn tính, viêm màng trong dạ con, trĩ, sỏi các loại trong hệ thống bài tiết, lao phổi, đục nhân mắt, viêm xoang.

Bệnh có sẵn

Có nghĩa là tất cả các bệnh tật, trên phương diện y học đã tồn tại và/ hoặc có nguồn gốc từ trước ngày hiệu lực của hợp đồng bảo hiểm đầu tiên.

MỘT SỐ ĐỊNH NGHĨA



Vận chuyển y tế khẩn cấp

Chuyên chở bằng phương tiện cứu thương (xe 115 hoặc xe cấp cứu của bệnh viện) khi Người được bảo hiểm trong tình trạng sức khỏe nguy kịch cần đến ngay cơ sở y tế gần nhất đủ phương tiện điều trị.

Số tiền bảo hiểm

Số tiền tối đa VNI có thể trả cho Người được bảo hiểm trong một năm bảo hiểm

Nằm viện

Lưu trú liên tục ít nhất 24 giờ ở cơ sở y tế điều trị khỏi về lâm sàng

Điều trị ngoại trú

Khám chữa bệnh tại một cơ sở y tế hợp pháp, không làm thủ tục nhập viện điều trị nội trú

MỘT SỐ ĐỊNH NGHĨA



Bệnh viện

Là một cơ sở khám chữa bệnh hợp pháp tại Việt Nam:

- Có khả năng và phương tiện chẩn đoán bệnh, điều trị và phẫu thuật.
- Có điều kiện thuận lợi cho việc điều trị nội trú và có phiếu theo dõi sức khỏe hằng ngày cho mỗi bệnh nhân của mình
- Không phải là nơi dùng để nghỉ ngơi hoặc điều dưỡng hay một cơ sở đặc biệt dành riêng cho người già, hoặc để cai nghiện rượu, ma túy, chất kích thích hoặc để điều trị các căn bệnh rối loạn tâm thần, phong.
- Không phải là trạm y tế xã, phường, y tế cơ quan (ngoại trừ trường hợp sinh đẻ).



Một lần khám/Điều trị

Là một lần người bệnh được bác sỹ thăm khám lâm sàng, thực hiện các xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh hay các thủ thuật thăm dò khác và/hoặc sử dụng thuốc điều trị theo chỉ định của bác sỹ tại cùng một cơ sở y tế hợp pháp nhằm mục đích chẩn đoán bệnh/ thương tật và điều trị.

- Nhiều bác sỹ chuyên khoa cùng hội chẩn trước một người bệnh theo quy chế bệnh viện
- Khám một chuyên khoa nhiều lần trong ngày
- Khám nhiều chuyên khoa khác nhau dù có chỉ định của bác sỹ trong cùng một cơ sở y tế, trong một ngày



**MỘT SỐ
ĐỊNH NGHĨA**

MỘT SỐ ĐIỂM LOẠI TRỪ

(Áp dụng cho tất cả các quyền lợi)



Các điểm loại trừ khác tham khảo quy tắc bảo hiểm

Hành động cố ý của NDBH hoặc người thừa kế hợp pháp

Vi phạm nghiêm trọng pháp luật, nội quy, quy định của chính quyền địa phương hoặc các tổ chức xã hội

Tử vong không do nguyên nhân; bệnh đặc biệt, bệnh có sẵn (chỉ áp dụng trong năm đầu tiên)

Ảnh hưởng bởi rượu, bia, ma túy hoặc các chất kích thích tương tự khác

Điều dưỡng, an dưỡng, kiểm tra sức khỏe hoặc giám định y khoa mà không liên quan đến điều trị thương tật.

Bệnh bẩm sinh, bệnh di truyền/dị tật/khuyết tật bẩm sinh, bệnh dị dạng về gen

Điều trị hoặc sử dụng thuốc không theo hướng dẫn của cơ sở y tế.

Kế hoạch hóa gia đình, điều trị vô sinh, hỗ trợ sinh sản

NDBH mắc các bệnh giang mai, lậu, nhiễm vi rút HIV, sốt rét, lao và bệnh nghề nghiệp.

PHÍ BẢO HIỂM

Phí bảo hiểm được tính dựa trên độ tuổi của KH và đã bao gồm cả quyền lợi chính và quyền lợi bổ sung

STT	PHÍ BẢO HIỂM	GÓI 1	GÓI 2	GÓI 3	GÓI 4	GÓI 5
1	Từ 1 đến 40 tuổi	1,084,000	2,155,000	192,000	400,000	630,000
2	Từ 41 đến 50 tuổi	1,159,000	2,334,000	215,000	445,000	698,000
3	Từ 51 đến 60 tuổi	1,226,000	2,445,000	237,000	534,000	743,000
4	Từ 61 đến 65 tuổi	1,323,000	2,617,000	307,000	624,000	794,000



TỶ LỆ GIẢM PHÍ KHI THAM GIA MUA BẢO HIỂM THEO GIA ĐÌNH

Số người tham gia bảo hiểm/gia đình/năm	Tỷ lệ giảm phí
Từ 2-5 người	2%
Từ 6 đến 10 người	4%
Từ 11 đến 15 người	6%
Từ 16 đến 20 người	8%
Trên 20 người	10%



QUY TRÌNH BÁN HÀNG



TƯ VẤN KHÁCH HÀNG

Tư vấn khách hàng về chương trình, quyền lợi bảo hiểm

SÀNG LỌC KHÁCH HÀNG

Kiểm tra thông tin đối tượng bảo hiểm:

- Độ tuổi
- Sức khỏe
- Mối quan hệ với Bên mua BH

KÊ KHAI GIẤY YÊU CẦU (GYC)

- Chỉ kê khai GYC khi khách hàng đáp ứng đủ điều kiện tham gia
- GYC không gạch xóa, chỉnh sửa

SCAN GYC VÀ GỬI LẠI VNI

Scan GYC và giấy tờ tùy thân, tải lên phần mềm bảo hiểm. GYC được tổng hợp hàng tháng gửi bản gốc về VNI



Microsoft Word
Document

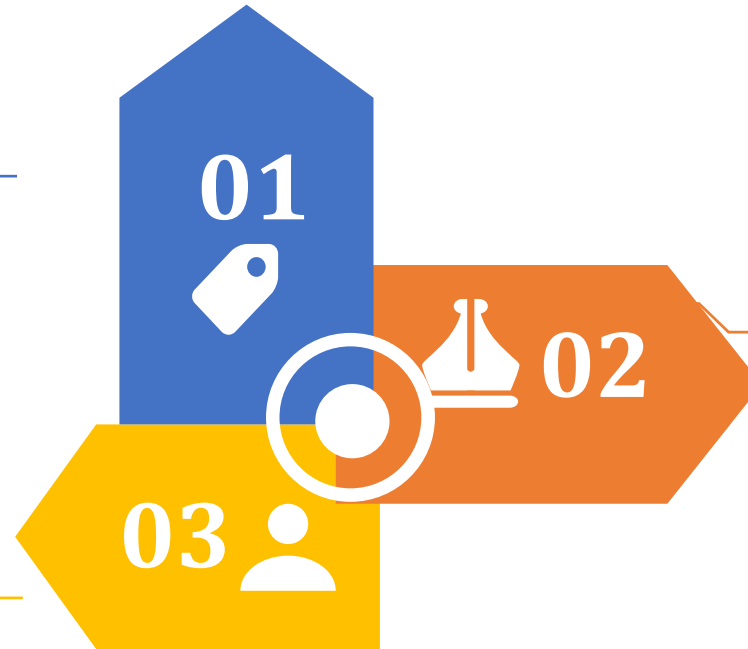
QUY TRÌNH HỦY HỢP ĐỒNG BHSK

Bước 1

Khách hàng gửi đề nghị hủy đơn trên hệ thống của VNI, trong vòng 15 ngày kể từ ngày cấp GCNBH.

Bước 3

Trong vòng 15 ngày, VNI thông báo hủy đơn và hoàn phí (nếu có).



Bước 2

VNI tiếp nhận yêu cầu, kiểm tra lịch sử tổn thất.

- Khách hàng đã gửi hồ sơ bồi thường hoặc đã được chi trả bồi thường → Hủy đơn, không hoàn phí.
- Khách hàng chưa gửi hồ sơ bồi thường → Đồng ý hủy đơn, phí hoàn 80% thời gian còn lại.

02

BỒI THƯỜNG

QUY TRÌNH GIẢI QUYẾT HỒ SƠ BỒI THƯỜNG



Trường hợp	Thời gian xử lý HS
Hồ sơ < 10 triệu	8-10 ngày làm việc
Hồ sơ > 10 triệu	15 ngày làm việc
Trường hợp khác	Theo QĐ tại Giấy chứng nhận BH

Thời hạn thông báo và nộp hồ sơ bồi thường:
180 ngày kể từ ngày kết thúc một đợt điều trị hoặc tử vong

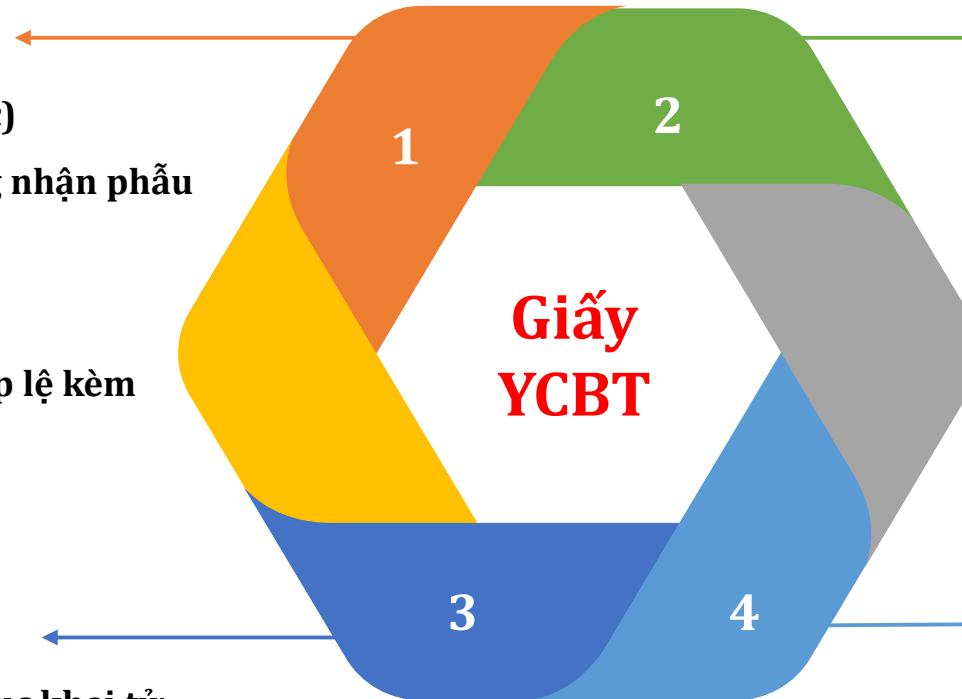
HỒ SƠ YÊU CẦU BỒI THƯỜNG

01 NỘI TRÚ

- Giấy ra viên (bắt buộc)
- Phiếu mổ/Giấy chứng nhận phẫu thuật
(nếu có phẫu thuật)
- Hóa đơn tài chính hợp lệ kèm bảng kê chi tiết

03 TỬ VONG

- Giấy chứng tử/Trích lục khai tử
- Chứng từ của cơ quan chức năng thể hiện nguyên nhân tử vong (Chứng từ y tế, Biên bản giám định pháp y, Biên bản kết luận điều tra của cơ quan CA,...)
- Giấy tờ chứng minh quyền thừa kế hợp pháp




02 NGOẠI TRÚ

- Sổ khám bệnh/ Phiếu khám bệnh/ Đơn thuốc
- Chỉ định + Kết quả cận lâm sàng
- Báo cáo y tế/Chứng nhận y tế...
- Hóa đơn tài chính hợp lệ kèm bảng kê chi tiết

04 TAI NẠN

- Chứng từ y tế, hóa đơn điều trị tai nạn kèm bảng kê chi tiết
- Biên bản giám định thương tật/Giấy chứng thương (với TTVV)
- Biên bản kết luận điều tra + Hồ sơ điều tra tai nạn của cơ quan CA

CÁC BIỂU MẪU MINH HỌA



GIẤY YÊU CẦU BỒI THƯỜNG
LIÊN MINH CÁC TỔ CHỨC TIÊU DÙNG VIỆT NAM - UNION OF CONSUMER ORGANIZATIONS OF VIETNAM

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

Họ tên: TRẦN VĂN A Ngày sinh: 01/01/1989 Số CMND/CCCD: 2509879687
 Địa chỉ thường trú:
 Số HDBH/Số GICNH:
 Hạng thẻ: Giới:
 Địa chỉ liên hệ:
 Số DT: Email:

II. THÔNG TIN VỀ SỰ KIỆN BẢO HIỂM

Ngọại tử Nội tử Tai nạn Tử vong

A. ĐỐI VỚI TAI NẠN/ACCIDENT
 Địa chỉ của địa điểm xảy ra tai nạn:
 Địa điểm tai nạn:
 Họ và/tên của thương gia:

B. ĐỐI VỚI BỆNH TẬT, THAI SẢN
 Căn bệnh:
 Ngày chẩn đoán:/...../..... Ngày sinh con:/...../.....
 Nội chi tiết:
 (Lưu ý: tùy vào tình chất của nữ ra, chúng tôi sẽ thể yếu cầu thêm thông tin từ phía Người yêu cầu bồi thường)

III. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI YÊU CẦU BỒI THƯỜNG (điền thời là NGƯỜI THU HƯỞNG)
 Người yêu cầu bồi thường/Người thụ hưởng phải là NĐBH hoặc người thân (người được ủy quyền hợp pháp của NĐBH hoặc bố/mẹ/người giám hộ hợp pháp trong trường hợp NĐBH dưới 18 tuổi). Chỉ điền thông tin nếu NĐBH khác với Người yêu cầu bồi thường/Người thụ hưởng.
 Họ và tên: Ngày sinh:/...../..... Số CMND:
 Địa chỉ liên hệ:
 Số DT: Email:

TỔNG SỐ TIỀN YÊU CẦU BỒI THƯỜNG:

IV. HÌNH THỨC NHẬN TIỀN BỒI THƯỜNG (Chỉ một đánh dấu X vào ô lựa chọn)

<input type="checkbox"/> Nhận tiền mặt tại VNI Địa chỉ liên hệ người thụ hưởng/địa chỉ của thương gia: <u>.....</u> Địa chỉ thường trú của người thụ hưởng: <u>.....</u> Địa chỉ liên hệ của người thụ hưởng: <u>.....</u>	<input type="checkbox"/> Chuyển khoản Tài khoản nhận: <u>.....</u> Số tài khoản: <u>.....</u> Họ và tên: <u>.....</u> Chi nhánh: <u>.....</u>
---	---

CAM KẾT: Người yêu cầu bồi thường cam đoan rằng những thông tin trên là chính xác, đầy đủ và chịu trách nhiệm về các thông tin trên trước pháp luật.
 NĐBH và/hoặc người đại diện/người được ủy quyền của NĐBH điền ý của họ và/hoặc của người thụ hưởng. Giấy này chỉ có giá trị khi được đóng dấu và chữ ký của Công ty Bảo hiểm VNI thuộc SHB Finance và của người thụ hưởng. Mọi yêu cầu bồi thường liên quan đến các khoản bồi thường khác ngoài phạm vi bảo hiểm của SHB Finance sẽ không được bồi thường.

Ngày tháng năm
NGƯỜI YÊU CẦU BỒI THƯỜNG
(ký và ghi rõ họ tên)

BẢNG KÊ CHỨNG TỬ CUNG CẤP

Họ tên Người được bảo hiểm:

STT	Văn bản	Số Hóa đơn/ Chứng từ	Số tiền	Tình trạng		
				Bảo gốc	Bảo sao y	Bảo photo
I	Chứng từ y tế					
1						
2						
3						
4						
5						
II	Chứng từ tài chính					
6						
7						
8						
9						
10						
III	Các chứng từ khác					
11						
12						

Người yêu cầu bồi thường

Mẫu giấy Yêu cầu bồi thường

ĐẦU MỐI NHẬN THÔNG TIN BỒI THƯỜNG

❖ Thông tin gửi/nộp hồ sơ bồi thường:

- Công ty bảo hiểm Hàng Không Đông Đô
- Địa chỉ: P.2568, tầng 27, Tòa nhà M3M4 – Số 91 Nguyễn Chí Thanh, Phường Láng Hạ, Quận Đống Đa, Hà Nội

❖ Đầu mối hỗ trợ hướng dẫn hồ sơ bồi thường:

1. Mr. Lưu Vũ Long (VNI Đông Đô)

Điện thoại: 0975 129 606

Email: lantp@bhhk.com.vn

2. Ms. Tô Phương Lan (VNI Đông Đô)

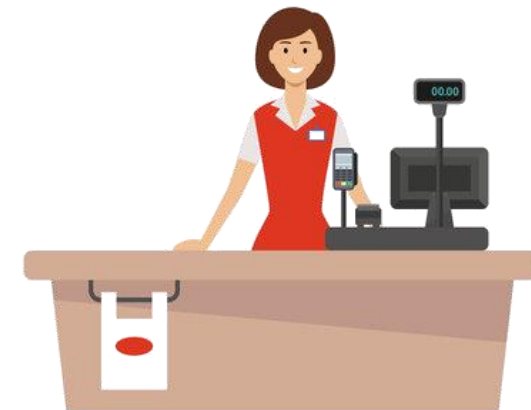
Điện thoại: 0989 114 739

Email: longlv@bhhk.com.vn

❖ Hình thức gửi hồ sơ bồi thường:



Vận chuyển qua đường bưu điện



Gửi hồ sơ trực tiếp tại văn phòng VNI

QUY TRÌNH CẤP ĐƠN

Bước 1

- Tư vấn khách hàng, chốt đơn, hướng dẫn khách hàng kê khai GYCBH bản cứng

Bước 2

- Nhập liệu thông tin lên trang web của VNI

Bước 3

- Hệ thống sinh ra cú pháp nộp tiền

Bước 4

- Nộp tiền vào tài khoản VNI theo cú pháp nộp tiền trên hệ thống (đã được tạo từ bước trước)

Bước 5

- Check tiền về + duyệt đơn trên hệ thống

Bước 6

- Gửi GCNBH cho khách hàng

HƯỚNG DẪN TẠO HỢP ĐỒNG TRÊN HỆ THỐNG

- Bước 1: Sau khi đã được cấp user và mật khẩu, vào đường link:
<https://ebaohiem.bhhk.com.vn/Login/Index?ReturnPath=%2f>
- Bước 2: nhập **Tên đăng nhập** và **Mật khẩu**, chọn **Đăng nhập**

The screenshot displays the login interface for the VNI system. At the top, the VNI logo is visible with the tagline 'BẢO HIỂM HÀNG KHÔNG' and 'Wings of hope, the future is here'. Below the logo, the title 'ĐĂNG NHẬP HỆ THỐNG' is centered. The form contains two input fields: 'Tên đăng nhập' (Username) with the value 'p1-0184' and 'Mật khẩu' (Password) with masked characters. A red arrow points to the username field, another to the password field, and a third to the 'ĐĂNG NHẬP' button. At the bottom of the form, there are links for 'Điện thoại hỗ trợ' (Support phone) and 'Quên mật khẩu?' (Forgot password?). The background image shows a modern building with a large blue arrow and a yellow star logo, and text including 'ÔNG TY', 'EM HÀN', and 'k.com.vn'.


HƯỚNG DẪN TẠO HỢP ĐỒNG TRÊN HỆ THỐNG

- Bước 3: Chọn mục **Bảo hiểm sức khỏe toàn diện family**

The screenshot displays the website of the Vietnam National Aviation Insurance Corporation (VNI). At the top left is the VNI logo with the tagline 'BẢO HIỂM HÀNG KHÔNG' and 'Ung niêm tin, chắc tương lai'. To the right is the company name 'TỔNG CÔNG TY CỔ PHẦN BẢO HIỂM HÀNG KHÔNG' and 'VIETNAM NATIONAL AVIATION INSURANCE CORPORATION'. Below this is a section titled 'Danh sách sản phẩm'. A product card is highlighted with a red border and a red arrow pointing to it. The card features an image of hands holding a white heart with a red cross, and a small 'BHSK' label in the top right corner. The text below the image reads 'Bảo hiểm sức khỏe toàn diện family'.

HƯỚNG DẪN TẠO HỢP ĐỒNG TRÊN HỆ THỐNG

- Bước 4: Chọn mục **Thêm** để tạo hợp đồng bảo hiểm mới

 **TỔNG CÔNG TY CỔ PHẦN BẢO HIỂM HÀNG KHÔNG**
VIETNAM NATIONAL AVIATION INSURANCE CORPORATION

CALL CENTER 1900 969 690 | HOTLINE 097 276 5555 | Nguyễn Thị Thuý An

> Bảo hiểm sức khỏe toàn diện family

▼ Danh Sách Hợp Đồng 🔍 Tìm kiếm 🔄 Đặt lại

Đơn vị VNI: VNI Thủ Đức | Đối tác: SHB Finance(SHB FC) | Cấp quản lý:
Cấp quản lý 2: Chọn cấp quản lý 2 | Nhân viên: Chọn nhân viên | Khối khách hàng: Chọn khối khách hàng
Hợp đồng: | Số GCNBH: | Mã cán bộ:
Tên khách hàng: | CMT/HC: | Trạng thái hợp đồng: Tất cả
Ngày cấp đơn từ: 14/02/2023 Đến 14/03/2023 | Mã bảng kê: | Trạng thái thu phí: Tất cả
Ngày thanh toán từ: Đến:

📄 🖨️ Tim: **➕ Thêm** 🗑️ Xóa 📄 Xuất báo cáo

#	<input type="checkbox"/>	Số GCNBH	Tên khách hàng	Ngày cấp	Hiệu lực từ	Đến	Phí BH	% HH	Phí HH	Cán bộ nhập	Trạng thái	Cú pháp nộp tiền
1	<input type="checkbox"/>		NGUYỄN VĂN AN (VNI Thủ Đức)	14/03/2023	15/03/2023	14/03/2024	2,155,000	0	0	Trần Thụy Thúy Nga	Đơn mới	🔔 Thông tin nộp phí

HƯỚNG DẪN TẠO HỢP ĐỒNG TRÊN HỆ THỐNG

- Bước 5: Nhập đầy đủ (nhập hết) các trường **Bên mua bảo hiểm**
- Tại mục **Thêm** để thêm *Người được bảo hiểm*. Nếu Người được bảo hiểm khác Bên mua bảo hiểm → Nhập lại thông tin Người được bảo hiểm.

🏠 > Bảo hiểm sức khỏe toàn diện family

Thêm mới đơn bảo hiểm Lưu Tải liệu Quay lại

THÔNG TIN CHUNG

Mã cán bộ bán:* 01-0184 Họ tên cán bộ bán: Nguyễn Thị Thúy An

Bên mua bảo hiểm

Họ và tên* NGUYỄN THỊ THÚY AN Giới tính: Nữ

Ngày sinh:* 04/02/1989 CMND/CCCD/HC: 123879479 Ngày cấp: 21/11/2011

Điện thoại:* 0907 894 123 Email:* thuyannnguyen@gmail.com

Tỉnh/Thành phố: Thành phố Hồ Chí Minh Quận/Huyện: Quận 4 Phường/Xã: Phường 18

Địa chỉ(Số nhà, đường): 277 Hoàng Diệu, phường 18, quận 4

Người được bảo hiểm

#	Họ và tên	Quan hệ với người mua	Giới tính	Ngày sinh	Số giấy tờ tùy thân	Gói BH	Phí BH
<input type="checkbox"/>	NGUYỄN THỊ THÚY AN	Bản thân	Nữ	04/02/1989	123879479	Gói 1(SHBFC)	1,084,000

Thêm Xóa

Số tiền được giảm: 0

Tổng phí BH (VNĐ): 1,084,000

HƯỚNG DẪN TẠO HỢP ĐỒNG TRÊN HỆ THỐNG

- **Bước 6:** chọn mục **Tài liệu** để tải các chứng từ theo quy định của sản phẩm:
- **Đối với người từ 18 tuổi trở lên:** CMND/CCCD/Hộ chiếu + GYCBH đã kê khai đầy đủ, đã kí và ghi rõ họ tên.
- **Đối với trẻ em dưới 18 tuổi:** GKS + Giấy tờ chứng minh quyền giám hộ (trong trường hợp là con nuôi, không có bố mẹ ruột) + GYCBH kê khai cùng bố/mẹ/người giám hộ.
- Trường hợp con từ 18 tuổi trở lên mua BH cho bản thân và bố/mẹ chỉ cần GYCBH + CCCD/CMND của mỗi người + Chọn quan hệ trên hệ thống của VNI, **không cần** giấy tờ chứng minh mối quan hệ.
- Trường hợp trẻ dưới 18 tuổi **cần mua kèm với bố/mẹ/người giám hộ TRÊN CÙNG 1 HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM** và Gói quyền lợi **không được cao hơn** gói của bố/mẹ/người giám hộ => Trường hợp này lưu ý nếu KH mua theo diện cùng hộ khẩu/tạm trú, thì chỉ đồng ý cấp đơn cho con ruột dưới 18 tuổi của KH. Nếu là cháu ở cùng mà không có bố mẹ cháu tham gia thì không thể cấp đơn cho cháu đó.
- **Trường hợp mua cho người thân:** có cùng địa chỉ thường trú / đăng ký tạm trú với Chủ hộ : CCCD/CMTND/HC của mỗi cá nhân, giấy yêu cầu BH + giấy tờ chứng minh (hộ khẩu photo, xác nhận tạm trú của CA...)

CMND/CCCD phải cung cấp đầy đủ 2 mặt

The screenshot shows the website header for VNI (Vietnam National Aviation Insurance Corporation). The header includes the VNI logo, the company name in Vietnamese and English, and contact information for the Call Center (1900 969 690) and Hotline (097 276 5555). A user profile for Nguyễn Thị Thuý An is visible. Below the header, the breadcrumb trail reads 'Bảo hiểm sức khỏe toàn diện family'. The main navigation bar contains buttons for 'Thêm mới đơn bảo hiểm', 'Lưu', 'Tài liệu' (highlighted with a red box and arrow), and 'Quay lại'. Below the navigation bar, there is a section for 'THÔNG TIN CHUNG' with input fields for 'Mã cán bộ bán:' (01-0184) and 'Họ tên cán bộ bán:' (Nguyễn Thị Thuý An).

HƯỚNG DẪN TẠO HỢP ĐỒNG TRÊN HỆ THỐNG

- Bước 7: Tài liệu đính kèm sẽ hiển thị trên hệ thống, chọn mục **Loại tài liệu** tương ứng. Sau đó chọn mục **Lưu**





⊖ CÂU HỎI SỨC KHỎE


a) Người được bảo hiểm có bị bệnh tâm thần, phong, ung thư không? Có Không

b) Người được bảo hiểm có bị tàn phế hoặc thương tật vĩnh viễn từ 50% trở lên hay không? Có Không

c) Người được bảo hiểm có đang trong thời gian điều trị bệnh/thương tật hay không? Có Không

TÀI LIỆU ĐÍNH KÈM

Tên tài liệu	Loại tài liệu	Mô tả	#
 Tài liệu 1	Giấy yêu cầu bảo hiểm		
 Tài liệu 2	Khác		

 **Lưu** Quay lại

Hệ thống hiện thông báo
Thông tin đã cập nhật

Thông báo ×







Thông tin đã cập nhật

OK

HƯỚNG DẪN TẠO HỢP ĐỒNG TRÊN HỆ THỐNG

- Lưu ý: Đối với giấy YCBH, NVKD có thể cung cấp bản cứng (file theo form mẫu) và hướng dẫn KH viết tay sau đó tải lên hệ thống hoặc in trực tiếp từ hệ thống sau khi đã nhập đầy đủ thông tin. Để in GYCBH trực tiếp từ hệ thống, chọn mục **In giấy yêu cầu**. NVKD có thể chọn cả mục **Gửi giấy yêu cầu vào Email** cho KH.

TÀI LIỆU ĐÍNH KÈM

Tên tài liệu	Loại tài liệu	Mô tả	#
 Tài liệu 1	Chọn loại tài liệu		 
 Tài liệu 2	Chọn loại tài liệu		 

Xác nhận nộp phí Lưu **In giấy yêu cầu** In giấy chứng nhận (bản nháp) Gửi giấy yêu cầu vào Email Quay lại

HƯỚNG DẪN TẠO HỢP ĐỒNG TRÊN HỆ THỐNG



TỔNG CÔNG TY CỔ PHẦN BẢO HIỂM HÀNG KHÔNG
Địa chỉ: Tầng 15, tòa nhà Celestino, số 36 Hoàng Cầu, Đống Đa, Hà Nội
Điện thoại: (024) 6276 5555 | Fax: (024) 6276 555 | www.bhhk.com.vn

GIẤY YÊU CẦU BẢO HIỂM SỨC KHỎE TOÀN DIỆN FAMILY

(Giấy yêu cầu bảo hiểm là một phần không tách rời của Hợp đồng bảo hiểm)

Trách nhiệm của Người tham gia bảo hiểm:

- Khai báo thông tin bên dưới một cách đầy đủ, trung thực. Công ty bảo hiểm có quyền hủy hợp đồng và từ chối bồi thường trong trường hợp Bên mua bảo hiểm có ý cung cấp không đầy đủ thông tin hoặc thông tin sai sự thật nhằm giao kết hợp đồng bảo hiểm để được bồi thường.

1. BÊN MUA BẢO HIỂM (BMBH)/NGƯỜI YÊU CẦU BẢO HIỂM			
Họ và tên	Điện thoại		
Ngày tháng năm sinh	Email		
Địa chỉ			

2. NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM (NBHH)						
STT	Họ và tên	Giới tính	Ngày tháng năm sinh	Số giấy tờ tùy thân	Quan hệ với BMBH	Gói bảo hiểm
1						
2						
3						
4						
5						
6						
...						

3. THỜI HẠN BẢO HIỂM DỰ KIẾN

Thời hạn bảo hiểm: Từ đến

4. THÔNG TIN VỀ TÌNH TRẠNG SỨC KHỎE

a) Người được bảo hiểm có bị bệnh tim mạch, phèo, ung thư không?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
b) Người được bảo hiểm có bị tàn phế hoặc thương tật vĩnh viễn từ 50% trở lên hay không?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
c) Người được bảo hiểm có đang trong thời gian điều trị bệnh/thương tật hay không?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>

Bất kỳ NBHH nào có câu trả lời "Có" tại mục 4 này sẽ không đủ điều kiện tham gia chương trình bảo hiểm.

Cam kết của Người yêu cầu bảo hiểm:

- Tôi và Người được bảo hiểm cam đoan rằng hiện tại chúng tôi hoàn toàn khỏe mạnh cả về thể chất và tinh thần.
- Tôi/Chúng tôi cam kết đã đọc kỹ Quy tắc Bảo hiểm sức khỏe toàn diện và Quy tắc Bảo hiểm Con người mức trách nhiệm cao của VNI và được VNI giải thích rõ ràng, đầy đủ các điều kiện điều khoản của Quy tắc và thống nhất mức phí áp dụng. Đồng ý đóng phí bảo hiểm đầy đủ, đúng quy định.
- Tôi cam đoan rằng tất cả những lời khai trên là đúng, nếu không VNI có quyền từ chối một phần hoặc toàn bộ trách nhiệm bồi thường theo Hợp đồng bảo hiểm này. Tôi đồng ý thông báo cho VNI về bất kỳ sự thay đổi và đồng ý rằng Giấy yêu cầu bảo hiểm sẽ là cơ sở của Hợp đồng giữa tôi và Bảo hiểm VNI. Tôi chấp nhận tất cả các điều khoản mà Bảo hiểm VNI quy định trong Giấy chứng nhận bảo hiểm và sẽ nộp phí bảo hiểm đúng quy định.

....., ngày tháng năm

Bên mua bảo hiểm/Người yêu cầu bảo hiểm
(Ký và ghi rõ họ tên)

Mẫu Giấy yêu cầu bảo hiểm

HƯỚNG DẪN TẠO HỢP ĐỒNG TRÊN HỆ THỐNG

- Mẫu email sẽ gửi cho KH về *giấy yêu cầu bảo hiểm*:

mail.google.com/mail/u/0/#inbox/FMfcgzGrcrpvjRhjwbcTPfqGVTPhxCpm

ebhkh.com.vn- Thông tin giấy yêu cầu - ngày 02/03/2023 22:16

ebhkh.com.vn <ebankcontact@bhhk.com.vn>

Chú ý: Đây là email trả lời tự động. Nếu muốn phản hồi - Quý khách vui lòng gửi email về địa chỉ contact@vna-insurance.com hoặc liên hệ trực tiếp với công ty.

VNI
BẢO HIỂM HÀNG KHÔNG
Tổng giám đốc, Địch Hưng Trí

Tổng Công ty Bảo hiểm hàng không (VNI) xin kính chào quý khách: Test Nhập Đơn

Quý khách vừa yêu cầu mua bảo hiểm của Tổng công ty Bảo hiểm Hàng Không (VNI) với thông tin sau:

Tên khách hàng:	Test Nhập Đơn
Ngày sinh:	15/10/1983
Email:	phuongbv@bhhk.com.vn
Số điện thoại:	0978 240 990
Ngày mua:	02-03-2023 00:00

TỔNG CÔNG TY CỔ PHẦN BẢO HIỂM HÀNG KHÔNG


Trụ sở chính: Tầng 15, Tòa nhà Geleximco, số 36, Hoàng Cầu, Quận Đống Đa, Thành Phố Hà Nội
Tel: (024)-6276 5555 | Fax: (024)-6276 5556 | Hotline: 097 276 5555 | Email: contact@vna-insurance.com | Website Tổng công ty: <http://www.bhhk.com.vn>

1 tệp đính kèm - Gmail đã quét

GYCBH_0203202...

HƯỚNG DẪN TẠO HỢP ĐỒNG TRÊN HỆ THỐNG


- Bước 8: Trở về màn hình chính của hệ thống, trong danh sách các hợp đồng đã tạo, chọn hợp đồng cần chuyển tiền đóng phí BH. Sau đó chọn mục **Thông tin nộp phí** để lấy cú pháp chuyển tiền



TONG CONG TY CO PHAN BAO HIEM HANG KHONG
VIETNAM NATIONAL AVIATION INSURANCE CORPORATION

CALL CENTER
1900 969 690

HOTLINE
097 276 5555



Nguyễn Thị Thuý An ▾

🏠 > Bảo hiểm sức khỏe toàn diện family

▼ Danh Sách Hợp Đồng 🔍 Tìm kiếm 🔄 Đặt lại

Đơn vị VNI	VNI Thủ Đức	Đối tác	SHB Finance(SHB FC)	Cấp quản lý	
Cấp quản lý 2	Chọn cấp quản lý 2	Nhân viên	Chọn nhân viên	Khối khách hàng	Chọn khối khách hàng
Hợp đồng		Số GCNBH		Mã cán bộ	
Tên khách hàng		CMT/HC		Trạng thái hợp đồng	Tất cả
Ngày cấp đơn từ	16/02/2023	Đến	16/03/2023	Trạng thái thu phí	Tất cả
Ngày thanh toán từ		Đến			

📄 📄

Tim: ➕ Thêm 🗑️ Xóa 📄 Xuất báo cáo

#	<input type="checkbox"/>	Số GCNBH	Tên khách hàng	Ngày cấp	Hiệu lực từ	Đến	Phí BH	% HH	Phí HH	Cán bộ nhập	Trạng thái	Cú pháp nộp tiền
1	<input type="checkbox"/>		Nguyễn Thị Thuý An (VNI Thủ Đức)	16/03/2023	17/03/2023	16/03/2024	1,084,000	0	0	Nguyễn Thị Thuý An	Đơn mới	🔍 Thông tin nộp phí
2	<input type="checkbox"/>		Hồ Sỹ Thuận (VNI Thủ Đức)	16/03/2023	17/03/2023	16/03/2024	1,084,000	0	0	Đoàn Thị Mỹ Trang	Đang chờ VNI duyệt	🔍 Thông tin nộp phí
3	<input type="checkbox"/>		Dương Thị Hòa (VNI Thủ Đức)	15/03/2023	16/03/2023	15/03/2024	1,084,000	0	0	Bùi Thị Huệ	Đơn mới	🔍 Thông tin nộp phí

HƯỚNG DẪN TẠO HỢP ĐỒNG TRÊN HỆ THỐNG

- Bước 9: Hệ thống sẽ hiện thông tin nộp phí, NVKD hướng dẫn KH chuyển tiền và nhập đúng cú pháp chuyển tiền như trên hệ thống hiển thị

Thông tin nộp phí	
Thông tin thanh toán ⊖	
Phí bảo hiểm:	1,084,000
Cú pháp:	VNI23033332DS00015333
Tên tài khoản:	Tổng Công Ty Cổ Phần Bảo Hiểm Hàng Không
Số tài khoản:	0102737968
Mở tại:	Ngân hàng TMCP Sài Gòn – Hà Nội – Chi nhánh Thăng Long

Cú pháp
chuyển tiền

QUY TẮC KHI BÁN CHÉO SẢN PHẨM BẢO HIỂM SỨC KHỎE TOÀN DIỆN VNI

Để đảm bảo sự minh bạch trong quá trình bán chéo bảo hiểm

NHÂN VIÊN KINH DOANH









KHÔNG
NHẬN TIỀN VÀ
CHUYỂN KHOẢN
THAY CHO
KHÁCH HÀNG

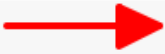








HƯỚNG DẪN TẠO HỢP ĐỒNG TRÊN HỆ THỐNG

- **Bước 10:** Sau khi KH đã chuyển tiền thành công, NVKD và lại Hợp đồng vừa đóng tiền, chọn mục Xác nhận nộp phí để HĐ chuyển trạng thái.
- **Lưu ý:** Trước khi chọn xác nhận nộp phí, phải kiểm tra lại các thông tin và chứng từ cung cấp. Sau khi đã chọn xác nhận nộp phí, NVKD muốn sửa hoặc cung cấp lại chứng từ phải chờ HĐ được chuyển trạng thái từ chối vì lý do nào đó thì mới được chỉnh sửa.

TÀI LIỆU ĐÍNH KÈM

Tên tài liệu	Loại tài liệu	Mô tả	#
 Tài liệu 1	Chọn loại tài liệu		 
 Tài liệu 2	Chọn loại tài liệu		 

  **Xác nhận nộp phí**  Lưu  In giấy yêu cầu  In giấy chứng nhận (bản nháp)  Gửi giấy yêu cầu vào Email  Quay lại

CopyRight © 2017 Bản quyền thuộc Tổng Công ty Cổ phần Bảo hiểm Hàng Không - website: bhhk.com.vn

HƯỚNG DẪN TẠO HỢP ĐỒNG TRÊN HỆ THỐNG

- Bước 11: Theo dõi trạng thái của hồ sơ trên hệ thống, Khi trạng thái là **Đã nộp phí và có số GCNBH**, NVKD vào hệ thống in GCNBH cho KH

1	<input type="checkbox"/>	G01F/0000032	Nguyễn Thị Xuân Hạnh (VNI Thủ Đức)	16/03/2023	17/03/2023	16/03/2024	1,226,000	0	0	Nguyễn Duy Khánh	Đã in GCNBH	🔍 Thông tin nộp phí
2	<input type="checkbox"/>		Võ Thị Chi (VNI Thủ Đức)	16/03/2023	17/03/2023	16/03/2024	1,084,000	0	0	Nguyễn Văn Quý	Đang chờ VNI duyệt	🔍 Thông tin nộp phí
3	<input type="checkbox"/>		LƯƠNG THANH TUẤN (VNI Thủ Đức)	16/03/2023	17/03/2023	16/03/2024	1,084,000	0	0	Ngô Thị Thương	Đang chờ VNI duyệt	🔍 Thông tin nộp phí
4	<input type="checkbox"/>		Đàm Thế Thắng (VNI Thủ Đức)	16/03/2023	17/03/2023	16/03/2024	1,084,000	0	0	Phạm Phước An	Đơn mới	🔍 Thông tin nộp phí
5	<input type="checkbox"/>	G01F/0000033	HÀ THỊ THỎA (VNI Thủ Đức)	16/03/2023	17/03/2023	16/03/2024	1,084,000	0	0	Phan Thị Ánh Minh	Đã in GCNBH	🔍 Thông tin nộp phí
6	<input type="checkbox"/>		Đỗ Thị Ngọc Lan (VNI Thủ Đức)	16/03/2023	17/03/2023	16/03/2024	2,155,000	0	0	Võ Thị Ngọc Cẩm	Đơn mới	🔍 Thông tin nộp phí
7	<input type="checkbox"/>	G01F/0000031	TRẦN VĂN HUẤN (VNI Thủ Đức)	16/03/2023	17/03/2023	16/03/2024	1,084,000	0	0	Phan Thị Quỳnh	Đã nộp phí	🔍 Thông tin nộp phí
8	<input type="checkbox"/>		Nguyễn Thị Ngọc (VNI Thủ Đức)	17/03/2023	18/03/2023	17/03/2024	1,084,000	0	0	Nguyễn Thị Nhi	Đơn mới	🔍 Thông tin nộp phí
9	<input type="checkbox"/>	G01F/0000034	Nguyễn Văn Huỳnh (VNI Thủ Đức)	16/03/2023	17/03/2023	16/03/2024	1,226,000	0	0	Hoàng Thị Phượng	Đã nộp phí	🔍 Thông tin nộp phí
0	<input type="checkbox"/>		BÙI HUY NAM (VNI Thủ Đức)	16/03/2023	17/03/2023	16/03/2024	1,084,000	0	0	Vũ Ngọc Duy	Đang chờ VNI duyệt	🔍 Thông tin nộp phí

HƯỚNG DẪN TẠO HỢP ĐỒNG TRÊN HỆ THỐNG

- Bước 12: Vào hợp đồng cần in giấy chứng nhận, Chọn mục **Xem GCN điện tử**

The screenshot displays the user interface of the SHB Finance website. At the top, there is a navigation bar with the VNI logo, the company name 'TỔNG CÔNG TY CỔ PHẦN BẢO HIỂM HÀNG KHÔNG VIETNAM NATIONAL AVIATION INSURANCE CORPORATION', and contact information for the Call Center (1900 969 690) and Hotline (097 276 5555). The user's name 'Nguyễn Thị Thuý An' is also visible.


The main content area is titled 'Bảo hiểm sức khỏe toàn diện family'. Below this, there is a navigation bar with several buttons: 'In giấy yêu cầu', 'Gửi giấy yêu cầu vào Email', 'Xem GCN điện tử' (highlighted with a red box and arrow), 'Tài liệu', and 'Quay lại'.

The 'THÔNG TIN CHUNG' section contains the following information:

Mã cán bộ bán:	DS00021839	Họ tên cán bộ bán:	Huỳnh Thị Hồng
Bên mua bảo hiểm			
Họ và tên:	MẠC BẢO KHÁNH	Giới tính:	Chọn giới tính
Ngày sinh:	30/12/1992	CMND/CCCD/HC:	048092009948
Điện thoại:	0932 559 655	Email:	macbaokhanh3012@gmail.com
Tỉnh/Thành phố:	Thành phố Đà Nẵng	Quận/Huyện:	Quận Hải Châu
Địa chỉ(Số nhà, đường):	562 Ông Ích Khiêm	Phường/Xã:	Phường Hải Châu II

HƯỚNG DẪN TẠO HỢP ĐỒNG TRÊN HỆ THỐNG

- Sau khi HĐ được duyệt, hệ thống sẽ tự động gửi link tải HĐ cho KH
- NVKD có thể tải GCNBH và gửi cho KH qua các ứng dụng như zalo, facebook...



TỔNG CÔNG TY CỔ PHẦN BẢO HIỂM HÀNG KHÔNG
Địa chỉ: Tầng 15, tòa nhà Geleximco, số 36 Hoàng Cầu, Đống Đa, Hà Nội
Điện thoại: (024) 6276 5555 / Fax: (024) 6276 555 / www.bhhk.com.vn

GIẤY CHỨNG NHẬN BẢO HIỂM
SỨC KHỎE TOÀN DIỆN FAMILY
Số: G01F/0000021

Tên cơ sở yêu cầu của Bên mua bảo hiểm, Bảo hiểm VNI đồng ý bảo hiểm cho Người được bảo hiểm theo các nội dung sau:

I. BÊN MUA BẢO HIỂM (BMBH)/NGƯỜI YÊU CẦU BẢO HIỂM			
Họ và tên	MAC BAO KHÁNH	Điện thoại	
Ngày tháng năm sinh	30/12/1992	Email	macbaokhanh3012@gmail.com
Địa chỉ	562 Ông Ich Khâm		

II. NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM (NDBH)					
STT	Họ và tên	Giới tính	Ngày tháng năm sinh	Số giấy tờ tùy thân*	Phi bảo hiểm (VNĐ)
1	MAC BAO KHÁNH	nh	30/12/1992	048092009948	1.084.000

III. THỜI HẠN BẢO HIỂM
Từ 00:00 ngày 16/03/2023 đến 23:59 ngày 15/03/2024

IV. QUYỀN LỢI BẢO HIỂM
Quy định tại Phụ lục 1 đính kèm Giấy chứng nhận này.

V. HIỆU LỰC BẢO HIỂM
Bảo hiểm có hiệu lực khi phí bảo hiểm được thanh toán đầy đủ, đúng quy định và đã qua thời gian chờ đợi đầy đủ (thời gian chờ được tính từ ngày bắt đầu thời hạn bảo hiểm):

- Trường hợp tai nạn: Miễn thời gian chờ.
- Trường hợp đau bệnh tật thông thường: sau 30 ngày.
- Trường hợp suy thai, nao thai theo chỉ định của bác sĩ, lấy u nang buồng trứng, điều trị thai sản: sau 90 ngày.
- Trường hợp sinh đẻ: sau 270 ngày.
- Điều trị hoặc tử vong do Bệnh đặc biệt, bệnh cũ ẩn: 365 ngày

Đối với hợp đồng bảo hiểm tái tục liên tục, không áp dụng thời gian chờ với các quyền lợi liên quan. Trường hợp STBH tái tục lần sau STBH đã tham gia năm liên tục, phần chênh lệch STBH phải áp dụng thời chờ theo quy định.

VI. PHI BẢO HIỂM
Ngày nộp phí: 15/03/2023
Tổng phí bảo hiểm: 1.084.000 VNĐ
(Bảng chi Một triệu không trăm năm mươi bốn nghìn đồng.)

VII. CÁC QUY ĐỊNH KHÁC

- Giấy chứng nhận bảo hiểm này là bằng chứng giao kết Hợp đồng bảo hiểm giữa Bên mua bảo hiểm và VNI.
- Giấy chứng nhận bảo hiểm chỉ có hiệu lực và trách nhiệm bảo hiểm chỉ phát sinh khi Bên mua bảo hiểm đã thanh toán đủ phí bảo hiểm cho VNI tại thời điểm cấp Giấy chứng nhận bảo hiểm hoặc theo đúng thỏa thuận bằng văn bản giữa VNI và Bên mua bảo hiểm.
- Trường hợp có bất kỳ điều kiện, điều khoản nào mâu thuẫn giữa Giấy chứng nhận bảo hiểm, Quy tắc bảo hiểm và nội dung quy định trong Giấy chứng nhận bảo hiểm.
- Giấy chứng nhận bảo hiểm (GCNBH) này là bản gốc có đầy đủ giá trị pháp lý theo quy định tại Luật Giao dịch điện tử, Nghị định 52/2013/NĐ-CP ngày 16/5/2013 của Chính phủ và Thông tư hướng dẫn về Luật Giao dịch điện tử, Nghị định 165/2018/NĐ-CP ngày 24/12/2018 và giao dịch điện tử trong hoạt động tài chính và các văn bản sau đó, bổ sung hướng dẫn thi hành.
- Chi phí xử lý của VNI để được chứng thực theo Hợp đồng cung cấp dịch vụ sử dụng chứng thực số 001578/EFF/C/AMEM giữa Tổng Công ty CP Bảo hiểm Hàng không và Công ty CP công nghệ tin học EFX Việt Nam, và theo Nghị định của Chính phủ số 130/2018/NĐ-CP ngày 27/9/2018 quy định chi tiết thi hành luật giao dịch điện tử về chữ ký số và dịch vụ chứng thực chữ ký số.
- Quy tắc bảo hiểm được đính kèm trên website: www.bhhk.com.vn

Cập nhật Ngày 15 tháng 03 năm 2023
CÔNG TY BẢO HIỂM HÀNG KHÔNG THỦ ĐÓNG

PHỤ LỤC 1

STT	QUYỀN LỢI CHÍNH	TỔNG SỐ TIỀN BH	
		GÓI 1	GÓI 2
	Quyền lợi bảo hiểm	50.000,000	100.000,000
1	Chết do ốm đau, bệnh tật, tai nạn, tai nạn	50,000,000	100,000,000
2	Thương tật vĩnh viễn do tai nạn	Theo tỷ lệ % Số tiền bảo hiểm	
3	Thương tật tạm thời do tai nạn	Chi phí điều trị thực tế không qua tỷ lệ % theo Bảng tỷ lệ thương tật	
4	Nằm viện tây y do ốm đau, bệnh tật, tai sản (tối đa 60 ngày/năm bảo hiểm)	Chi phí thực tế không quá 250,000/ngày	Chi phí thực tế không quá 500,000/ngày
5	Nằm viện đông y do ốm đau, bệnh tật, tai sản (tối đa 90 ngày/năm bảo hiểm)	Chi phí thực tế không quá 150,000/ngày	Chi phí thực tế không quá 300,000/ngày
6	Phẫu thuật do ốm đau, bệnh tật, tai sản	Trả chi phí thực tế, không quá tỷ lệ % theo Bảng tỷ lệ phẫu thuật	
- Tổng số tiền chi trả các quyền lợi từ 1 đến 6 không vượt quá Tổng số tiền bảo hiểm			
- Quyền lợi chính áp dụng quy tắc Bảo hiểm sức khỏe toàn diện số 125/2008/VNI-BHKN			
- Bảng tỷ lệ trả tiền bảo hiểm thương tật và phẫu thuật ban hành theo Quyết định số: 149/2011/QĐ-BHHK ngày 07/7/2011 của VNI.			
II. QUYỀN LỢI BỔ SUNG		GÓI 1	GÓI 2
1	Trợ cấp mai táng (trường hợp tử vong thuộc phạm vi bảo hiểm)	3,000,000	5,000,000
2	Vận chuyển y tế khẩn cấp (xe 115 hoặc xe cấp cứu của bệnh viện)	500,000/vụ	500,000/vụ
3	Điều trị ngoại trú do ốm đau, bệnh tật (Tối đa 5 lần/năm). Giới hạn năm.	1,250,000	2,500,000
	Giới hạn lần	250,000/lần	500,000/lần
4	Trợ cấp mắt giảm thu nhập trong thời gian nằm viện liên tục trên 03 ngày do tai nạn hay ốm đau, bệnh tật, tai sản (tối đa 60 ngày/năm). Chi trả từ ngày thứ 03.	6,000,000	12,000,000
	Giới hạn trợ cấp/ngày	100,000/ngày năm viện	200,000/ngày năm viện
Quyền lợi bổ sung áp dụng Quy tắc Bảo hiểm con người mức trách nhiệm của VNI Care số 06/2012/QĐ-BHHK			

A. ĐỐI TƯỢNG BẢO HIỂM

- Bên mua bảo hiểm.
- Gia đình Bên mua bảo hiểm.

Đáp ứng các điều kiện sau:

- Là công dân Việt Nam và người nước ngoài đang sinh sống, làm việc tại Việt Nam từ 01 tuổi đến 65 tuổi (nam giới là Người được bảo hiểm). Trẻ dưới 18 tuổi phải tham gia cùng bố hoặc mẹ. Giới bảo hiểm cho trẻ phải tương đương hoặc thấp hơn giới bảo hiểm của bố mẹ.

VNI không nhận bảo hiểm cho các đối tượng:

- Những người bị bệnh tâm thần, phong, ung thư.
- Những người bị tàn phế hoặc thương tật vĩnh viễn từ 90% trở lên.
- Những người đang trong thời gian điều trị bệnh tật, thương tật.

B. LOẠI THỪ BẢO HIỂM

VNI không trả tiền bảo hiểm trong những trường hợp sau hoặc gây ra bởi:

- Hành động cố ý gây thiệt hại của Người được bảo hiểm hoặc người thân có họ hoặc họ có họ pháp (trừ trường hợp người thân có từ em dưới 14 tuổi).
- Người được bảo hiểm có sự dụng rượu, bia, ma túy hoặc các chất kích thích tương tự khác.
- Người được bảo hiểm vi phạm nghiêm trọng pháp luật, nội quy, quy định của chính quyền địa phương hoặc các tổ chức xã hội.
- Điều trị hoặc sử dụng thuốc không theo hướng dẫn của cơ sở y tế.
- Điều dưỡng, an dưỡng, nằm viện để kiểm tra sức khỏe hoặc giám định y khoa mà không được quy định về điều trị thương tật.
- Điều trị hoặc phẫu thuật các bệnh từ bẩm sinh, không thương tật và chỉ định phẫu thuật có từ trước ngày bắt đầu bảo hiểm.
- Điều trị chưa được khoa học công nhận hoặc điều trị tự nguyện. Tọa hành thân tử, chính bệnh, phục hồi chức năng, lần chận, tu gôi, mài giã, tăng giã.
- Kế hoạch hóa gia đình.
- Bệnh đặc biệt (chỉ áp dụng trong năm đầu tiên tham gia bảo hiểm)
- Bệnh cũ ẩn (chỉ áp dụng trong năm đầu tiên tham gia bảo hiểm).
- Người được bảo hiểm mắc các bệnh giang mai, lậu, nhiễm vi rút HIV, nhiễm rubeola, lao và bệnh nghề nghiệp.
- Các hoạt động hàng không (trừ khi với tư cách là hành khách có vé), các cuộc đua tiếp, huấn luyện quân sự, tham gia chiến đấu của các lực lượng vũ trang.
- Người được bảo hiểm tham gia đánh nhau trừ thi đấu: các nhân đồ là hành động tự nguyện.
- Đón đầu, mài lòn, nhuộm phóng xạ, chiếu xạ, nội chẩn, dinh công, không bố.
- Người không thuộc đối tượng bảo hiểm.
- Tử vong không rõ nguyên nhân.

C. GIẢI QUYẾT BỐI THƯƠNG

- Thời hạn thông báo và nộp hồ sơ bồi thường:**
 - Thời hạn thông báo tổn thất/ gửi hồ sơ yêu cầu bồi thường cho VNI: 180 ngày kể từ ngày kết thúc một điều trị hoặc tử vong.
- Thời hạn giải quyết bồi thường:**
 - Đối với hồ sơ có số tiền YCHT dưới 10 triệu: 8 - 10 ngày làm việc kể từ ngày nhận đầy đủ hồ sơ hợp lệ.
 - Đối với hồ sơ có số tiền YCHT từ trên 10 triệu: 10 - 15 ngày làm việc kể từ ngày nhận đầy đủ hồ sơ hợp lệ.
- Quy trình yêu cầu bồi thường:**
 - Bước 1: Gửi Hồ sơ yêu cầu bồi thường và tài liệu liên quan về địa chỉ: CÔNG TY BẢO HIỂM HÀNG KHÔNG THỦ ĐÓNG Địa chỉ: Tầng 3, tòa nhà Sông Hồng, 56 Đường Lê Văn Lương, Phường Nhân Chính, Quận Thanh Xuân, Hà Nội
 - Bước 2: Nhận thông báo nhận hồ sơ và thông báo bồi thường (nếu có) trong vòng 1 - 3 ngày làm việc qua email;
 - Bước 3: Gửi hồ sơ chứng từ (nếu có) cho VNI;
 - Bước 4: Nhận thông báo bồi thường. Trong trường hợp không có ý kiến khiếu nại, tiền bồi thường sẽ được chuyển trong vòng 3 - 5 ngày làm việc kể từ ngày nhận thông báo bồi thường.
- Hồ sơ yêu cầu trả tiền bảo hiểm:**
 - Đối với Hồ sơ yêu cầu trả tiền bảo hiểm, NDBH cung cấp các chứng từ sau:
 - a. Giấy yêu cầu trả tiền bảo hiểm (bản gốc) theo mẫu của Bảo hiểm VNI.
 - b. Hồ sơ tai nạn (bản gốc): bản sao y công chứng:
 - Bản trong (trình tai nạn/ Bản báo vụ tai nạn/ Bản báo vụ do đồng/ Bản báo vụ quyết tai nạn giao thông/ Kết luận điều tra có xác nhận của cơ quan/ chính quyền địa phương/ cơ quan công an nơi xảy ra vụ tai nạn.
 - Bảng lý phương tiện, Giấy phép điều khiển phương tiện, đăng kiểm phương tiện (trong trường hợp Người được bảo hiểm bị tai nạn trong khi điều khiển phương tiện).
 - Bản bản giám định thương tật/ Giấy chứng thương (trong trường hợp Người được bảo hiểm bị thương tật vĩnh viễn).
 - c. Chứng từ y tế điều trị (bản gốc)/ bản sao y công chứng/ bản sao có đóng dấu của VNI)
 - Phiếu khám, Sơ khám bệnh, Sơ y bạ.
 - Giấy y viện.
 - Giấy chứng nhận phẫu thuật/Phiếu mổ.
 - Phiếu điều trị, phiếu chỉ định xét nghiệm, kết quả xét nghiệm hoặc phiếu chụp bản quang, chỉ định và kết quả của lâm sàng.
 - Lịch trình điều trị và lý trị liệu hoặc các phương pháp tương tự khác.
 - Đơn thuốc, toa thuốc.
 - d. Chứng từ thanh toán chi phí y tế (bản gốc)
 - Hóa đơn tài chính, hóa đơn bán lẻ, biên lai thu tiền, phiếu thu tiền theo quy định (VNI không chấp nhận các biên lai/ phiếu thu bản lẻ công góp có mẫu hồ sơ yêu cầu bồi thường).
 - Bảng kê chi tiền kê khai theo.
 - e. Chứng từ liên quan đến tử vong (bản gốc)/ bản sao y công chứng)
 - Hồ sơ y tế liên quan đến quá trình điều trị bệnh, tai nạn trước khi tử vong.
 - Giấy chứng tử/ Trích lục khai tử.
 - f. Các giấy tờ cần thiết khác có liên quan đến việc giải quyết quyền lợi bảo hiểm phải nộp với quy định của pháp luật.

Mẫu Giấy chứng nhận bảo hiểm

HƯỚNG DẪN BỔ SUNG CHỨNG TỪ TRÊN HỆ THỐNG

- Trường hợp, hồ sơ KH bị từ chối trả về vì lý do nhập sai/thiếu thông tin hay cung cấp thiếu chứng từ: NVKD theo dõi trên hệ thống tại mục **Trạng thái** để biết trạng thái của hồ sơ.
- Để chỉnh sửa lại hồ sơ theo yêu cầu trong mục Trạng thái, vào lại hồ sơ cần chỉnh sửa.

7	<input type="checkbox"/>		Lê Hồng Hạnh (VNI Thủ Đức)	16/03/2023	17/03/2023	16/03/2024	1,323,000	0	0	Trần Hải Yến	Đang chờ VNI duyệt	Thông tin nộp phí
8	<input type="checkbox"/>		TRẦN HOÀNG THỐNG (VNI Thủ Đức)	16/03/2023	17/03/2023	16/03/2024	1,226,000	0	0	Danh Thị Trúc Đào	Đang chờ VNI duyệt	Thông tin nộp phí
9	<input type="checkbox"/>		Đình Quang Huy (VNI Thủ Đức)	16/03/2023	17/03/2023	16/03/2024	1,159,000	0	0	Nguyễn Thị Hạnh	Từ chối cấp đơn (THiếu giấy yêu cầu và CCCD)	Thông tin nộp phí
10	<input type="checkbox"/>		HÀ TUẤN ĐẠT (VNI Thủ Đức)	16/03/2023	17/03/2023	16/03/2024	2,155,000	0	0	Vũ Minh Sơn	Đơn mới	Thông tin nộp phí
11	<input type="checkbox"/>	G01F/0000029	TRƯƠNG THỊ TUYẾT TRINH (VNI Thủ Đức)	16/03/2023	17/03/2023	16/03/2024	1,084,000	0	0	Trần Thị Hương	Đã in GCNBH	Thông tin nộp phí
12	<input type="checkbox"/>	G01F/0000026	Trần Thị Hiền (VNI Thủ Đức)	16/03/2023	17/03/2023	16/03/2024	1,159,000	0	0	Lý Nhựt	Đã in GCNBH	Thông tin nộp phí
13	<input type="checkbox"/>		Đào Thị Kim Anh (VNI Thủ Đức)	16/03/2023	17/03/2023	16/03/2024	1,084,000	0	0	Lê Anh Phương	Đơn mới	Thông tin nộp phí
14	<input type="checkbox"/>		Hồ Sỹ Thuận (VNI Thủ Đức)	16/03/2023	17/03/2023	16/03/2024	1,084,000	0	0	Đoàn Thị Mỹ Trang	Đang chờ VNI duyệt	Thông tin nộp phí
15	<input type="checkbox"/>		Dương Thị Hòa (VNI Thủ Đức)	15/03/2023	16/03/2023	15/03/2024	1,084,000	0	0	Bùi Thị Huệ	Đang chờ VNI duyệt	Thông tin nộp phí
16	<input type="checkbox"/>		Trần Văn Sẻ (VNI Thủ Đức)	15/03/2023	16/03/2023	15/03/2024	1,159,000	0	0	Nguyễn Thị Hải	Từ chối cấp đơn (thiếu giấy yêu cầu bh)	Thông tin nộp phí

HƯỚNG DẪN BỔ SUNG CHỨNG TỪ TRÊN HỆ THỐNG

- Đối với những hồ sơ cần bổ sung chứng từ theo quy định, NVKD vào mục **Tài liệu** để up chứng từ.

Bảo hiểm sức khỏe toàn diện family

Chỉnh sửa đơn bảo hiểm Xác nhận nộp phí Lưu In giấy yêu cầu In giấy chứng nhận (bản nháp) Gửi giấy yêu cầu vào Email **Tài liệu** Quay lại

THÔNG TIN CHUNG

Lý do từ chối: (THIẾU GIẤY YÊU CẦU VÀ CCCD)

Mã cán bộ bán:* DS00028575 Họ tên cán bộ bán: Nguyễn Thị Hạnh

Bên mua bảo hiểm

Họ và tên* Đinh Quang Huy Giới tính: Nam

Ngày sinh:* 17/07/1975 CMND/CCCD/HC: 040075001073 Ngày cấp: 25/03/2021

Điện thoại:* 0903 299 899 Email:* Dinhquanghuy177@gmail.com

Tỉnh/Thành phố: Tỉnh Nghệ An Quận/Huyện: Thành phố Vinh Phường/Xã: Phường Đội Cung

Địa chỉ(Số nhà, đường): khối 4

Người được bảo hiểm







#	Họ và tên (*)	Quan hệ với người mua (*)	Giới tính	Ngày sinh (*)	Số giấy tờ tùy thân (*)	Gói BH *	Phí BH
<input type="checkbox"/>	Đinh Quang Huy	Bản thân	Nam	17/07/1975	040075001073	Gói 1(SHBFC)	1,159,000

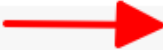
Thêm Xóa

HƯỚNG DẪN BỔ SUNG CHỨNG TỪ TRÊN HỆ THỐNG

- Sau khi bổ sung, Hệ thống sẽ hiển thị các tài liệu đã được up.
- Chọn mục Lưu để **Lưu** lại tài liệu đã bổ sung và chọn lại mục **Xác nhận nộp phí** để đẩy hồ sơ lại cho BP. Duyệt.

TÀI LIỆU ĐÍNH KÈM

Tên tài liệu	Loại tài liệu	Mô tả	#
 Tài liệu 1	Chọn loại tài liệu		 
 Tài liệu 2	Chọn loại tài liệu		 

 Xác nhận nộp phí Lưu ✓ In giấy yêu cầu ✓ In giấy chứng nhận (bản nháp) Gửi giấy yêu cầu vào Email ← Quay lại

HƯỚNG DẪN HỦY GCNBH ĐÃ HIỆU LỰC

Khi KH có nhu cầu HỦY GCNBH đã hiệu lực (chỉ áp dụng khi HĐBH chưa phát sinh quyền lợi)

- **Bước 1:** NVKD vào lại hồ sơ cần hủy, chọn mục **HỦY ĐƠN**

🏠 > Bảo hiểm sức khỏe toàn diện family Hotline hỗ trợ: 0354173400, - VNI Thủ Đức

Chỉnh sửa đơn bảo hiểm In giấy yêu cầu | Gửi giấy yêu cầu vào Email | Xem GCN điện tử | **Hủy đơn** | Tải liệu | Quay lại

THÔNG TIN CHUNG

Mã cán bộ bán: DS00009673 Họ tên cán bộ bán: Võ Tri Bách

Bên mua bảo hiểm

Họ và tên*: Dương Ngọc Minh Khôi Giới tính: Nam

Ngày sinh*: 23/04/1973 CMND/CCCD/HC: 049073007480 Ngày cấp: 31/08/2021

Điện thoại*: 0777 505 177 Email*: nguyenthiphuong.100775@gmail.com

Tỉnh/Thành phố: Tỉnh Quảng Nam Quận/Huyện: Huyện Thăng Bình Phường/Xã: Xã Bình Nguyên

Địa chỉ(Số nhà, đường): THANH LY 1

HƯỚNG DẪN HỦY GCNBH ĐÃ HIỆU LỰC

Khi KH có nhu cầu HỦY GCNBH đã hiệu lực (chỉ áp dụng khi HĐBH chưa phát sinh quyền lợi)

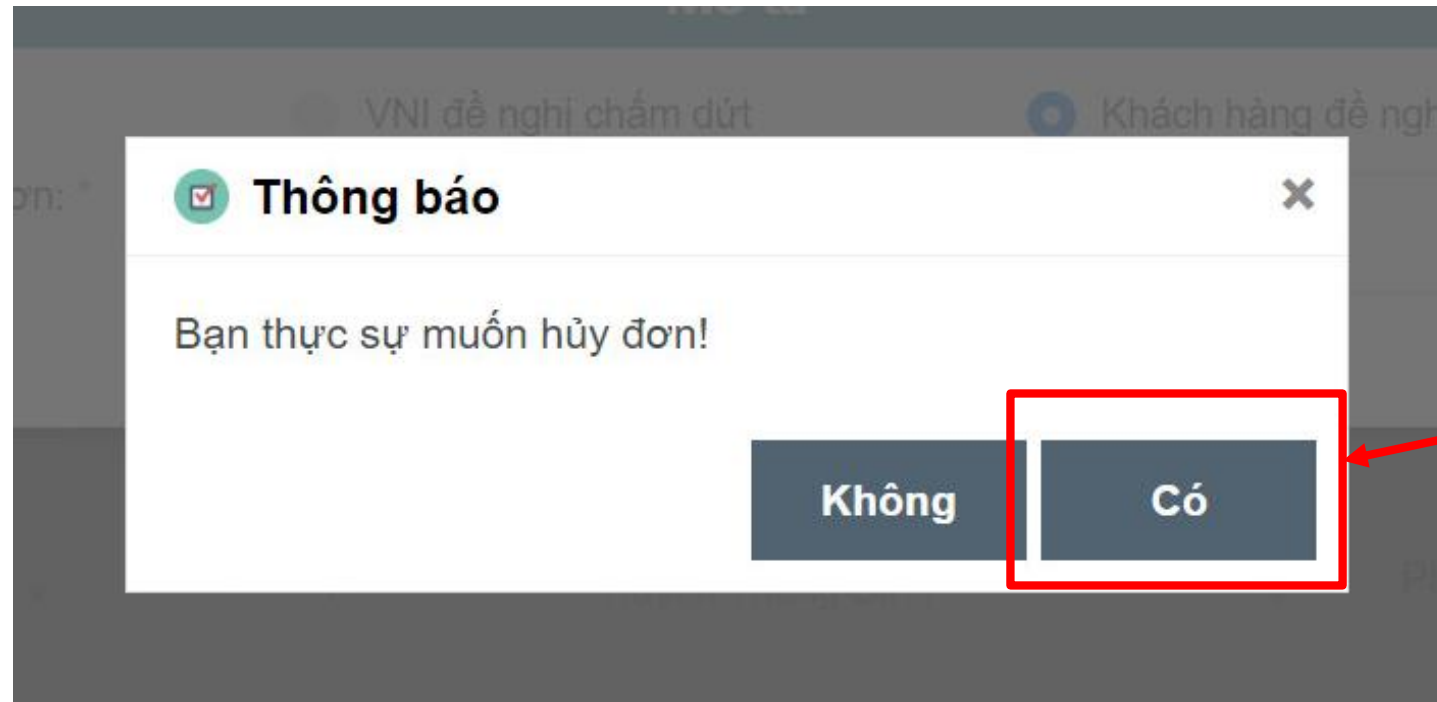
- **Bước 2:** tích chọn KHÁCH HÀNG ĐỀ NGHỊ CHẤM DỨT
- **Bước 3:** Nhập **LÝ DO HỦY ĐƠN**

The screenshot displays a web interface for canceling a credit card. At the top, there are three buttons: 'In giấy yêu cầu' (Print request form), 'Gửi giấy yêu cầu vào Email' (Send request form to email), and 'Xem GCN điện tử' (View e-statement). Below these is a modal window titled 'Mô tả' (Description) with a close button 'X'. Inside the modal, there are two radio button options: 'VNI đề nghị chấm dứt' (VNI request to cancel) and 'Khách hàng đề nghị chấm dứt' (Customer request to cancel), with the latter being selected. Below the options is a text input field labeled 'Lý do hủy đơn: *' (Reason for cancellation: *) containing the text 'KH BỊ UNG THU' NÊN HỦY GÓI BHSK'. A 'Xác nhận' (Confirm) button is located below the input field. At the bottom of the modal, the email address 'Email: * nguyenthiphuong.100775@gmail.com' is visible.

HƯỚNG DẪN HỦY GCNBH ĐÃ HIỆU LỰC

Khi KH có nhu cầu HỦY GCNBH đã hiệu lực (chỉ áp dụng khi HĐBH chưa phát sinh quyền lợi)

- **Bước 4:** Hệ thống hiện thông báo xác thực, chọn **CÓ**



BM.SKC.05

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

ĐƠN ĐỀ NGHỊ
CHẤM DỨT HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM/GIẤY CHỨNG NHẬN BẢO HIỂM

Kính gửi: VNI - Công ty Bảo hiểm Hàng không

Bên mua bảo hiểm: ĐƯỜNG NGỌC MINH KHÔI
Địa chỉ: Thanh lý 1, xã Bình Nguyên, huyện Thăng Bình, Quảng Nam
Số CCCD/Hộ chiếu: [REDACTED] Điện thoại: [REDACTED]
HDBH/GCNBH số: [REDACTED] Ngày cấp: 06/04/2023
Phí bảo hiểm đã thanh toán: 233.400 VND

Tôi/chúng tôi làm đơn này đề nghị Quý Công ty chấm dứt/sửa đổi bổ sung HDBH/GCNBH trên kể từ ngày: 18/04/2023 và hoàn lại phí bảo hiểm của thời gian còn lại theo đúng quy định (nếu có).

Lý do đề nghị chấm dứt/sửa đổi bổ sung HDBH/GCNBH: Do chưa hiểu rõ thông tin tài sản, sai thẩm mức kinh cung thu?

Gửi kèm các giấy tờ:

1) _____
2) _____

Số phí hoàn lại đề nghị chuyển vào tài khoản số: 2015.206.073.887
Tại: Agribank - CN Quảng Nam
Người thụ hưởng: Đường Ngọc Minh Khôi

Tôi/chúng tôi xin cam đoan những nội dung trên là đúng sự thật và xin hoàn toàn chịu trách nhiệm.
Trân trọng cảm ơn!

Đường Ngọc Minh Khôi, ngày 14 tháng 04 năm 2023
BÊN MUA BẢO HIỂM
(Ký, đóng dấu, ghi rõ họ tên)

Đường Ngọc Minh Khôi

Phần xác nhận của VNI
HDBH/GCNBH số: _____
Cấp ngày: _____ Thời hạn bảo hiểm từ: _____ đến: _____
Phí BH: _____ Ngày nộp phí: _____
Số vụ tổn thất: _____ Số tiền bồi thường: _____

Đề xuất
 Không chấp nhận chấm dứt HDBH/GCNBH: _____
 Chấp nhận chấm dứt HDBH/GCNBH và hoàn phí với số tiền là: _____

BP. KẾ TOÁN BP. BỒI THƯỜNG BP. KINH DOANH CÁN BỘ KHAI THÁC

LÃNH ĐẠO ĐƠN VỊ

MẪU ĐƠN ĐỀ NGHỊ
CHẤM DỨT HỢP ĐỒNG/GIẤY CHỨNG NHẬN
BẢO HIỂM

