

GIẤY CHỨNG NHẬN BẢO HIỂM BẢO VIỆT AN GIA

Số:/

THÔNG TIN CÁ NHÂN

Tên người được bảo hiểm:			
Địa chỉ liên hệ:			
Ngày sinh:		Số CMND/ Hộ chiếu:	
Điện thoại:		Email:	

PHẠM VI BẢO HIỂM		CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM	SỐ TIỀN BẢO HIỂM
ĐIỀU KHOẢN BẢO HIỂM CHÍNH	Điều trị Nội trú do ốm bệnh, Tai nạn		
ĐIỀU KHOẢN BẢO HIỂM BỔ SUNG	1. Điều trị Ngoại trú do ốm bệnh, tai nạn		
	2. Bảo hiểm Tai nạn cá nhân		
	3. Bảo hiểm Sinh mạng cá nhân		
	4. Bảo hiểm Nha khoa		
	5. Bảo hiểm Thai sản		
THỜI HẠN BẢO HIỂM			
PHÍ BẢO HIỂM			

THÔNG TIN VỀ NGƯỜI THỤ HƯỞNG BẢO HIỂM (Áp dụng trong trường hợp Người được bảo hiểm tử vong)

Họ và tên:	.....	Số CMND(hộ chiếu ):	.....
Quan hệ với NDBH:	.....	Điện thoại:	.....
		Email:	.....
Địa chỉ:	.....	

THÔNG TIN VỀ NGƯỜI ĐƯỢC CHỈ ĐỊNH NHẬN TIỀN BẢO HIỂM (Áp dụng trong trường hợp Người được bảo hiểm chỉ định người khác nhận thay tiền bồi thường)

Họ và tên:	.....	Số CMND(hộ chiếu):	.....
Quan hệ với NDBH:	.....	Điện thoại:	.....
		Email:	.....
Địa chỉ:	.....	

ĐIỀU KHOẢN ÁP DỤNG : Ban hành theo Quyết định triển khai số..... ngàytháng.....năm 2016 của Tổng Giám đốc- Tổng Công ty Bảo hiểm Bảo Việt.

Ngày cấp:
Bảo hiểm Bảo Việt xác nhận

CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM	
ĐIỀU KHOẢN CHÍNH: ĐIỀU TRỊ NỘI TRÚ DO ỐM BỆNH, TAI NẠN	
Tổng hạn mức quyền lợi bảo hiểm chính/người/năm	
Phạm vi lãnh thổ	
1. Chi phí nằm viện	
<ul style="list-style-type: none"> Chi phí phòng, giường bệnh Chi phí phòng chăm sóc đặc biệt Các chi phí bệnh viện tổng hợp 	
2. Chi phí khám và điều trị trong vòng 30 ngày trước khi nhập viện	
3. Chi phí tái khám và điều trị trong vòng 30 ngày sau khi xuất viện	
4. Dịch vụ xe cứu thương, xe cấp cứu bằng đường bộ	
5. Chi phí Phẫu thuật (không bảo hiểm các bộ phận nội tạng và chi phí hiến các bộ phận nội tạng)	
6. Phục hồi chức năng	
7. Trợ cấp bệnh viện công	
8. Trợ cấp mai táng phí trong trường hợp tử vong tại bệnh viện	
ĐIỀU KHOẢN BẢO HIỂM BỔ SUNG	
1. Điều trị ngoại trú do ốm bệnh, tai nạn	
<ul style="list-style-type: none"> Giới hạn /lần khám Điều trị vật lý trị liệu 	
2. BH Tai nạn cá nhân	
3. BH Sinh mạng cá nhân	
4. BH Nha khoa	
5. BH Thai sản	

THỦ TỤC HỒ SƠ YÊU CẦU CHI TRẢ TIỀN BẢO HIỂM

Khi yêu cầu Bảo hiểm Bảo Việt trả tiền bảo hiểm, Người được bảo hiểm hoặc người được ủy quyền nhận tiền bảo hiểm hoặc người thừa kế hợp pháp phải gửi các chứng từ sau đây cho Bảo hiểm Bảo Việt trong vòng 60 ngày kể từ ngày điều trị cuối cùng của một đợt điều trị hoặc tử vong:

- Giấy yêu cầu trả tiền bảo hiểm;
- Biên bản tai nạn/Bản tường trình tai nạn;
- Các chứng từ liên quan đến việc điều trị;
- Các chứng từ liên quan đến việc thanh toán chi phí y tế;
- Trường hợp tử vong: Hồ sơ chứng từ y tế trước khi tử vong, Giấy chứng tử, Giấy xác nhận quyền thừa kế hợp pháp

Mọi chi tiết xin liên hệ : Công ty bảo hiểmĐịa chỉ:

Điện thoại:**Hoặc qua hotline** :