

PHIẾU NHẬN HỒ SƠ

Hợp đồng BHNT số:
 Bên mua bảo hiểm:
 Người được bảo hiểm:
 Văn phòng:

<u>LOẠI CHỨNG TỬ</u>	HANWHA	INSMART
1. Hồ sơ Hợp đồng BHNT (bản gốc/bản sao)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Giấy chứng nhận bảo hiểm (bản gốc/ bản sao)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Yêu cầu giải quyết quyền lợi bảo hiểm của Hanwhalife (theo mẫu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Yêu cầu giải quyết quyền lợi bảo hiểm của Insmart (theo mẫu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Bản sao (có chứng thực) Giấy chứng tử/ Giấy báo tử	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Bản sao (có chứng thực) Hộ khẩu đã khai tử của BMBH/NĐBH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Giấy ra viện (bản chính)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Tóm tắt bệnh án (có chứng thực của bệnh viện)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Phim chụp X-quang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Kết quả siêu âm, X-quang, CTScanner, Đơn thuốc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Biên lai/phiếu thu thanh toán	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Hóa đơn tài chính	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Sơ đồ vụ tai nạn, Giấy xác nhận tai nạn (có xác nhận của Công an)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Bản sao bằng lái xe, giấy tờ xe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Biên bản khám nghiệm hiện trường	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Biên bản khám nghiệm tử thi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Giấy chứng nhận phẫu thuật (có chứng thực của bệnh viện)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Biên bản giải quyết tai nạn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Bản sao Giấy CMND hoặc hộ khẩu thường trú của BMBH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Bản sao Giấy CMND hoặc hộ khẩu thường trú của NĐBH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Bản sao Giấy CMND hoặc hộ khẩu thường trú của Người đại diện hợp pháp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Giấy xác nhận là Người đại diện hợp pháp của BMBH (có xác nhận của CQĐP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Giấy ủy quyền (có xác nhận của chính quyền địa phương)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Bản sao (có chứng thực) Giấy đăng ký kết hôn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Bản sao Giấy CMND/ khai sinh/ Hộ khẩu thường trú của những Người thụ hưởng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tổng cộng: Mục

<u>Ghi chú:</u>	<u>Người nộp hồ sơ</u> (ký và ghi rõ họ tên)	<u>Người nhận hồ sơ</u> (ký và ghi rõ họ tên)
	Ngày.....tháng.....năm.....	Ngày.....tháng.....năm.....