

# ĐƠN YÊU CẦU BỒI THƯỜNG

Kính gửi: **BẢO MINH SÀI GÒN  
VĂN PHÒNG HÀNG HẢI**

Tôi tên: ..... Ngụ tại: .....

Mã số sinh viên: .....

Ký hiệu lớp đang học: .....

Số ĐT: .....

Số TK: ..... Ngân hàng: .....

Hợp đồng bảo hiểm: **AD0104/14IA08067** hiệu lực: **04/09/2014** đến **04/09/2015**

Diễn biến tại nạn hoặc ốm đau (ghi rõ ngày tháng năm):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Hậu quả:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Liệu kê chi phí điều trị: nộp giấy ra viện, giấy chẩn thương, phim X quang, toa thuốc, hóa đơn (tất cả đều phải đóng dấu), trường hợp chết phải có giấy chứng tử.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Chúng tôi yêu cầu Công ty Bảo Minh Sài Gòn xem xét bồi thường theo chế độ.

Tp. Hồ Chí Minh, ngày ..... tháng ..... năm .....

Xác nhân của địa phương/đơn vị

Người yêu cầu ký tên