

Thông tin được bổ sung từ Đại diện Kinh doanh

(áp dụng cho trường hợp Người được Bảo hiểm tử vong)

Anh/Chị vui lòng cho biết thêm một số thông tin của Người được Bảo hiểm trước khi qua đời.

1. Lần cuối cùng Anh/Chị gặp Người được Bảo hiểm khi nào:
2. Anh/Chị cho biết tình hình sức khỏe Người được Bảo hiểm lúc đó:
.....
3. Người được Bảo hiểm qua đời bao lâu thì Anh/Chị biết tin? Ai đã báo cho Anh/Chị biết?
.....
.....
4. Anh/Chị có thể cho biết nguyên nhân tử vong của Người được Bảo hiểm:
.....
5. Người được Bảo hiểm có nhập viện trước khi mất không? Anh/Chị vui lòng cho biết tên và địa chỉ của bệnh viện nơi điều trị:
.....
6. Nếu do bệnh, Anh/Chị có biết thời điểm Người được Bảo hiểm xuất hiện triệu chứng của bệnh:
7. Nếu là tai nạn, Anh/Chị có thể cho biết thời điểm, nơi xảy ra tai nạn và tình huống xảy ra:
.....
.....
8. Anh/Chị có đi viếng đám tang của Người được Bảo hiểm không?
9. Khi đi viếng tang, Anh/Chị thấy người nhà của Người được Bảo hiểm như thế nào?
10. Anh/Chị có nghe thông tin gì từ địa phương về việc tử vong của Người được Bảo hiểm không? Nếu có xin vui lòng cho biết:
11. Anh/Chị có biết tình trạng công việc, gia đình của Người được Bảo hiểm gần đây không? Nếu có xin vui lòng cho biết:
.....
....., ngày tháng năm

Mã số Đại diện Kinh doanh: x

(ký và ghi rõ họ tên)