

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

GIẤY YÊU CẦU TRẢ TIỀN BẢO HIỂM SINH VIÊN

Kính gửi: Công ty Bảo Việt Tràng An

Tôi là: Địa chỉ:

Học lớp:

Trường:

Đã tham gia bảo hiểm thân thể sinh viên tại Bảo Việt Tràng An, năm học 20... - 20...

Bị tai nạn, ốm đau ngày tháng năm 20....

Hình thức tai nạn:

Nguyên nhân tai nạn:

Hậu quả (mức độ thương tật, ốm đau):

Đề nghị Công ty Bảo Việt Tràng An trả tiền theo chế độ bảo hiểm thân thể sinh viên năm học 20.... /20....

....., ngày tháng năm 20

Người yêu cầu

(Ký, ghi rõ họ tên)

CHỨNG NHẬN CỦA NHÀ TRƯỜNG (UBND, HOẶC CƠ QUAN CÔNG AN NƠI XẢY RA TAI NẠN)

Trường (UBND, Công an):

Chứng nhận sinh viên:

Bị tai nạn ốm đau do:

Có nghỉ học điều trị nội trú tại bệnh viện từ ngày/...../20.... Đến ngày/...../20....

Đã tham gia bảo hiểm thân thể sinh viên năm học 20..... – 20.....

Số thứ tự trong danh sách lớp của trường.

Những ý kiến cần ghi rõ thêm (nếu có):

XÁC NHẬN CỦA KHOA (VIỆN)

QUẢN LÝ SINH VIÊN

(Ký và ghi rõ họ tên)

....., ngày tháng năm 20....

TL. HIỆU TRƯỞNG

(Ký và ghi rõ họ tên)