

V. THÔNG TIN VỀ HÌNH THỨC NHẬN THÔNG BÁO VỀ HỒ SƠ BỒI THƯỜNG TỪ BẢO HIỂM BẢO VIỆT

SĐT:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Email:

CAM KẾT:

1. Với việc nộp bộ hồ sơ bao gồm Giấy YCBT này, NDBH và tất cả các bên có quyền lợi và nghĩa vụ liên quan cam kết tuân thủ các quy định của pháp luật về bảo hiểm trùng, đồng ý với các Điều khoản và Điều kiện chung của Bảo hiểm Bảo Việt về Bảo vệ và Xử lý Dữ liệu cá nhân quy định tại Website của Bảo hiểm Bảo Việt: <https://www.baoviet.com.vn/insurance> và cho phép Bảo hiểm Bảo Việt và/hoặc đại diện của họ:

- Tiếp cận với các bên thứ 3 để thu thập các thông tin cần thiết cho việc xét bồi thường bao gồm nhưng không giới hạn ở việc tiếp cận bác sỹ đã và đang điều trị cho NDBH;

- Thu thập, xử lý và lưu trữ các Dữ liệu cá nhân trong bộ hồ sơ để thực hiện trách nhiệm theo Hợp đồng bảo hiểm/Giấy chứng nhận bảo hiểm và những công việc có liên quan khác theo quy định của pháp luật.

2. Trường hợp số tiền chi trả bảo hiểm chưa chính xác so với quyền lợi bảo hiểm quy định trong hợp đồng, các bên có quyền và nghĩa vụ thanh toán bổ sung hoặc hoàn trả số tiền chi trả chưa chính xác đó cho các bên còn lại.

Ngày tháng năm 20.....

NGƯỜI YÊU CẦU BỒI THƯỜNG

(ký và ghi rõ họ tên)