

THÔNG BÁO TỔN THẤT

THÔNG TIN QUAN TRỌNG

Bạn không nên thực hiện bất kỳ trách nhiệm pháp lý, đưa ra đề nghị giải quyết hoặc chịu bất kỳ chi phí biện hộ nào mà không có sự chấp thuận của Tổng Công ty Bảo hiểm Bảo Việt.

CHI TIẾT ĐƠN BẢO HIỂM

1. Loại hợp đồng: Bảo hiểm Dữ liệu và An ninh mạng	
2. Số hợp đồng	
3. Người được bảo hiểm	Điện thoại
4. Địa chỉ	
5. Người liên hệ	Email

CHI TIẾT YÊU CẦU BỒI THƯỜNG

1. Người đang (hoặc có thể) đưa ra khiếu nại về trách nhiệm pháp lý đối với bạn?	
Tên:	Điện thoại:
Địa chỉ:	
2. Họ đã đưa ra khiếu nại bằng văn bản (hoặc bằng lời nói) đối với bạn?	Có <input type="radio"/> Không <input type="radio"/>
Nếu Có , thì ngày bạn nhận được là?	
3. Bạn nhận thức được các tình huống mà bạn đang thông báo vào ngày nào?	
4. Bạn đã thực hiện các hoạt động dẫn đến khiếu nại (hoặc tình huống) mà bạn đang thông báo vào ngày nào hoặc khoảng thời gian nào?	
5. Vui lòng cung cấp thông tin đầy đủ và chi tiết về khiếu nại đối với bạn hoặc về các tình huống mà bạn thấy rằng có thể làm phát sinh khiếu nại đối với bạn. Bạn có thể đính kèm một tài liệu riêng về vấn đề này. Đính kèm bản sao toàn bộ tài liệu của Tòa án, thư yêu cầu, văn bản cáo buộc, ghi chú về bất kỳ cuộc trao đổi nào với bên đưa ra khiếu nại, và bất kỳ tài liệu nào khác giúp cho công ty bảo hiểm hiểu được bản chất của khiếu nại đối với bạn.	
6. Vui lòng cung cấp chi tiết về mối quan hệ của bạn với bên đưa ra khiếu nại bao gồm bất kỳ công việc nào mà bạn đã thực hiện cho họ mà liên quan đến khiếu nại này?	
7. Bên khiếu nại yêu cầu bồi thường bao nhiêu?	
8. Bạn ước tính tổn thất của bên khiếu nại là bao nhiêu?	
9. Bạn có nghĩ rằng đây là lỗi do bạn không và vì sao?	
10. Bạn đã thừa nhận bất kỳ trách nhiệm pháp lý hoặc nghĩa vụ nào hay chưa?	Có <input type="radio"/> Không <input type="radio"/>
Nếu Có , vui lòng cung cấp chi tiết	
11. Bạn đã nhận được tư vấn pháp lý hoặc tư vấn khác về khiếu nại đối với bạn hay chưa?	Có <input type="radio"/> Không <input type="radio"/>
Nếu Có , vui lòng cung cấp chi tiết. Xin lưu ý rằng các chi phí pháp lý và biện hộ khác cần được sự chấp thuận trước và Bảo Việt có quyền yêu cầu việc chi định đại diện của mình.	



THÔNG TIN KHÁC

1. Bạn có bất kỳ hợp đồng bảo hiểm nào khác có thể bảo hiểm cho khiếu nại này không? Có Không
2. Các bước trong quy trình quản lý rủi ro bạn đã thực hiện (hoặc đang lên kế hoạch để thực hiện) nhằm ngăn chặn các sự việc tương tự có thể xảy ra trong tương lai là gì?
3. Bạn có đính kèm bất kỳ tài liệu nào không? Có Không
Nếu **Có**, vui lòng liệt kê chúng

KÊ KHAI

- (a) Tôi được ủy quyền hoàn thiện thông báo này thay mặt cho người được bảo hiểm.
- (b) Thông tin được cung cấp ở trên là chính xác và đầy đủ nhất theo sự hiểu biết và quan điểm của tôi.
- (c) Tôi không giữ lại bất kỳ thông tin quan trọng nào có thể ảnh hưởng đến đánh giá của Bảo Việt về khiếu nại này.
- (d) Tôi cho phép Bảo Việt sử dụng thông tin trên (và bất kỳ thông tin nào khác do tôi hoặc người được bảo hiểm cung cấp trong quá trình khiếu nại) để đánh giá và xử lý khiếu nại này.
- (e) Tôi ủy quyền cho Bảo Việt cung cấp thông tin trên cho các nhà tư vấn, công ty tái bảo hiểm và các công ty bảo hiểm khác.
- (f) Tôi hiểu rằng tôi / người được bảo hiểm có quyền truy cập và đính chính thông tin trên.

Chữ ký của người đứng đầu, người được ủy quyền hoặc Giám Đốc:

Tên đầy đủ

Ngày: