



CHUBB®

Chubb Life

Công ty TNHH BHNT Chubb Việt Nam
Tầng 21, Tòa nhà Sun Wah
115 Nguyễn Huệ, Quận 1
TP.Hồ Chí Minh, Việt Nam

Điện thoại: (28) 3827 8989
Fax (28) 3821 9000
Đường dây nóng: *8123 hoặc (028) 3827 8123
<http://life.chubb.com/vn>

TP.HCM, ngày 09 tháng 07 năm 2025

Thông báo

(Về việc mất hồ sơ, tài liệu)

No: 25003

Công ty TNHH Bảo hiểm Nhân thọ Chubb Việt Nam thông báo mất hồ sơ, tài liệu thuộc quyền sở hữu của công ty như sau:

Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm số:

Location	Agent code	HSYCBH
ICC06	0205307	240000971534001
ICC06	0204719	240001427969001
ICC06	0204719	240001428076001
ICC06	0204719	240001428183001
ICC06	0204719	240001428514001
ICC06	0204719	240001429263001
ICC06	0204719	240001429691001
ICC06	0204719	240000971106001
ICC06	0204719	240000971213001
ICC06	0204719	240000971320001
ICC06	0204719	240000971427001
ICC06	0204719	240000972069001

Quý vị tìm được hoặc đang lưu giữ hay sử dụng, xin vui lòng hoàn trả hoặc liên lạc với chúng tôi qua đường dây nóng số: (028) 3 827 8123 , hoặc gửi thư theo địa chỉ:

Công ty TNHH Bảo hiểm Nhân thọ Chubb Việt Nam
Lầu 21, Tòa nhà Sunwah, 115 Nguyễn Huệ, Quận 1, Tp. HCM

Kể từ ngày ra thông báo, các hồ sơ, tài liệu nêu trên sẽ không còn giá trị sử dụng.

Xin cảm ơn

Phan Thị Thùy Trâm

Chubb Life

Công ty TNHH BHNT Chubb Việt Nam
Tầng 21, Tòa nhà Sun Wah
115 Nguyễn Huệ, Quận 1
TP.Hồ Chí Minh, Việt Nam

Điện thoại: (28) 3827 8989
Fax: (28) 3821 9000
Đường dây nóng: *8123 hoặc (028) 3827 8123
www.life.chubb.com/vn

BẢN TƯỜNG TRÌNH

(V/v: Mất/thất lạc công cụ kinh doanh)

CHUBB®

Kính gửi: Công ty TNHH Bảo hiểm Nhân thọ Chubb Việt Nam
Phòng Hỗ Trợ Kinh doanh
Văn phòng: TCCOL.....

Tôi tên: Nguyễn Tung Anh..... Mã số: 0205307.....
Số CMND/Thẻ CCCD/Hộ chiếu: 001022010010..... Ngày cấp: 27/10/2016 Nơi cấp: CCS.....
Địa chỉ liên lạc: Điện thoại: 0902018392.....
Quản lý trực tiếp: Nguyễn Thị Vân Anh.....
Trực thuộc đội ngũ của BM/DD/Sr.DD: Nguyễn Thị Vân Anh và AMD: Nguyễn Tung Hoàng

Xin tường trình về việc mất/thất lạc (các) công cụ kinh doanh ("CCKD") sau:

- ☒ Hồ sơ Yêu cầu Bảo hiểm số: 24.07.00.97.15.34.001.....
▪ Lý do: bị mất lạc, không tìm thấy.....
☐ Biên nhận Thu phí Bảo hiểm số:
▪ Lý do:
☐ Thẻ đại lý bảo hiểm
▪ Lý do:

Tôi xin cam kết và đồng ý rằng:

- Nội dung tường trình nêu trên là hoàn toàn đúng sự thật.
- Tôi sẽ chịu trách nhiệm đối với mọi vấn đề phát sinh liên quan đến các CCKD đã mất/thất lạc nêu trên, bao gồm cả trường hợp CCKD bị sử dụng bởi bất kỳ bên thứ ba nào. Trong mọi trường hợp, Công ty sẽ không phải gánh chịu bất kỳ trách nhiệm pháp lý nào đối với các CCKD nêu trên, bao gồm cả việc bị sử dụng cho bất cứ mục đích nào và tôi sẽ là bên duy nhất chịu trách nhiệm giải quyết các khiếu nại, khiếu kiện phát sinh liên quan đến các CCKD bị mất/thất lạc này.
- Tôi sẽ thanh toán các khoản phạt và thực hiện các nghĩa vụ khác theo quy định của Công ty và bồi thường toàn bộ chi phí, thiệt hại mà Công ty phải gánh chịu để giải quyết các hậu quả phát sinh từ việc mất/thất lạc CCKD nêu trên. Tôi đồng ý rằng Công ty được quyền khấu trừ vào thu nhập của tôi các khoản phạt, bồi thường nêu trên. Trường hợp thu nhập còn lại của tôi không đủ để căn trừ, tôi cam kết ngay lập tức thanh toán cho Công ty các chi phí, khoản phạt, bồi thường trong thời hạn Công ty yêu cầu.

Ngày 29 tháng 05 năm 2015

Người viết tường trình

(Ký và ghi rõ họ tên)

Nguyễn Tung Anh

Xác nhận của Quản lý trực tiếp(*)

(Ký và ghi rõ họ tên)

Nguyễn Thị Vân Anh

Xác nhận của DM/DD/Sr.DD(*)

(Ký và ghi rõ họ tên)

Nguyễn Thị Vân Anh

Xác nhận của AMD(*)

(Ký và ghi rõ họ tên)

Nguyễn Tung Hoàng

(*) Bằng việc xác nhận trên đây, Quản lý trực tiếp/DM/DD/Sr.DD/AMD cam kết về việc chịu hoàn toàn trách nhiệm liên quan (nếu có).

Chubb Life

Công ty TNHH BHNT Chubb Việt Nam
Tầng 21, Tòa nhà Sun Wah
115 Nguyễn Huệ, Quận 1
TP. Hồ Chí Minh, Việt Nam

Điện thoại: (28) 3827 8989
Fax: (28) 3821 9000
Đường dây nóng: *8123 hoặc (028) 3827 8123
www.life.chubb.com/vn

BẢN TƯỜNG TRÌNH

(V/v: Mất/thất lạc công cụ kinh doanh)

CHUBB

Kính gửi: Công ty TNHH Bảo hiểm Nhân thọ Chubb Việt Nam
Phòng Hỗ Trợ Kinh doanh
Văn phòng: TCC.06

Tôi tên: Nguyễn Văn Chiến Mã số: 0204719
Số CMND/Thẻ CCCD/Hộ chiếu: 07106901846 Ngày cấp: 01/07/2018 Nơi cấp: CCS
Địa chỉ liên lạc: Đường Quang Vinh Điện thoại: 0869737966
Quản lý trực tiếp: Vũ Minh Đức và AMD: Nguyễn Trung Hoàng
Trực thuộc đội ngũ của DM/DD/Sr.DD:

Xin tường trình về việc mất/thất lạc (các) công cụ kinh doanh ("CCKD") sau:

- ☒ Hồ sơ Yêu cầu Bảo hiểm số: 24000971213001, 24000971320001, 24000971427001;
24000971428001, 24000971428001, 24000971428001, 24000971428001;
24000971428001, 24000971428001, 24000971428001, 24000971428001;
24000971428001, 24000971428001, 24000971428001, 24000971428001;
Lý do: bị thất lạc không tìm thấy
- ☐ Biên nhận Thu phí Bảo hiểm số:
Lý do:
- ☐ Thẻ đại lý bảo hiểm
Lý do:

Tôi xin cam kết và đồng ý rằng:

- Nội dung tường trình nêu trên là hoàn toàn đúng sự thật.
- Tôi sẽ chịu trách nhiệm đối với mọi vấn đề phát sinh liên quan đến các CCKD đã mất/thất lạc nêu trên, bao gồm cả trường hợp CCKD bị sử dụng bởi bất kỳ bên thứ ba nào. Trong mọi trường hợp, Công ty sẽ không phải gánh chịu bất kỳ trách nhiệm pháp lý nào đối với các CCKD nêu trên, bao gồm cả việc bị sử dụng cho bất cứ mục đích nào và tôi sẽ là bên duy nhất chịu trách nhiệm giải quyết các khiếu nại, khiếu kiện phát sinh liên quan đến các CCKD bị mất/thất lạc này.
- Tôi sẽ thanh toán các khoản phạt và thực hiện các nghĩa vụ khác theo quy định của Công ty và bồi thường toàn bộ chi phí, thiệt hại mà Công ty phải gánh chịu để giải quyết các hậu quả phát sinh từ việc mất/thất lạc CCKD nêu trên. Tôi đồng ý rằng Công ty được quyền khấu trừ vào thu nhập của tôi các khoản phạt, bồi thường nêu trên. Trường hợp thu nhập còn lại của tôi không đủ để cắt trừ, tôi cam kết ngay lập tức thanh toán cho Công ty các chi phí, khoản phạt, bồi thường trong thời hạn Công ty yêu cầu.

Ngày 29 tháng 5 năm 2018

Người viết tường trình

(Ký và ghi rõ họ tên)

Nguyễn Văn Chiến

Xác nhận của Quản lý trực tiếp(*)
(Ký và ghi rõ họ tên)

Vinh
Đặng Quang Vinh

Xác nhận của DM/DD/Sr.DD(*)
(Ký và ghi rõ họ tên)

Vũ Minh Đức

Xác nhận của AMD(*)
(Ký và ghi rõ họ tên)

Nguyễn Trung Hoàng

(*) Bằng việc xác nhận trên đây, Quản lý trực tiếp/DM/DD/Sr.DD/AMD cam kết về việc chịu hoàn toàn trách nhiệm liên quan (nếu có).

CHH0ASIB191003V

Chubb. Insured.™