



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: 25004

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
HAN25	0207321	240000257071001
HAN25	0207321	240000257178001
HAN5	0017349	000004094906001
HAN88	0220281	000004111280001
HAN88	0220281	000004111387001
HAN88	0220281	000004111494001
HAN88	0218922	000004107398001
HAN88	0219620	000004107515001
HAN88	0192511	000004073453001
HAN88	0204841	000004075389001
HAN88	0219333	000004103526001

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

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

(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:.....*Hà Nội*.....

Văn phòng: Nhà 7
 Tôi tên: Trần Thị Thuý Mã số: 0207321
 Số CMND/Thẻ CCCD/Hộ chiếu: 0341050311 Ngày cấp: 28/5/2004 Nơi cấp: Cục CS
 Địa chỉ liên lạc: 005 Nhà Ngõ, Thuy Lo Điện thoại: 0967214266
 Quản lý trực tiếp: Ngô Thuý Linh
 Trực thuộc đội ngũ của DM/DD/Sr.DD: ĐU Ngõ Thuy Lo và AMD: Trần Thị Phụng

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

- ☒ Hồ sơ Yêu cầu Bảo hiểm số: 24.0000.25.707.1001, 24.0000.25.717.8001
 ▪ Lý do: 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:

1. Nội dung tường trình nêu trên là hoàn toàn đúng sự thật.
2. 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.
3. 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 27 tháng 5 năm 2015

Người viết tường trình

(Ký và ghi rõ họ tên)

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

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

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

(*) Bảng 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 Khách hàng

Tôi tên: Đỗ Thị Hoàng Mã số: 0017349
Số CMND/Thẻ CCCD/Hộ chiếu: 012077609 Ngày cấp: 01/08/2013 Nơi cấp: Hồ Chí Minh
Địa chỉ liên lạc: Chau Thị Nguyễn Hoa Điện thoại: 0912532586
Quản lý trực tiếp: Phan Thị Minh Hoa
Trực thuộc đội ngũ của DM/DD/Sr.DD: Null và AMD: Phan Thị Minh Hoa

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

- ☒ Hồ sơ Yêu cầu Bảo hiểm số: 000004094906001
▪ Lý do: thất lạc
☐ 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 2025

Người viết tường trình

(Ký và ghi rõ họ tên)

Đỗ Thị Hoàng

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

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

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

Phan Thị Minh Hoa

Phan Thị Minh Hoa

Phan Thị Minh Hoa

(*) Bảng 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: Hà Nội

Tôi tên: Nguyễn Thị Tâm Mã số: 0014244
Số CMND/Thẻ CCCD/Hộ chiếu: 02113011856 Ngày cấp: 27/02/2020 Nơi cấp: Cục Cảnh Sát
Địa chỉ liên lạc: Số 8 Liêng Đình Gia, Đông Đa, TP. Hà Nội Điện thoại: 0985.439.886
Quản lý trực tiếp: Hoàng Đình Cầu
Trực thuộc đội ngũ của DM/DD/Sr.DD: Null - Hà Nội AMD: Nguyễn Thị Tâm

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

- ☒ Hồ sơ Yêu cầu Bảo hiểm số: 000004111280001; 000004111387001; 0000041114199001
000004107398001; 000004107515001; 0000041073953001; 0000041075389001
☐ Lý do: Agent không hợp tác, không hoạt động, không lên VP, đánh mất hồ sơ
☐ Biên nhận Thu phí Bảo hiểm số: quản lý VP đang bảo thay
☐ 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 12 tháng 02 năm 2025

Người viết tường trình

(Ký và ghi rõ họ tên)

Nguyễn Thị Tâm Nguyễn Thị Tâm

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

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

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

(*) Bảng 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).