



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

BẢN TƯỜNG TRÌNH TAI NẠN

(* Trường hợp tai nạn, Quý khách vui lòng kê khai theo mẫu này và đính kèm “Giấy yêu cầu trả tiền bảo hiểm”)

Họ tên người bị nạn:.....

Địa chỉ thường trú:.....

Điện thoại liên hệ:

Tai nạn xảy ra hồi.....giờ.....phút, ngày.....tháng.....năm.....

Tại:.....

Diễn biến của vụ tai nạn:

.....

Nguyên nhân tai nạn: (ghi cụ thể chi tiết bị tai nạn)

.....

.....

Hậu quả:

.....

Người làm chứng :

Người thứ nhất :

Địa chỉ :

Điện thoại :

Người thứ hai :

Địa chỉ :

Điện thoại :

Cam đoan: Tôi/chúng tôi cam đoan những kê khai trên là đúng sự thực và hoàn toàn chịu trách nhiệm về tính chính xác của các thông tin.

Biên bản được lập xong hồi: giờ ngày tháng năm

Tại :

XÁC NHẬN

(Của cơ quan, chính quyền hoặc Công an nơi xảy ra tai nạn, ký tên và đóng dấu)

NGƯỜI LẬP BIÊN BẢN

(Ký, ghi rõ họ tên)