

**BIÊN BẢN TAI NẠN THÂN THỂ
ACCIDENT MINUTES**

Họ và tên nạn nhân (Name of insured): Tuổi (Age):.....
Địa chỉ thường trú (Address):
Nghề nghiệp (Job):
Tên đơn vị (Company's name)
Địa chỉ đơn vị (Company's address):
Thời điểm xảy ra tai nạn (Date of Accident):giờ (hour).....Phút (Minute), ngày (Date).....
Nơi xảy ra tai nạn (Place of Accident)
:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Nguyên nhân xảy ra tai nạn (Cause of Accident):
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Hậu quả tai nạn (Consequence of accident):
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Hợp đồng bảo hiểm số (Insurance Policy No): Ngày (Date):

TP.HCM, ngày tháng năm 20.....
HCM City, Date.....

**Xác nhận của công ty
Company certified**

**Claimant
(Signature and full name)**