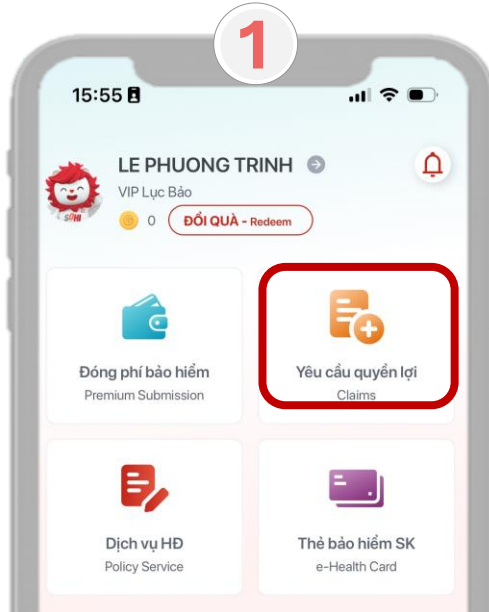
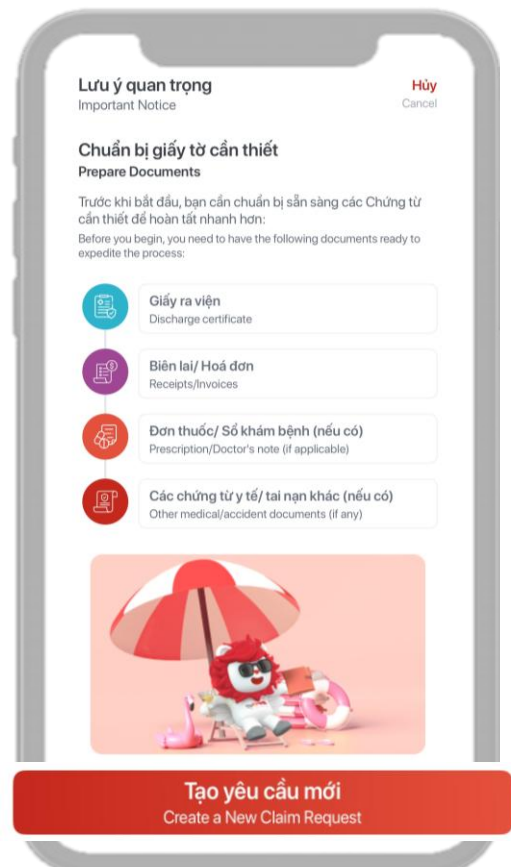
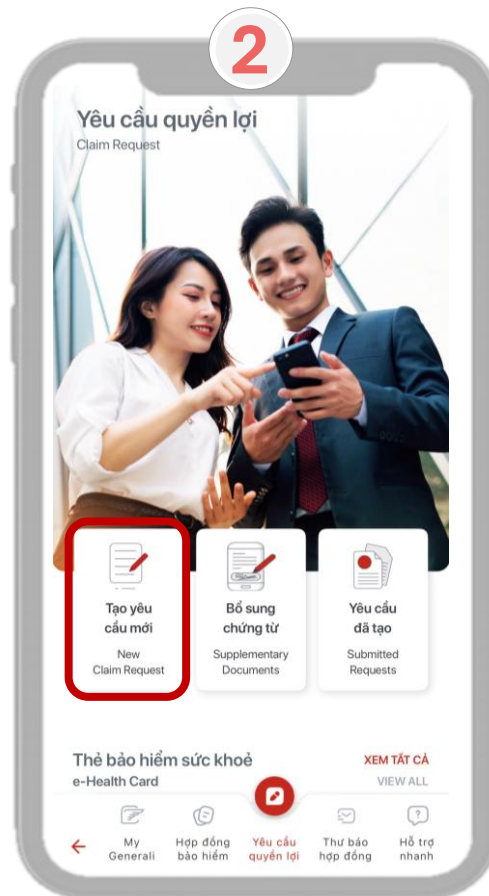


A. Truy cập tính năng



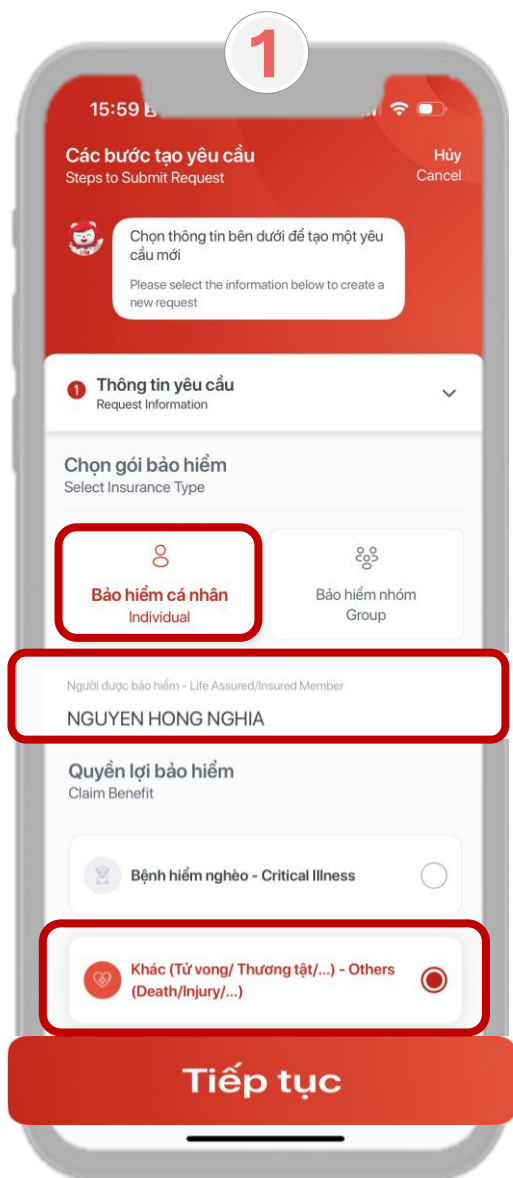
Tại trang chủ MyGenerali, truy cập **Yêu cầu quyền lợi**



Tại trang Yêu cầu quyền lợi, chọn **Tạo yêu cầu mới**.

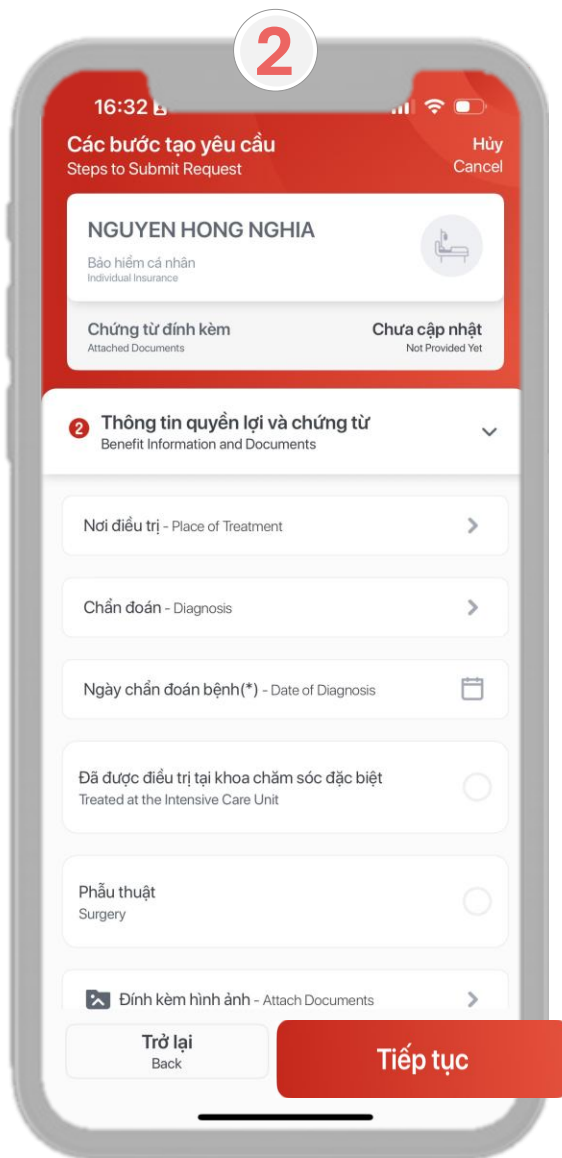
Đọc **Lưu ý quan trọng**, chọn **Tạo yêu cầu mới**

B. Đăng ký dịch vụ

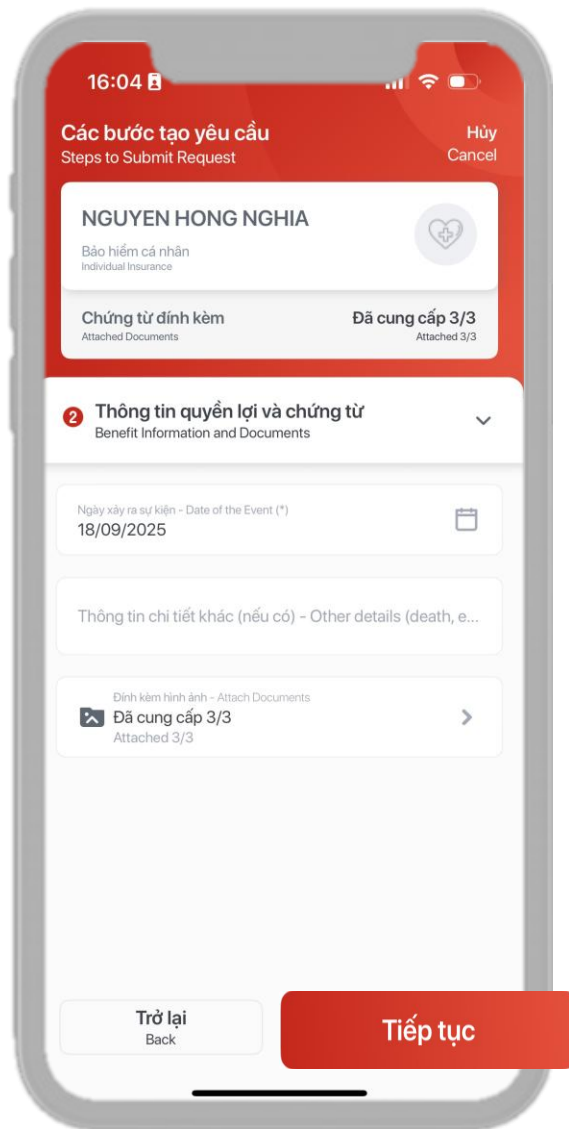


Tại bước (1) Thông tin yêu cầu
Chọn Gói bảo hiểm, Chọn Người
được bảo hiểm, Chọn Quyền lợi
bảo hiểm.

Sau đó, chọn **Tiếp tục**



Quyền lợi Khác (Tử vong/ Thương tật/...)



Quyền lợi Bệnh hiểm nghèo

Tại bước (2) Thông tin quyền lợi và chứng từ.

Điền các thông tin liên quan, đính kèm hình ảnh chứng từ.

Sau đó, chọn **Tiếp tục**

16:05

Các bước tạo yêu cầu
Steps to Submit Request

Hủy
Cancel

NGUYEN HONG NGHIA

Bảo hiểm cá nhân
Individual Insurance

Chứng từ đính kèm
Attached Documents

Đã cung cấp 3/3
Attached 3/3

3 Phương thức nhận tiền/ thanh toán
Payment Method

Chọn phương thức thanh toán
Select Payment/Disbursement Method

Chuyển khoản Ngân hàng
Bank Transfer

Thanh toán phí hợp đồng
Premium Submission

Tên người nhận tiền - Recipient's Name
Nguyễn Hồng Nghĩa

Vai trò người nhận tiền - Recipient's Role
Người được Bảo hiểm - Life Assured

Số tài khoản - Account Number
000012345678

Ngân hàng nhận - Bank
Ngân hàng ANZ

Trở lại
Back

Tiếp tục

Tại bước (3) **Phương thức nhận tiền/ thanh toán.**

Chọn Phương thức thanh toán là **Chuyển khoản Ngân hàng.**

Điền thông tin **Tên người nhận tiền, Vai trò người nhận tiền, Số tài khoản, Ngân hàng nhận.**

Sau đó, chọn **Tiếp tục**. Hệ thống xác minh thông tin số tài khoản ngân hàng:

- Nếu hợp lệ qua bước (4);
- Nếu không hợp lệ hiển thị màn hình cảnh báo và cho phép thử lại

(i) Trường hợp không hợp lệ do *Thông tin tài khoản chưa chính xác.*

Chọn phương thức thanh toán

Không tìm thấy tài khoản
Bank account not found

Vui lòng kiểm tra và nhập lại thông tin chính xác.
Please check account information and try again.

Thử lại

(ii) Trường hợp không hợp lệ do *Thông tin chủ tài khoản chưa chính xác với vai trò Bên mua/ Người được bảo hiểm trong HĐBH*

Phương thức nhận tiền/ thanh toán

Thông tin người nhận tiền không hợp lệ
Invalid recipient information

Người nhận tiền phải là Bên mua bảo hiểm/Người được bảo hiểm đúng với Vai trò đã chọn.
Vui lòng nhập lại thông tin chính xác.
The recipient must be the Policyholder or Life Assured, matching the selected role.
Please check and re-enter the correct information.

Thử lại

4

16:10

Điều khoản cam kết FATCA Hủy
 FATCA Commitment Terms Cancel

Cam kết liên quan đến Luật tuân thủ thuế đối với các tài khoản ở nước ngoài của Hoa Kỳ (FATCA). Vui lòng đánh dấu vào ô thích hợp bên dưới (nếu có):
 Commitment regarding to the Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA). Please check the appropriate box below (if any):

Tôi/Chúng tôi là công dân hoặc cư trú dài hạn hợp pháp tại Hoa Kỳ
 I am/We are citizen(s) or long-term resident(s) of the United States (U.S.).

Tôi/Chúng tôi có yếu tố liên quan đến Hoa Kỳ bao gồm nơi sinh tại Hoa Kỳ và/hoặc địa chỉ tại Hoa Kỳ và/hoặc số điện thoại liên lạc tại Hoa Kỳ
 I/We have some aspects related to U.S. including having U.S. birth certificate/U.S. home address/ U.S. telephone number.

Tôi/Chúng tôi có thực hiện nghĩa vụ khai báo thuế tại Hoa Kỳ
 I/ We have U.S. tax filing obligations.

Trong trường hợp Người nhận quyền lợi bảo hiểm là công dân/tổ chức Hoa Kỳ hoặc người có yếu tố liên quan đến Hoa Kỳ có nghĩa vụ khai thuế theo luật Tuân thủ thuế đối với các tài khoản ở nước ngoài của Hoa Kỳ (FATCA), vui lòng nộp kèm tờ khai W9/W8 tương ứng theo hướng dẫn của nhân viên Generali (Công ty).

In case the claimant is citizen/organization of U.S. or has some aspects related to U.S. and has U.S. tax filing obligations in accordance with the foreign account tax compliance act (FATCA), please submit W9/W8 form as per Generali staff's instruction.

Trở lại
Back
Tiếp tục

5

16:10

Cam kết và đồng ý Hủy
 Commitment and Agreement Cancel

Tôi/chúng tôi:
 I/We:

(a) cam kết tất cả các thông tin, chứng từ, tài liệu cung cấp cho Generali là trung thực, đầy đủ và chính xác.
 Hereby certify that all the information provided on this form along with the documents enclosed are complete and accurate to the best of my/ our knowledge and ready to provide other documents for claim processing if required.

(b) cho phép Generali tìm hiểu, thu thập, xử lý các thông tin cá nhân (bao gồm cả thông tin về sức khỏe, điều trị y tế) của người được bảo hiểm nhằm phục vụ cho việc bảo hiểm hoặc giải quyết quyền lợi bảo hiểm.
 Give permission and authorize any organization, company or individual who has knowledge of the occupation, health, medical history, insured event of insured person to provide Generali or Generali's representative any information required.

(c) đồng ý hoàn trả cho Generali quyền lợi đã được chi trả, nếu thông tin, chứng từ, tài liệu được cung cấp cho Generali là không trung thực, không đầy đủ hoặc không chính xác.
 Agree to refund Generali any benefits that have been paid out if the information, documents, or materials provided to Generali are found to be untrue, incomplete, or inaccurate.

(d) đồng ý cho Generali gửi thông báo, trao đổi về các vấn đề của hợp đồng bảo hiểm đến địa chỉ liên lạc, số điện thoại hoặc email của Tôi/Chúng tôi.
 Give Generali permission to use my/our address, telephone number, email to provide information required to complete the assessment of this claim.

Trở lại
Back
Tiếp tục

Đọc kỹ Điều khoản cam kết FATCA.

Chọn và đính kèm tờ khai W8 hoặc W9 (nếu có).

Sau đó, chọn **Tiếp tục**

Đọc kỹ thông tin Cam kết và đồng ý.

Sau đó, chọn **Tiếp tục**

Xác nhận thông tin

Confirm Information

Thông tin quyền lợi

Benefit information

Gói bảo hiểm (Insurance Type)

Bảo hiểm cá nhân

Individual Insurance

Người được bảo hiểm (Life Assured/Insured Member)

NGUYEN HONG NGHIA

Quyền lợi bảo hiểm (Benefit)

Khác (Tử vong/ Thương tật/...) - Others (Death/Injury/...)

Thông tin yêu cầu

Request Information

Ngày xảy ra sự kiện (Date of the Event)

18/09/2025

Đính kèm chứng từ

Attachment

Số chứng từ đã đính kèm (Number of Attached Documents)

3/3

Phương thức thanh toán

Payment Method

Hình thức thanh toán (Payment/Disbursement Method)

Chuyển khoản Ngân hàng

Bank Transfer

Tên người nhận (Account Name)

Nguyễn Hồng Nghĩa

Vai trò người nhận tiền (Recipient's Role)

Người được Bảo hiểm - Life Assured

Số tài khoản (Account Number)

000012345678

Ngân hàng nhận (Bank)

Ngan hang ANZ

Cam kết và đồng ý

Commitment and Agreement

Đã đồng ý ở mục Lưu ý quan trọng

Agreed in the Important Notice Section

XEM LƯU Ý (VIEW DETAILS)

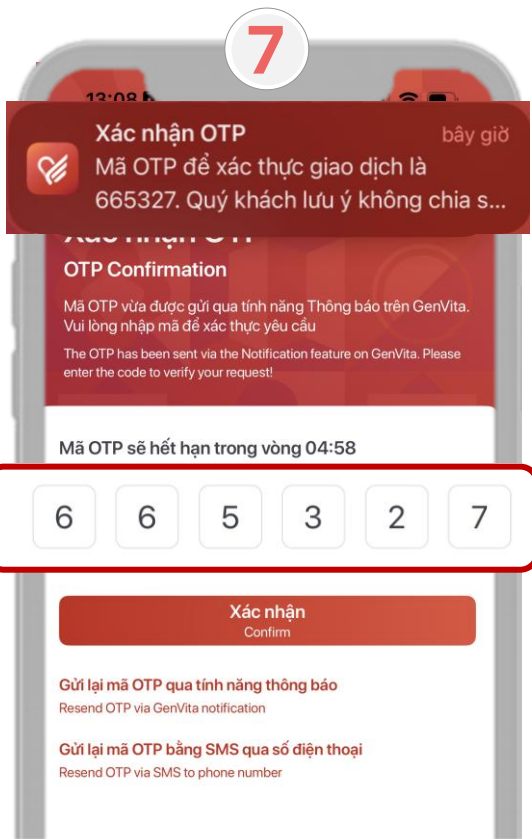


Trở lại
Back

Tiếp tục

Xác nhận thông tin. Sau đó, chọn **Tiếp tục**

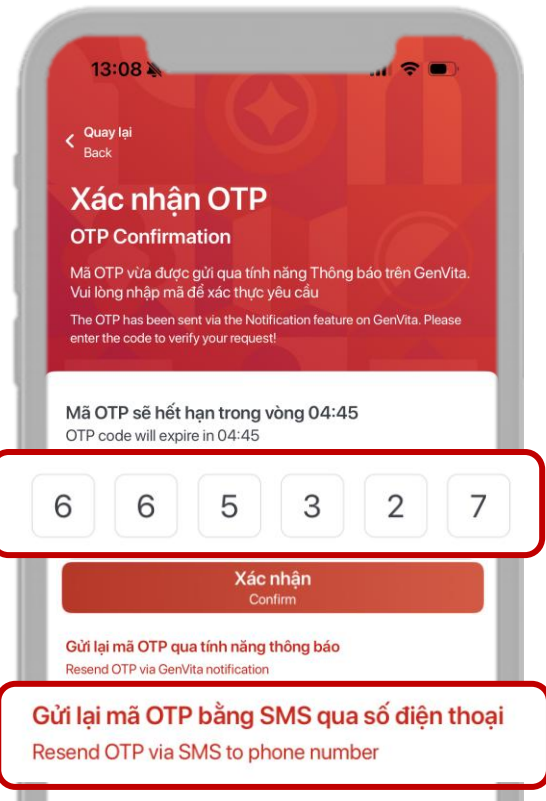
7



Xác nhận mã OTP để hoàn tất

Trường hợp 1: Nhận mã OTP qua tính năng **Thông báo**.

Hệ thống **tự động** điền Mã xác nhận OTP. Sau đó, chọn **Xác nhận**



Trường hợp 2: Nhận mã OTP bằng **SMS** qua số điện thoại.

Chọn **Gửi lại mã OTP bằng SMS**. Nhập mã OTP sau đó, chọn **Xác nhận**

7

CÔNG TY TNHH BẢO HIỂM NHÂN THỌ GENERALI VIỆT NAM

TRỤ SỞ CHÍNH GENERALI PLAZA HỒ CHÍ MINH
43-45 Tú Xương, phường Xuân Hoà, Thành phố Hồ Chí Minh

☎ 1900 96 96 75 🌐 www.generalivn ✉ info@general-life.com.vn

CHI NHÁNH
& VĂN PHÒNG
KINH DOANH

HỒ CHÍ MINH
Tầng 1, tòa nhà Generali Plaza,
số 43-45 Tú Xương, phường Xuân Hoà,
Thành phố Hồ Chí Minh

HÀ NỘI
Phòng R104 tại tầng 1 và Phòng V06.01-08
tại tầng 6 Pacific Place, số 83B phố Lý Thường Kiệt,
phường Cửa Nam, Thành phố Hà Nội

ĐÀ NẴNG
386 Hoàng Diệu,
phường Hoà Cường,
Thành phố Đà Nẵng

CẦN THƠ
Tầng trệt, Số 42-48
Phạm Ngọc Thạch, phường Cái Khế,
Thành phố Cần Thơ