*Mẫu số: 01/CTrBH*

|  |  |
| --- | --- |
| *(Tên tổ chức tham gia BHTG)* **-------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  ---------------** |
|  | *……….., ngày …. tháng …. năm…….* |

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ TRẢ TIỀN BẢO HIỂM**

Kính gửi: **Bảo hiểm tiền gửi Việt Nam**

- Tên tổ chức tham gia bảo hiểm tiền gửi (BHTG) đề nghị trả tiền bảo hiểm: ………………

- Địa chỉ: …………………………………………………………………………………………….

- Giấy phép thành lập và hoạt động số ……. ngày ….. tháng …… năm …….

- Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp số ……. ngày ….. tháng …… năm …….

- Chứng nhận tham gia BHTG số ……… ngày …… tháng ….. năm …….; Văn bản thu hồi Chứng nhận tham gia BHTG số ……. ngày ….. tháng …… năm …….

- Văn bản chấm dứt kiểm soát đặc biệt hoặc văn bản chấm dứt áp dụng hoặc văn bản không áp dụng các biện pháp phục hồi khả năng thanh