

CLAIM FORM/ ĐƠN KHIẾU NẠI

All claims are subject to the terms stated in the Newdays Terms & Conditions of Carriage. This claim form does not constitute admission of liability by Newdays/

Mọi khiếu nại phải tuân thủ theo điều kiện & điều khoản vận chuyển hoặc quy trình xử lý giải quyết khiếu nại của Newdays. Mẫu khiếu nại này chỉ dùng để Newdays tiếp nhận thông tin yêu cầu giải quyết khiếu nại.

Consignment Note/ Số bill:	
Contract No/ Số hợp đồng:	

PARTICULARS OF CLAIMANT/ THÔNG TIN BÊN KHIẾU NẠI

Company Name/ Tên Công ty:	Address/ Địa chỉ:
Contact person/ Người liên hệ:	
Tel/ ĐT:	Email:

CLAIM PAYMENT MODE/ PHƯƠNG THỨC BÒI THƯỜNG

<input type="checkbox"/> Deposit into Bank account/ Chuyển khoản	Bank Name/ Tên ngân hàng:
	Account No/ Số TK:
	Branch/ Chi nhánh:

TYPE OF CLAIMS (please tick ONLY those applicable to you)/ TRẠNG THÁI KHIẾU NẠI

<input type="checkbox"/> Damedged/ Bị vỡ	<input type="checkbox"/> Loss/ Bị mất, không tìm thấy	Did you purchase Enhanced Liability (EL)?/ Tham gia dịch vụ gia cố an toàn?
<input type="checkbox"/> Missing Contents/ Bị thiếu	<input type="checkbox"/> Others, / Trường hợp khác	
<input type="checkbox"/> Loss/ Bị mất do cơ quan pháp luật tịch thu		
		<input type="checkbox"/> Yes/ Có <input type="checkbox"/> No/ Không

CONSIGNMENT DETAILS/ CHI TIẾT ĐƠN HÀNG

Origin/ Nơi gửi:	Destination/ Nơi đến:
Date of Collection/ Ngày gửi:	Date of Notification to Newdays/ Ngày thông báo với Newdays :
Did you purchase an insurance, covering you for this incident?/ Tham gia dịch vụ bảo hiểm? <input type="checkbox"/> Yes/ Có <input type="checkbox"/> No/ Không	

Description of Items/ Tên loại	Quantity/ Số lượng	Weight/ Trọng lượng	VNĐ	Merchandise Value of each unit/ Giá trị mỗi sản phẩm	Claim Amount/ Thành tiền

* Đánh dấu các chứng từ liên quan đến việc khiếu nại và các yêu cầu được kèm theo đơn khiếu nại này:

<input type="checkbox"/> * Copy số vận đơn của đơn hàng có khiếu nại.	<input type="checkbox"/> * Hoá đơn mua vào
<input type="checkbox"/> * Hình ảnh sản phẩm của đơn hàng bị hư hỏng.	<input type="checkbox"/> Yêu cầu thay thế mới (Nếu đơn hàng bị hư hỏng, bị mất)
<input type="checkbox"/> Yêu cầu sửa chữa (Nếu đơn hàng bị hư hỏng)	<input type="checkbox"/> Yêu cầu bồi thường bằng thanh toán.
<input type="checkbox"/> Yêu cầu khác (Ghi rõ nội dung yêu cầu):	

* **Mandatory to provide/ Bắt buộc:**

Please arrange to submit the necessary documents listed above. We also wish to inform you that all necessary documents must be submitted with the claim form to enable your claim to be processed within 30 days. Please note that the list of documents is not exhaustive. Other documents may be requested if necessary. Vui lòng cung cấp các chứng từ cần thiết liên quan kèm theo đơn khiếu nại này. Yêu cầu khiếu nại của Quý khách sẽ được chúng tôi xử lý trong vòng 30 ngày.

Signature & Date/ Chữ ký & ngày tháng	Company Stamp/ Đóng dấu.
---------------------------------------	--------------------------