

**ABISO SA PAGHINGI NG BENEPISYO SA CARD MBA**

HINIHINGING BENEPISYO / DONASYON (Lagyan ng check [✓] kung anong benepisyong o donasyon ang hinihingi)		PETA SA AT ORAS NG ABISUHAN ANG:		
		1-3-5-Day Target	PETA	ORAS
<input type="checkbox"/> Pagkamatay (Life Insurance Benefit)	<input type="checkbox"/> Total at Permanenteng Pagkabalado (TPD benefit)	MBA COORDINATOR		
<input type="checkbox"/> Loan Redemption Fund (LRF Benefit)	<input type="checkbox"/> Pagkawala (Pinaniniwalaang namatay sanhi ng kalamidad)	UNIT/BRANCH		
<input type="checkbox"/> Retirement Savings Fund Benefit (RSF)	<input type="checkbox"/> LRF-PLUS (Entitled only if qualified on MVAH Benefit)	P.O.		
<input type="checkbox"/> MVAH Benefit (Vehicular accidents only)	<input type="checkbox"/> Donation (Pls. specify)			

<b>IMPORMASYON NG KASAPI</b> (Dapat sagutan anumang uri ng benepisyong o donasyon ang hinihingi)				<b>IMPORMASYON NG TAO NA IHIHINGI NG BENEPISYO</b> (Dapat sagutan kahit kasapi ang inihihingi ng benepisyong)			
NAME				NAME			
BIRTHDATE		AGE AT THE TIME OF RECOGNITION		BIRTHDATE		AGE AT THE TIME OF INCIDENT	
DATE OF RECOGNITION		LENGTH OF MEMBERSHIP		RELATIONSHIP TO MEMBER		CIVIL STATUS	
DATE OF LAST PAYMENT				CAUSE OF DEATH/TPD			
UNIT				DATE OF DEATH/ACCIDENT/TPD			
CENTER				ADDRESS			
SAVINGS ACCOUNT NO. (if CARD Bank Member)				Kung namatay, nakita ba ang bangkay sa panahon ng validation? <input type="checkbox"/> OO, ano ang palatandaan? <input type="checkbox"/> HINDI, Ilakip o isumite ang Center Resolution			
CLIENT IDENTIFICATION (CID) NO. (from eSystem /Finacle)							

<b>Impormasyon para sa LRF BENEFIT</b> (Sagutan lamang kung kasapi ang namatay, nabalado o naaksidente na may Loan) (For Unit Staff purposes only)				<b>Impormasyon para sa MVAH BENEFIT/DONATION</b> (Sagutan lamang kung ang hinihingi ng benepisyong o donasyon ay MVAH)							
EXISTING LOAN AT THE TIME OF DEATH		Loan 1	Loan 2	Loan 3		Saan nagmula at ano ang ginawa bago mangyari ang aksidente?		Dati na bang nakapag-claim sa MVAH?		<input type="checkbox"/> OO. Kailan? _____ at Magkano? _____ <input type="checkbox"/> HINDI PA. (maaari nang sagutan ang sumunod na katanungan)	
		(Please attach a copy of Loan Amortization)									
TYPE OF LOAN						<b>Mga impormasyon kung NA-OSPITAL (CONFINED) ang naaksidente</b>					
PRINCIPAL AMOUNT OF LOAN (PAL)						PANGALAN NG HOSPITAL					
DATE OF LOAN RELEASED						PANGALAN NG DOCTOR					
DATE OF MATURITY						PETA NG MA-OSPITAL kung na-confine ang kasaping may loan kailangang sagutan ang LRF.		MULA:		HANGGANG:	
LRF BENEFIT	LRF-PLUS (10% of PAL)						<b>Mga impormasyon kung NAGPA-CHECK-UP lamang ang naaksidente</b>				
	PAYMENT MADE AT THE TIME OF DEATH (INTEREST NOT INCLUDED)						HALAGA NG GASTOS (Based on Hospital Billing)				
	PRINCIPAL BALANCE OF LOAN						HALAGA NG GASTOS (base sa O.R./Hospital Billing)				

<b>PAGPAPATUNAY AT PAGPAPATIBAY (APPROVAL) NG HINIHINGING BENEPISYO</b>							
Halaga ng matatanggap na BENEPISYO		Php _____		Halaga ng matatanggap na DONASYON		Php _____	
<b>LAGDA SA IBABAW NG LIMBAG NA PANGALAN NG :</b>							
<b>NAGPATUNAY AT NAGPATIBAY SA CENTER</b>		_____ CENTER CHIEF / OFFICER PETA NANG LAGDAAN: _____					
<b>NAGSIYASAT (VALIDATED BY:)</b>		POSITION: _____ PETA NANG LAGDAAN: _____					
<b>NAGPATIBAY (APPROVED BY:)</b>		POSITION: _____ PETA NANG LAGDAAN: _____ If the claim is coordinated to CARD MBA, please indicate the name of CARD MBA Staff : _____					
Ako si _____, ay nagsabi ng tamang impormasyon tungkol sa pangyayari kay _____ at nagbigay ng mga tunay na dokumento na hinihingi ng CARD MBA. Binibigyan ko ng pahintulot ang CARD MBA na magsagawa ng mga karampatang pagsisiyasat tungkol sa mga pangyayari at sa mga dokumentong naisumite maging sa mga ahensya ng PSA, Civil Registrar, hospital, o polisya. At kung mapatutunan sa isinagawang pag-aaral na hindi totoo ang mga impormasyong aking isinaad at gawa-gawa lamang ang mga dokumentong isinumite, subalit nabayaran na ang hinihingi ng benepisyong, aking ipinangangako na ibabalik ko kaagad ang kabuuang halaga ng benepisyong natanggap at handang humarap sa isang paglilitis kung kinakailangan.							
Gayundin, kung sakaling lumabis ang benepisyong natanggap ay ipinangangako kong ibabalik ang labis na benepisyong sa lalong madaling panahon ayon sa napagkasunduang Plan of Payment na aking lalagdaan.							
LAGDA NG KASAPI / BENEPISYARYO CONTACT NUMBER: _____				PETA NANG LAGDAAN			

<b>CLAIMS STATUS SLIP (CSS)</b>		
Para sa Kasapi / Benepisyaryo, _____		Peta: _____
Nais po naming ipabatid sa inyo na batay sa isinagawang pagsisiyasat at sa mga dokumentong inyong isinumite, ang inyong _____ ay : _____		
<b>MAAARING BAYARAN</b> (APPROVED FOR PAYMENT)	<b>HINDI PA MABABAYARAN</b> (UNDER CONDITIONALLY DENIED)	<b>HINDI MAAARING BAYARAN</b> (TOTALLY DENIED)
maaaring bayaran dahil naisumite ninyo ang mga kaukulang dokumento. At dahil dito, maaari nyo nang makuha ang inyong benepisyong sa opisina ng _____ Peta : _____ Oras : _____ ✓ If reconsidered claim, indicate the date of reconsideration: _____	hindi pa maaaring bayaran sapagkat may kulang pang dokumento gaya ng _____ _____ At kung matapos ang limang (5) araw buhat ng mag-abiso subalit hindi pa rin naisusumite ang nabanggit na dokumento, ang claim na ito ay magiging conditionally denied. Gayunpaman, maaari pa rin naman itong mabayaran kung maisusumite ang mga nabanggit na kulang na dokumento.	hindi mababayaran dahil sa _____ _____ _____ Hinihingi po namin ang inyong lubos na pang-unawa. Kumpirmasyon ng Kasapi/Benepisyaryo: _____
Tingnan ang likod ng Claims Form. Dapat lagyan ng check [✓] ng nag-validate kung anu-anong dokumento ang tinanggap mula sa kasapi / benepisyaryo.		
STATUS OF CLAIM CONFIRMED / INFORMED BY:		WITNESS:
CONFORME:		WITNESS:
Signature over printed name of CARD MRI Staff or MBA Coordinator		Signature over printed name of Member or Beneficiary
Signature over printed name of Member or Beneficiary		Signature over printed name of Co-Center Member

KUNG ANG IHIHINGI NG BENEPISYO AY:		LAGYAN NG CHECK [ ✓ ] ANG MGA DOKUMENTONG TINANGGAP MULA SA KASAPI o BENEPISYARYO	
KASAPI	<input type="checkbox"/> <b>CARD MBA Claims Form</b> <input type="checkbox"/> <b>Death Certificate</b> na may registry number kung namatay <input type="checkbox"/> <b>Center Resolution</b> kung namatay at hindi nakita ang bangkay sa panahon ng validation <input type="checkbox"/> <b>Police Report o Brgy. Blotter</b> kung ang dahilan ng pagkamatay/pagkabaldado ay aksidente o kung MVAH ang hinihinging benepisyo	<input type="checkbox"/> <b>Medical o Doctor's Certificate</b> kung total at permanenteng baldado (TPD) ang hinihinging benepisyo <input type="checkbox"/> <b>Hospital Billing</b> kung MVAH sapagkat dito ibabatay ang halaga benepisyo <input type="checkbox"/> <b>Photocopy ng lisensya ng driver</b> kung MVAH <input type="checkbox"/> <b>Photocopy ng rehistro ng sasakyan</b> kung MVAH	
	<b>Kung ang namatay/nabaldado/naaksidenteng kasapi ay may utang :</b> <input type="checkbox"/> <b>CARD MBA Claims Form</b> (kailangan pa rin kung naunang nabayaran ang Life/TPD/MVAH Benefit) <input type="checkbox"/> <b>Photocopy ng Promisory Note o Schedule of Loan Amortization</b>		
LEGAL NA ASAWA	<input type="checkbox"/> <b>CARD MBA Claims Form</b> <input type="checkbox"/> <b>Marriage Contract</b> na may registry number <input type="checkbox"/> <b>Death Certificate</b> na may registry number kung namatay <input type="checkbox"/> <b>Center Resolution</b> kung namatay at hindi nakita ang bangkay sa panahon ng pag-validate <input type="checkbox"/> <b>Police Report o Brgy. Blotter</b> kung ang ikinamatay ay aksidente at sakop ng Contestability Period; o kung MVAH ang hinihinging benepisyo.	<input type="checkbox"/> <b>Medical o Doctor's Certificate</b> kung total at permanenteng baldado (TPD) ang hinihinging benepisyo <input type="checkbox"/> <b>Hospital Billing</b> kung MVAH sapagkat dito ibabatay ang halaga benepisyo <input type="checkbox"/> <b>Photocopy ng lisensya ng driver</b> kung MVAH <input type="checkbox"/> <b>Photocopy ng rehistro ng sasakyan</b> kung MVAH	
TUNAY NA ANAK O LEGAL NA AMPON (21 Taong gulang pababa)	<input type="checkbox"/> <b>CARD MBA Claims Form</b> <input type="checkbox"/> <b>Birth Certificate</b> na may registry number <input type="checkbox"/> <b>Legal Adoption Paper</b> kung legal na ampon ang namatay <input type="checkbox"/> <b>Death Certificate</b> na may registry number <input type="checkbox"/> <b>Fetal Death Certificate</b> na may reg. no kung inianak na patay na <input type="checkbox"/> <b>Medical o Doctor's Certificate</b> kung TPD	<input type="checkbox"/> <b>Police Report o Brgy. Blotter</b> kung ang ikinamatay ay aksidente at sakop ng Contestability Period. <input type="checkbox"/> <b>Center Resolution</b> kung hindi nakita ang bangkay sa panahon ng pag-validate	
MAGULANG NG KASAPI (60 taong gulang pataas)	<input type="checkbox"/> <b>CARD MBA Claims Form</b> <input type="checkbox"/> <b>Birth Certificate</b> ng kasapi na may registry number <input type="checkbox"/> <b>Death Certificate</b> na may registry number <input type="checkbox"/> <b>Medical o Doctor's Certificate</b> kung TPD	<input type="checkbox"/> <b>Police Report o Brgy. Blotter</b> kung ang ikinamatay ay aksidente at sakop ng Contestability Period. <input type="checkbox"/> <b>Center Resolution</b> kung hindi nakita ang bangkay sa panahon ng pag-validate	
<b>MGA DAPAT TANDAAN</b>	1. Ang mga dokumento tulad ng <i>Birth Certificate, Marriage Contract</i> at <i>Death Certificate</i> ay dapat may <i>Registry Number</i> bago isumite upang mapatunayan ang pagka-awtentiko nito. Sapagkat kung walang <i>registry no.</i> may posibilidad na ito ay peke o gawa-gawa lamang. 2. Ang <i>Birth Certificate</i> ng kasapi ay kailangan kung namatay/magre-retiro sa edad 65 pataas upang maibigay ang benepisyo niya sa <i>Retirement Savings Fund</i> . Gayundin, kung namatay ang magulang ng single na kasapi.		

CLAIMS STATUS SLIP (CSS)		
Para sa Kasapi / Benepisyaryo, _____		Petsa: _____
<b>Nais po naming ipabatid sa inyo na batay sa isinagawang pagsisiyasat at sa mga dokumentong inyong isinumite, ang inyong hinihinging benepisyo para kay _____ ay :</b>		
<input type="checkbox"/> <b>MAAARING BAYARAN</b> (APPROVED FOR PAYMENT)	<input type="checkbox"/> <b>HINDI PA MABABAYARAN</b> (UNDER CONDITIONALLY DENIED)	<input type="checkbox"/> <b>HINDI MAAARING BAYARAN</b> (TOTALLY DENIED)
maaaring bayaran dahil naisumite ninyo ang mga kaukulang dokumento. At dahil dito, maaari nyo nang makuha ang inyong benepisyo sa opisina ng _____ Petsa : _____ Oras : _____ ✓ If reconsidered claim, indicate the date of reconsideration: _____	hindi pa maaaring bayaran sapagkat may kulang pang dokumento gaya ng _____, _____, _____. At kung matapos ang <b>limang (5) araw</b> buhat ng mag-abiso subalit hindi pa rin naisusumite ang nabanggit na dokumento, ang <i>claim</i> na ito ay magiging <i>conditionally denied</i> . Gayunpaman, maaari pa rin naman itong mabayaran kung maisusumite ang mga nabanggit na kulang na dokumento.	hindi mababayaran dahil sa _____ _____ _____ _____ Hinihingi po namin ang inyong lubos na pang-unawa. Kumpirmasyon ng Kasapi/Benepisyaryo: _____
Tingnan ang itaas na bahagi ng Claims Form. Dapat lagyan ng check [ ✓ ] ng nag-validate kung anu-anong dokumento ang tinanggap mula sa kasapi / benepisyaryo.		
STATUS OF CLAIM CONFIRMED / INFORMED BY:	CONFORME:	WITNESS :
Signature over printed name of CARD MRI Staff or MBA Coordinator	Signature over printed name of Member or Beneficiary	Signature over printed name of Co-Center Member



**Dapat ingatan ang Claims Status Slip [CSS] na ito.**

**Kung mababayaran [Approved for payment], dapat itong ipakita sa Unit o MBA Staff upang makuha ang benepisyo.**

**Magdala rin ng maaaring pagkakakilanlan o ID na nagpapatunay na ikaw ang kasapi o benepisyaryo na tatanggap ng benepisyo.**