

PHIẾU ĐỀ NGHỊ HỦY HỒ SƠ/ HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM

Ngày: _____ Số hồ sơ/Hợp đồng bảo hiểm:

--	--	--	--	--	--	--	--

Họ tên Bên mua bảo hiểm: _____ Số điện thoại: _____

Số CCCD/Hộ chiếu: _____ Ngày cấp: _____ Nơi cấp: _____

Người được bảo hiểm: _____

Nội dung yêu cầu: (Quý khách đánh dấu vào ô tương ứng)

- Hủy Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm nhân thọ
 Hủy Hợp đồng trong thời gian cân nhắc
 Hủy hợp đồng trước hạn

Lý do hủy Hồ sơ/Hợp đồng: _____

Số tiền: _____ Bằng chữ _____

THÔNG TIN THANH TOÁN:

(Vui lòng sử dụng CCCD còn trong hạn sử dụng theo quy định khi nhận tiền tại quầy ngân hàng)

Chuyển đóng phí cho hợp đồng:

- HĐBH/Giấy YCBH số: Bên mua bảo hiểm: Số tiền:
- HĐBH/Giấy YCBH số: Bên mua bảo hiểm: Số tiền:
- HĐBH/Giấy YCBH số: Bên mua bảo hiểm: Số tiền:

Chuyển tiền vào tài khoản tại ngân hàng:

- Tên chủ tài khoản: Số tài khoản:
- Tại ngân hàng: Chi nhánh:
- Địa chỉ:

Nhận tiền mặt tại quầy ngân hàng:

- Tên người nhận: Số CCCD:
- Ngày cấp: Nơi cấp:
- Tại ngân hàng: Chi nhánh:
- Địa chỉ:

Nhận tiền mặt tại Trung tâm dịch vụ khách hàng của MVI Life (≤ 50 triệu đồng):

- Địa chỉ:

CAM KẾT VÀ UỶ QUYỀN

Tôi/ chúng tôi xác nhận rằng tất cả các thông tin được kê khai trên đây là chính xác. Tôi/ Chúng tôi đồng ý rằng MVI Life được thu thập, xử lý, chuyển giao các thông tin, dữ liệu cá nhân do tôi/chúng tôi cung cấp trong Giấy đề nghị này và các tài liệu liên quan kèm theo cho các hoạt động nhằm mục đích thực hiện yêu cầu của Bên mua bảo hiểm, phục vụ Hợp đồng bảo hiểm hoặc các mục đích hợp pháp khác theo thoả thuận đã ký kết hoặc thông báo khác có liên quan.



<p>.....ngàytháng.....năm.....</p> <p>Bên mua bảo hiểm (<i>Ký và ghi rõ họ tên</i>)</p>	<p>.....ngàytháng.....năm.....</p> <p>Người được bảo hiểm (<i>Ký và ghi rõ họ tên</i>)</p>
<p>.....ngàytháng.....năm.....</p> <p>Người được uỷ quyền làm thủ tục/ nhận giá trị hoàn lại (<i>Ký và ghi rõ họ tên</i>)</p>	<p>.....ngàytháng.....năm.....</p> <p>Cha/ mẹ hoặc người giám hộ của Người được bảo hiểm dưới 18 tuổi (<i>Ký và ghi rõ họ tên</i>)</p>