

DANH SÁCH HỢP ĐỒNG ĐIỀU CHỈNH/ BỔ SUNG NGƯỜI THỤ HƯỞNG

Đính kèm Đơn yêu cầu điều chỉnh/ bổ sung người thụ hưởng

S T T	Số hợp đồng	Họ và tên Người được bảo hiểm	Họ và tên Người thụ hưởng quyền lợi bảo hiểm	Số CCCD/ Giấy khai sinh	Ngày/ tháng năm sinh	Giới tính	Địa chỉ liên lạc	Quan hệ với NĐBH	Tỷ lệ thụ hưởng	Chữ ký NĐBH/ đại diện NĐBH	Chữ ký NTH	Chữ ký cha/ mẹ hoặc người giám hộ hợp pháp của NTH dưới 18 tuổi

.....Ngày.....tháng.....năm.....

Bên mua bảo hiểm *(ký và ghi rõ họ tên)*

Lưu ý về chữ ký

Tuổi NĐBH	Người ký tên		
< 7 tuổi	(i) BMBH		(ii) Cha/Mẹ hoặc Người giám hộ hợp pháp của NĐBH/NTH
Từ 7 tuổi đến < 18 tuổi	(i) BMBH	(ii) NTH	(iii) Cha/Mẹ hoặc Người giám hộ hợp pháp của NĐBH/NTH
≥ 18 tuổi	(i) BMBH	(ii) NĐBH	(iii) NTH