

GIẤY ỦY QUYỀN NHẬN QUYỀN LỢI BẢO HIỂM

Hợp đồng bảo hiểm (HĐBH) số:

Ngày hiệu lực:

Bên mua bảo hiểm:

Số CCCD:

Người được bảo hiểm:

Số CCCD:

Tôi, Bên mua bảo hiểm của HĐBH nêu trên (là Bên ủy quyền), ủy quyền cho Bên nhận ủy quyền là:

Họ tên: Ngày sinh:/...../..... Giới tính: Nam Nữ

Số CCCD/Hộ chiếu: Cấp ngày:/...../..... Nơi cấp:

Điện thoại: DĐ: NR: CQ:

Email: Quan hệ với Người được bảo hiểm:

Địa chỉ liên hệ: Số nhà/ngõ/tổ/đường/phố

Phường/xã/thị trấn..... Quận/huyện..... Tỉnh/Thành phố.....

Thay mặt tôi thực hiện quyền và/hoặc nghĩa vụ sau đây (vui lòng tích vào các ô tương ứng):

Nhận Quyền lợi bảo hiểm (nếu có) của HĐBH nêu trên

Nhận Giá trị hoàn lại (nếu có) của HĐBH nêu trên

Nhận Phí bảo hiểm hoàn lại (nếu có) của HĐBH nêu trên

Nhận phí hoàn lại từ HĐBH trên tương đươngVNĐ để nộp phí bảo hiểm cho HĐBH/Giấy YCBH số..... (áp dụng cho trường hợp hủy chuyển hợp đồng).

Lý do ủy quyền:

Thời hạn ủy quyền:

Bên ủy quyền và Bên được ủy quyền đồng ý rằng, nếu được MVI Life chấp thuận việc ủy quyền:

- Bên được ủy quyền sẽ nhận các thông báo liên quan đến việc nhận (những) Quyền lợi bảo hiểm, Giá trị hoàn lại, Phí bảo hiểm hoàn lại của HĐBH. Các quy định của HĐBH không mâu thuẫn với nội dung ủy quyền trên đây vẫn giữ nguyên hiệu lực.
- Bên ủy quyền cam kết chịu trách nhiệm đối với bất kỳ khiếu nại và/hoặc tranh chấp nào phát sinh từ việc ủy quyền trên (nếu có).
- Bên được ủy quyền không được phép ủy quyền lại một phần hay toàn bộ các công việc được ủy quyền theo văn bản này cho bất kỳ bên thứ ba nào, trừ trường hợp được sự đồng ý trước bằng văn bản của Bên ủy quyền.
- Bên nhận ủy quyền đồng ý rằng MVI Life được thu thập, xử lý, chuyển giao các thông tin trong Giấy ủy quyền này và các tài liệu liên quan kèm theo nhằm mục đích thực hiện yêu cầu của Bên ủy quyền.
- Bên ủy quyền và Bên được ủy quyền đồng ý tuân thủ các quy định pháp luật liên quan và thanh toán các chi phí phát sinh liên quan đến việc ủy quyền này.

BÊN ỦY QUYỀN

....., ngày tháng năm

(ký và ghi rõ họ tên)

BÊN ĐƯỢC ỦY QUYỀN

....., ngày tháng năm

(ký và ghi rõ họ tên)

CHỨNG THỰC CHỮ KÝ CỦA CƠ QUAN CÓ THẨM QUYỀN (*)

.....

.....

.....

(*): Ủy ban nhân dân Phường/Xã, Phòng Công chứng, Văn phòng công chứng

