

GIẤY ỦY QUYỀN ĐÓNG PHÍ BẢO HIỂM

Số Hợp đồng bảo hiểm/ Số Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm: Sản phẩm bảo hiểm:
Bên mua bảo hiểm: CC/CCCD/Hộ chiếu:

....., ngày..... tháng..... năm, Tôi/Chúng tôi, Bên mua bảo hiểm (BMBH) của Hợp đồng bảo hiểm (HĐBH) nêu trên (là Bên ủy quyền), ủy quyền không hủy ngang cho người được nêu tên dưới đây

Bên được ủy quyền:

Họ tên:	Ngày sinh:
Quốc tịch:	Giới tính:
CC/CCCD/HC:	Ngày cấp:
Mối quan hệ với Người được bảo hiểm chính:	
Điện thoại (di động):	Email:
Địa chỉ liên lạc:	

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

- ☐ Đóng phí Bảo hiểm ban đầu theo quy định của Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm nêu trên (HSYCBH).
☐ Đóng phí Bảo hiểm định kỳ của HĐBH nêu trên.
☐ Đóng phí Hoàn trả tạm ứng và khoản lãi theo quy định của HĐBH nêu trên.

Thời hạn ủy quyền: Từ ngày.....đến ngày.....

- Bằng việc ký tên trên Giấy ủy quyền này, Người ủy quyền cam kết nội dung ủy quyền này là chính xác và chịu hoàn toàn trách nhiệm trước pháp luật. Người được ủy quyền đồng ý thực hiện nội dung ủy quyền nói trên.
- Người ủy quyền và Người được ủy quyền xác nhận đã hiểu rõ quyền, nghĩa vụ, lợi ích hợp pháp của mình và hậu quả pháp lý của việc lập, ký tên trên Giấy ủy quyền này.
- Người ủy quyền và Người được ủy quyền cam kết không có bất cứ khiếu nại hoặc khiếu kiện nào liên quan đến Phí bảo hiểm nêu trên và giải trừ Công ty TNHH Bảo hiểm Nhân thọ Mirae Asset Prévoir khỏi mọi khiếu nại, khiếu kiện hay yêu cầu bồi thường nào liên quan đến việc ủy quyền đóng phí bảo hiểm.

Bên ủy quyền
(Ký và ghi rõ họ tên)

Bên được ủy quyền
(Ký và ghi rõ họ tên, đóng dấu
(nếu có))

**Tư vấn viên của
HSYCBH/HĐBH**
(Ký và ghi rõ họ tên)

Ngày:___/___/___

Ngày:___/___/___

Ngày:___/___/___