

GIẤY ỦY QUYỀN NHẬN QUYỀN LỢI BẢO HIỂM

Bên mua bảo hiểm: _____ CC/CCCD/Hộ chiếu: _____

Số hợp đồng bảo hiểm/ _____

Số Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm: _____ Sản phẩm bảo hiểm: _____

Ngày..... tháng.....năm, tại.....

Người ủy quyền:

Họ tên: _____ Ngày sinh: _____

Quốc tịch: _____ Giới tính: _____

CC/CCCD/HC: _____ Ngày cấp: _____

Mối quan hệ với Người được bảo hiểm chính (NĐBH chính): _____

Điện thoại (di động): _____ Email: _____

Địa chỉ liên lạc: _____

Là:

☐ Bên mua bảo hiểm

☐ Người được bảo hiểm

☐ Người thụ hưởng

☐ Người thừa kế hợp pháp

Sau đây ủy quyền không hủy ngang cho người được nêu tên dưới đây

Người được ủy quyền:

Họ tên: _____ Ngày sinh: _____

Quốc tịch: _____ Giới tính: _____

CC/CCCD/HC: _____ Ngày cấp: _____

Mối quan hệ với NĐBH chính: _____

Điện thoại (di động): _____ Email: _____

Địa chỉ liên lạc: _____

Thay mặt Tôi/Chúng tôi nhận khoản tiền sau đây (vui lòng tích ✓ vào các ô tương ứng):

☐ Quyền lợi đáo hạn

☐ Quyền lợi tiền mặt định kỳ

☐ Quyền lợi giáo dục

☐ Nhận Phí bảo hiểm nộp dư

☐ Nhận tiền từ Giá trị tài khoản Hợp đồng

☐ Nhận tiền từ Giá trị tài khoản đóng thêm

☐ Nhận Tạm ứng Giá trị hoàn lại

☐ Hủy Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm/Hợp đồng bảo hiểm

☐ Quyền lợi bảo hiểm (tử vong, thương tật toàn bộ vĩnh viễn hoặc các quyền lợi bảo hiểm hỗ trợ)

☐ Khác

PHƯƠNG THỨC NHẬN THANH TOÁN

Đề nghị Công ty TNHH Bảo hiểm Nhân thọ Mirae Asset Prévoir (“MAP Life”) thanh toán theo phương thức sau (Vui lòng đánh dấu ✓ vào ô để lựa chọn phương thức nhận thanh toán phù hợp):

☐ Nhận tiền mặt tại Bru cục (Chỉ áp dụng đối với Hợp đồng bảo hiểm phân phối qua kênh Bru điện) Hợp đồng bảo hiểm phân phối qua các kênh khác vui lòng chọn phương thức thanh toán bên dưới:	
☐ Nhận tiền mặt qua ngân hàng (Áp dụng đối với Khách hàng không có bất kỳ số tài khoản nào tại các Ngân hàng)	
Người nhận tiền:	CC/CCCD/Hộ chiếu:
Ngày cấp:/...../.....	Nơi cấp:
Ngân hàng:	Chi nhánh:
☐ Chuyển khoản	
Tên chủ tài khoản:	Số tài khoản:
Ngân hàng:	Chi nhánh:
Địa chỉ:	

CAM KẾT VÀ THỎA THUẬN CỦA CÁC BÊN:

- Bằng việc ký tên trên Giấy ủy quyền này, Người ủy quyền và Người được ủy quyền cam kết ủy quyền này không hủy ngang và chịu trách nhiệm trước pháp luật; xác nhận nội dung ủy quyền này là chính xác với những thông tin đã ghi trong Giấy ủy quyền này.
- 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.
- Thời hạn ủy quyền: kể từ ngày ký cho đến khi hoàn tất các công việc được ủy quyền nêu trên.
- Người ủy quyền và Người được ủy quyền cam kết không có bất cứ khiếu nại hoặc khiếu kiện nào liên quan đến khoản tiền của Quyền lợi 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 nhận quyền lợi bảo hiểm.
- Người ủy quyền và Người nhận ủy quyền đã đọc, hiểu và đồng ý với nội dung Chính sách bảo vệ dữ liệu cá nhân của MAP Life được cập nhật công khai trên website <https://www.map-life.com.vn/>
- Người ủy quyền và Người được ủy quyền đã tự đọc lại, đã hiểu và đồng ý với các quy định trong Giấy ủy quyền này; ký, ghi rõ họ tên vào Giấy ủy quyền này.

Bên ủy quyền
(Ký và ghi rõ họ tên)

Bên được ủy quyền
(Ký và ghi rõ họ tên)

Ngày:___/___/___

Ngày:___/___/___

**CÔNG CHỨNG/CHỨNG THỰC HỢP ĐỒNG, GIAO DỊCH
BỞI CƠ QUAN CÓ THẨM QUYỀN**