

GIẤY ỦY QUYỀN NHẬN TIỀN

(GUQ01 - 202210_V2)

Tôi tên là: Ngày sinh:/...../..... Quốc tịch:
Số CMND/CCCD: Ngày cấp:/...../..... Nơi cấp:
Địa chỉ thường trú: Điện thoại:

Là Bên mua bảo hiểm Người được bảo hiểm Người thụ hưởng Người thừa kế hợp pháp

Của (các) hợp đồng bảo hiểm số:

Theo đây, tôi ủy quyền không hủy ngang cho người được nêu tên dưới đây (**Người được ủy quyền**) là:

Ông/Bà: Ngày sinh:/...../..... Quốc tịch:
Số CMND/CCCD/Hộ chiếu: Ngày cấp:/...../..... Nơi cấp:
Địa chỉ thường trú: Điện thoại:
Mối quan hệ của Người Ủy quyền và Người được ủy quyền:

Thay mặt tôi nhận khoản tiền:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Quyền lợi tiền mặt định kỳ | <input type="checkbox"/> Rút một phần giá trị hợp đồng | <input type="checkbox"/> Giá trị giải ước hợp đồng |
| <input type="checkbox"/> Tạm ứng từ giá trị hợp đồng | <input type="checkbox"/> Phí bảo hiểm hoàn lại/Khoản phí dư | <input type="checkbox"/> Quyền lợi đáo hạn hợp đồng |
| <input type="checkbox"/> Quyền lợi nằm viện/phẫu thuật/tai nạn/bệnh hiểm nghèo | <input type="checkbox"/> Quyền lợi bảo hiểm chăm sóc sức khỏe | <input type="checkbox"/> Quyền lợi bảo hiểm tử vong/ TTTBVV |
| <input type="checkbox"/> Hủy Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm | | |

Số tiền: đồng (bằng chữ:)

Lý do ủy quyền:

Đề nghị AIA thanh toán cho tôi theo phương thức sau: (vui lòng điền thông tin và đánh dấu (✓) vào ô thích hợp)

Chuyển khoản vào tài khoản

Tên tài khoản: Ngân hàng:
Số tài khoản: Tỉnh/TP:
Chi nhánh:

Nhận tiền mặt tại Ngân hàng (vui lòng mang theo bản chính CMND/CCCD của BMBH còn hiệu lực như thông tin bên dưới khi nhận tiền)

Họ tên: Ngân hàng:
Số CMND/CCCD: Tỉnh/TP:
Ngày cấp: Chi nhánh:
Nơi cấp: Phòng Giao dịch:
Quý khách có thể thanh toán phí ngân hàng (nếu có) theo quy định riêng của từng ngân hàng.

Lưu ý:

- Bằng việc ký tên vào Giấy ủy quyền, tôi cam kết việc ủy quyền này là không hủy ngang và chịu hoàn toàn trách nhiệm trước pháp luật.
- Tôi cam kết không có bất cứ khiếu nại hoặc khiếu kiện nào liên quan đến khoản tiền thanh toán nêu trên và giải trừ Công ty TNHH Bảo Hiểm Nhân Thọ AIA (Việt Nam) ("Công ty") khỏi mọi khiếu nại, khiếu kiện hay yêu cầu bồi thường nào liên quan đến hoặc do việc Công ty thanh toán cho Người được ủy quyền nêu trên.
- Chúng tôi, Người ủy quyền và Người được ủy quyền, công 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
(Ký và ghi rõ Họ tên)

NGƯỜI ĐƯỢC ỦY QUYỀN
(Ký và ghi rõ Họ tên)

Ngày/...../..... Họ và tên: Ngày/...../..... Họ và tên:

CHỨNG THỰC CHỮ KÝ CỦA CƠ QUAN CÓ THẨM QUYỀN

