



**GIẤY CHẤP THUẬN VIỆC GIAO KẾT HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM**  
(Mẫu POS12\_2024.04 – Áp dụng cho trường hợp Người được bảo hiểm (NDBH) dưới 18 tuổi  
có Bên mua bảo hiểm không phải là Cha/Mẹ)

Kính gửi: Công Ty TNHH Bảo Hiểm Nhân Thọ AIA (Việt Nam)

Tôi/Chúng tôi gồm:

Họ tên:.....; ngày sinh.....

Số CMND/CCCD:.....; ngày cấp.....; nơi cấp.....

Địa chỉ thường trú:.....

Và

Họ tên:.....; ngày sinh.....

Số CMND/CCCD:.....; ngày cấp.....; nơi cấp.....

Địa chỉ thường trú:.....

Tôi/Chúng tôi là cha ruột và mẹ ruột của NDBH.....theo hợp  
đồng bảo hiểm có số hồ sơ yêu cầu bảo hiểm....., do Ông/Bà.....  
....., số CMND/CCCD.....là.....

(Ông/Bà/Cô/Dì/Chú/Bác/Anh/Chị/Em,...) của NDBH .....đứng tên Bên  
mua bảo hiểm.

Bằng việc lập và ký tên trên Giấy chấp thuận này, Tôi/Chúng tôi đồng ý và chấp thuận cho phép  
Ông/Bà ..... được phép mua hợp đồng bảo hiểm nhân  
thọ cho NDBH ..... tại Công ty theo đúng các quy định của pháp  
luật.

Bằng việc chấp thuận cho Ông/Bà ..... giao kết hợp đồng bảo hiểm  
nhân thọ cho NDBH ....., Tôi/Chúng tôi đồng ý và xác nhận thêm rằng:

- Ông/Bà ..... là Bên mua bảo hiểm do vậy sẽ có toàn bộ các quyền,  
nghĩa vụ của Bên mua bảo hiểm theo thỏa thuận trong hợp đồng bảo hiểm ký kết với Công ty  
cũng như các quyền, nghĩa vụ khác theo quy định pháp luật. Theo đó, Công ty có quyền xem  
xét giải quyết các yêu cầu của Bên mua bảo hiểm mà không cần thêm bất kỳ sự chấp thuận nào  
khác của Tôi/Chúng tôi.
- Ông/Bà ..... được quyền cung cấp các thông tin của Người được bảo  
hiểm cho Công ty liên quan đến việc tham gia bảo hiểm, bao gồm cả việc cập nhật đến Công ty  
các thông tin trong trường hợp có thay đổi, sai sót.

- Tôi/chúng tôi đồng ý ủy quyền không hủy ngang cho Ông/Bà ..... để thay mặt Tôi/Chúng tôi kê khai và ký tên trên bộ hồ sơ yêu cầu bảo hiểm cũng như các giấy tờ, tài liệu liên quan với tư cách người đại diện hợp pháp của Người được bảo hiểm để tham gia bảo hiểm cho NĐBH ..... Việc ủy quyền này sẽ tự động chấm dứt ngay khi Công ty chấp thuận bảo hiểm và phát hành hợp đồng.
- Kể từ ngày có hiệu lực của Giấy chấp thuận này, Ông/Bà ..... sẽ có quyền hoàn tất các thủ tục theo quy định của Công ty và pháp luật để tiến hành giao kết hợp đồng bảo hiểm nhân thọ cho NĐBH .....

Giấy chấp thuận này được Tôi/Chúng tôi lập và ký vào ngày tháng năm dưới đây và có hiệu lực kể từ ngày được ký hợp lệ. Tôi/Chúng tôi xác nhận đã hiểu rõ mọi quyền và nghĩa vụ của mình và cam đoan sẽ không có bất kỳ khiếu nại, khiếu kiện nào đối với Công ty và/hoặc hợp đồng bảo hiểm có thông tin như trên.

Bằng việc ký tên dưới đây Tôi/Chúng tôi cam kết việc lập Giấy chấp thuận này là hoàn toàn tự nguyện và thể hiện đúng ý chí của Tôi/Chúng tôi.

Cha của NĐBH (Ký và ghi rõ họ tên)	Mẹ của NĐBH (Ký và ghi rõ họ tên)
Ngày ..... / ..... / .....	Ngày ..... / ..... / .....
Bên mua bảo hiểm (Ký và ghi rõ họ tên)	Người làm chứng (Đại lý bảo hiểm) (Ký và ghi rõ họ tên)
Ngày ..... / ..... / .....	Mã số đại lý: ..... Ngày ..... / ..... / .....