

GIẤY ỦY QUYỀN NỘP PHÍ

Số hợp đồng bảo hiểm/Số HSYCBH: Sản phẩm bảo hiểm:
Bên mua bảo hiểm: Số Giấy tờ tùy thân (GTTT):

Tôi/Chúng tôi, Bên mua bảo hiểm của Hợp đồng bảo hiểm (HĐBH) nêu trên (là bên ủy quyền), ủy quyền cho Bên được ủy quyền là:

I. Trường hợp Cá nhân là Bên được ủy quyền:

Họ tên: Ngày sinh: Giới tính: Nam Nữ
Số CMND/CCCD/Hộ chiếu: Cấp ngày:
Nơi cấp:
Điện thoại:
Quan hệ với Bên mua bảo hiểm:
Địa chỉ liên hệ:

II. Trường hợp Tổ chức là Bên được ủy quyền:

Tên Tổ chức:
Giấy đăng ký doanh nghiệp / giấy phép thành lập và hoạt động:
Nơi cấp: Ngày cấp: Mã số thuế:
Đại diện hợp pháp: Theo giấy ủy quyền số (nếu có): Ngày .../.../.....

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.
 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.....

- Bên ủy quyền và bên được ủy quyền đồng ý rằng:** Bên được ủy quyền sẽ trở thành Người nộp phí bảo hiểm trong thời gian được ủy quyền cho (các) hợp đồng bảo hiểm nêu trên khi nhận được sự ủy quyền trực tiếp của Bên mua bảo hiểm.
- Công ty TNHH Bảo hiểm Nhân thọ Mirae Asset Prévoir không chịu trách nhiệm pháp lý đối với bất kỳ khiếu nại và/hoặc tranh chấp nào phát sinh từ việc ủy quyền nêu trên (nếu có).
- Bên ủy quyền và Bên được ủy quyền đồng ý tuân thủ các quy định pháp luật hiện hành về việc ủy quyền.

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)