

ĐƠN YÊU CẦU CUNG CẤP BẢNG THÔNG TIN QUÁ TRÌNH NỘP PHÍ

(PS_307)

Hợp đồng bảo hiểm số:

Bên mua bảo hiểm (BMBH): Số điện thoại:

Người được bảo hiểm:

Tôi, Bên mua bảo hiểm, đề nghị MVI Life cung cấp Bảng thông tin quá trình nộp phí trong khoảng thời gian từ ngày đến ngày.....của (các) Hợp đồng bảo hiểm nêu trên và gửi đến:

BMBH theo địa chỉ email đã đăng ký với MVI Life:

BMBH theo địa chỉ liên lạc đã đăng ký với MVI Life

BMBH theo địa chỉ sau:

Số nhà/đường:.....

Phường/xã:..... Tỉnh/TP:.....

Mục đích: *(Quý khách vui lòng nêu rõ lý do đề nghị cung cấp Bảng thông tin quá trình nộp phí)*

.....
.....

Tôi cam kết: Sử dụng đúng mục đích nêu trên và chịu hoàn toàn trách nhiệm nếu có bất kỳ tranh chấp, khiếu nại liên quan đến Bảng thông tin quá trình nộp phí này.

Ngàytháng.....năm.....

Bên mua bảo hiểm

(Ký và ghi rõ họ tên)



CHGFORM