

DANH SÁCH HỢP ĐỒNG ĐIỀU CHỈNH/ BỔ SUNG NGƯỜI THỤ HƯỞNG

(PS_311)

Đính kèm Đơn yêu cầu điều chỉnh/ bổ sung người thụ hưởng

S T T	Số hợp đồng	Họ và tên Người được bảo hiểm	Họ và tên Người thụ hưởng quyền lợi bảo hiểm	Số CCCD/ Giấy khai sinh	Ngày/ tháng năm sinh	Giới tính	Địa chỉ liên lạc	Quan hệ với NĐBH	Tỷ lệ thụ hưởng	Chữ ký NĐBH/ đại diện NĐBH	Chữ ký NTH/ đại diện NTH

Cam kết và Xác nhận của Bên mua bảo hiểm

Tôi/chúng tôi xác nhận rằng Bản khai báo thông tin này là một phần của bộ Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm.

Tôi/ Chúng tôi xác nhận rằng tôi/ chúng tôi đã đọc, hiểu và đồng ý cho phép MVI Life thực hiện thu thập, sử dụng, xử lý dữ liệu cá nhân của tôi/ chúng tôi theo các quy định của Chính sách Bảo mật Dữ liệu cá nhân tại <https://www.mvilife.com.vn/vi/Ve-chung-toi/Chinh-sach.html> và đồng ý chịu sự ràng buộc bởi các quy định của Chính sách này. Tất cả các quyền và nghĩa vụ của MVI Life và Khách hàng tại Chính sách này sẽ không thay thế, chấm dứt hoặc thay đổi, nhưng sẽ là cộng dồn vào các quyền mà MVI Life và Khách hàng đang có ở bất cứ văn bản nào và không một điều khoản nào trong Chính sách này hàm ý hạn chế hoặc xóa bỏ bất kỳ quyền nào trong số các quyền của MVI Life.



Quét mã QR để truy cập trang Chính sách Bảo vệ dữ liệu cá nhân của MVI Life

.....ngàytháng.....năm.....

Bên mua bảo hiểm (Ký và ghi rõ họ tên)