

ĐƠN YÊU CẦU ĐÍNH CHÍNH PHÍ BẢO HIỂM (PS_312)

Kính gửi: **Công ty TNHH Bảo hiểm Nhân Thọ MVI**

Tôi tên là:.....

Chủ tài khoản số:.....

Bên mua bảo hiểm Hợp đồng số:

Ngày sinh: Số CCCD/CC:

Số điện thoại:Email:

Nội dung yêu cầu:

- Ngày, tôi đã chuyển tiền đóng phí bảo hiểm với số tiềntừ Số tài khoản.....Chủ tài khoản.....Ngân hàng.....đến Số tài khoản..... với nội dung chuyển tiền như chứng từ nộp tiền đính kèm Đơn đề nghị này.
- Lý do đính chính:.....
.....

Nay tôi đề nghị Công ty chấp thuận yêu cầu đính chính khoản tiền nêu trên để đóng phí cho Hợp đồng bảo hiểm số:..... Tôi cam kết: Các thông tin do tôi cung cấp tại Đơn yêu cầu đính chính phí bảo hiểm này là trung thực và đầy đủ.

* Lưu ý: Trường hợp Bên mua bảo hiểm của hợp đồng không phải là Chủ tài khoản thực hiện giao dịch đóng phí cần đính chính, Quý khách vui lòng hướng dẫn Chủ tài khoản thực hiện thủ tục tra soát với Ngân hàng. Quý khách vui lòng cung cấp thêm thông tin: mối quan hệ giữa Quý khách và Chủ tài khoản là.....

Ngàytháng.....năm.....	
Chủ tài khoản (Ký và ghi rõ họ tên)	Bên mua bảo hiểm (Ký và ghi rõ họ tên)