

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

VĂN BẢN ĐỒNG Ý

(V/v thu thập và cung cấp thông tin)

Tôi tên: Ngày sinh:...../...../

Số CC/CCCD/Hộ chiếu: Ngày cấp:...../...../..... Nơi cấp:

Địa chỉ thường trú:

Chỗ ở hiện nay:

Là ☐ Bản thân ☐ Cha/mẹ ☐ Vợ chồng ☐ Con ☐ Anh/Chị/Em ruột ☐

của Người được bảo hiểm theo Hợp đồng bảo hiểm tại Công ty TNHH Bảo hiểm Nhân thọ MVI (sau đây gọi là “**MVI Life**”) với thông tin như sau:

- Số hợp đồng bảo hiểm:
- Người được bảo hiểm: Ngày sinh:/...../
Số CC/CCCD/Hộ chiếu: Ngày cấp:/...../..... Nơi cấp:
- Bên mua bảo hiểm: Ngày sinh:/...../
Số CC/CCCD/Hộ chiếu: Ngày cấp:/...../..... Nơi cấp:

Bằng văn bản này, tôi đồng ý và cho phép cho MVI Life (bao gồm cả nhân viên, đối tác do MVI Life chỉ định):

(1) Tiếp xúc, trao đổi với tất cả các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (bệnh viện, phòng khám, trung tâm y tế,...), bác sĩ, nhân viên y tế cũng như bất kỳ cá nhân, cơ quan, tổ chức khác có liên quan để tìm hiểu, thu thập thông tin về sức khỏe, quá trình khám, điều trị, bệnh sử (kể cả HIV/AIDS), nghề nghiệp/việc làm, thương tật, tai nạn, sự kiện bảo hiểm của Người được bảo hiểm nêu trên;

(2) Thu thập tất cả bệnh án, phác đồ điều trị, tài liệu tư vấn/chăm sóc y tế, toa thuốc, chứng từ y tế, kết quả xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh, biên bản làm việc, hồ sơ, và bất kỳ văn bản, tài liệu nào khác có liên quan đến sức khỏe, quá trình khám, điều trị bệnh (kể cả HIV/AIDS), nghề nghiệp/ việc làm, thương tật, tai nạn, sự kiện bảo hiểm của Người được bảo hiểm nêu trên.

Đồng thời, tôi cũng đồng ý và cho phép các cá nhân, cơ quan, tổ chức cung cấp tất cả các thông tin, tài liệu nêu trên cho MVI Life.

Tôi xác nhận đã đọc và đồng ý với toàn bộ nội dung của Chính sách bảo mật dữ liệu cá nhân của MVI Life (*) (bao gồm nhưng không giới hạn ở các nội dung về loại dữ liệu cá nhân được thu thập và xử lý; mục đích xử lý dữ liệu cá nhân; tổ chức, cá nhân được xử lý dữ liệu cá nhân; các quyền, nghĩa vụ của chủ thể dữ liệu; cách thức xử lý; thời gian xử lý, ...)

(*) Truy cập đường link: <https://www.mvilife.com.vn/vi/dieu-khoan-chung/Chinh-sach-bao-mat-du-lieu-ca-nhan.html> để xem nội dung đầy đủ của Chính sách bảo mật dữ liệu cá nhân của MVI Life.

Văn bản này có hiệu lực kể từ ngày ký. Tôi cam kết chịu trách nhiệm trước pháp luật về việc đồng ý này và cam đoan không có bất kỳ khiếu nại, tranh chấp nào về sau.

CHỨNG THỰC

....., ngày tháng..... năm.....

CỦA CHÍNH QUYỀN ĐỊA PHƯƠNG/ TỔ CHỨC

NGƯỜI LẬP VĂN BẢN

CÔNG CHỨNG

(Ký và ghi rõ họ tên)

(Ký tên và đóng dấu)

