

## PHIẾU BỔ SUNG THÔNG TIN HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM

(NB\_213)

Hợp đồng bảo hiểm số: .....

Bên mua bảo hiểm (BMBH): ..... Số CCCD/CC: .....

Người được bảo hiểm (NDBH): ..... Số CCCD/CC: .....

Tôi/Chúng tôi (BMBH, NDBH) cam đoan nội dung trả lời dưới đây là đầy đủ, đúng sự thật và là một phần không tách rời với các thông tin liên quan đến HĐBH để Công ty thẩm định hợp đồng.

- Thông tin bổ sung cho Bên mua bảo hiểm: .....  
.....  
.....  
.....
- Thông tin bổ sung cho Người được bảo hiểm: .....  
.....  
.....  
.....
- Thông tin kê khai khác .....  
.....  
.....

### CAM KẾT

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 mật Dữ liệu Cá nhân của MVI Life

.....ngày .....tháng.....năm..... (Ký và ghi rõ họ tên)	
<b>Bên mua bảo hiểm</b>	<b>Người được bảo hiểm</b> <i>(Nếu NDBH dưới 18 tuổi, Người đại diện theo pháp luật ký)</i>

