

BẢN KÊ KHAI QUỐC TỊCH VÀ ĐỊA CHỈ THƯỜNG TRÚ DÀNH CHO KHÁCH HÀNG CÓ TỪ 02 QUỐC TỊCH TRỞ LÊN (NB_217)

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

Hợp đồng bảo hiểm số:

Tội đồng ý kê khai bổ sung thông tin Hợp đồng bảo hiểm nêu trên như sau:

Người được bổ sung thông tin là:

☐ BMBH

☐ NĐBH của Sản phẩm chính

☐ Người thụ hưởng

☐ NĐBH của Sản phẩm bổ trợ

1. Họ tên (viết chữ in hoa):.....

2. Thông tin các quốc tịch hiện có:

- Quốc tịch 1:.....Số CCCD/CC/Hộ chiếu:.....

Ngày cấp:/...../.....Nơi cấp:.....

Địa chỉ thường trú tại nơi có quốc tịch:.....

- Quốc tịch 2:.....Số CCCD/CC/Hộ chiếu:.....

Ngày cấp:/...../.....Nơi cấp:.....

Địa chỉ thường trú tại nơi có quốc tịch:.....

- Quốc tịch 3:.....Số CCCD/CC/Hộ chiếu:.....

Ngày cấp:/...../.....Nơi cấp:.....

Địa chỉ thường trú tại nơi có quốc tịch:.....

CAM KẾT

Tôi/ chúng tôi cam kết rằng tất cả thông tin được kê khai trên đây là chính xác và trung thực.

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.....		
Bên mua bảo hiểm (Ký và ghi rõ họ tên)	Người được bảo hiểm/Người thụ hưởng (≥ 7 tuổi) (Ký và ghi rõ họ tên)	Cha/Mẹ hoặc Người giám hộ của NĐBH dưới 18 tuổi (Ký và ghi rõ họ tên)

