

GIẤY XÁC NHẬN

Tôi tên: CMND số:

Cư trú tại:

Là Bên mua bảo hiểm của Hợp đồng Bảo hiểm Nhân thọ (HĐBHNT) số:

Tôi đồng ý:

Đăng ký lại chữ ký theo Phiếu yêu cầu thay đổi chữ ký mẫu ngày...../...../..... để bổ sung hồ sơ cho HĐBHNT nêu trên.

Chuyển nhượng HĐBHNT nêu trên theo phiếu yêu cầu lập ngày/...../..... cho Ông/Bà CMND số

Chuyển tiền từ HĐBHNT nêu trên theo phiếu yêu cầu lập ngày/...../..... vào:

Tài khoản Ngân hàng của Chủ tài khoản:

Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm/ HĐBHNT số của Bên mua bảo hiểm:

Tôi xin chịu hoàn toàn trách nhiệm trước pháp luật về việc Yêu cầu thay đổi chữ ký mẫu/ Yêu cầu chuyển nhượng/ Yêu cầu chuyển tiền này và cam kết sẽ không có bất cứ khiếu nại gì về sau.

Ngày/...../.....

Người yêu cầu

(ký tên và ghi họ tên bằng chữ thường)

Họ tên.....

CHỨNG THỰC CỦA CƠ QUAN CÓ THẨM QUYỀN

Chứng thực chữ ký của người yêu cầu như bên trên