

# GIẤY ỦY QUYỀN NHẬN TIỀN

**Kính gửi:** Công ty TNHH Bảo Hiểm Nhân Thọ Generali Việt Nam (Công ty)

Giấy ủy quyền này được lập vào ngày ...../...../....., bởi và giữa:

NGƯỜI ỦY QUYỀN				
Họ và tên				
Số CMND		Ngày cấp		Nơi cấp
Địa chỉ				Điện thoại
Hiện là	<input type="checkbox"/> Bên mua bảo hiểm <input type="checkbox"/> Người thụ hưởng <input type="checkbox"/> Người được bảo hiểm <input type="checkbox"/> Người thừa kế hợp pháp duy nhất được quyền nhận quyền lợi bảo hiểm			
của Hợp đồng bảo hiểm nhân thọ số:				
NGƯỜI ĐƯỢC ỦY QUYỀN				
Họ và tên				
Số CMND		Ngày cấp		Nơi cấp
Địa chỉ				Điện thoại
Mối quan hệ với Người ủy quyền:				
NỘI DUNG ỦY QUYỀN				
Người ủy quyền theo đây đồng ý và xác nhận rằng Người ủy quyền không hủy ngang việc ủy quyền này cho Người được ủy quyền để nhận:				
<input type="checkbox"/> Phí bảo hiểm hoàn lại <input type="checkbox"/> Khoản tiền mặt định kỳ <input type="checkbox"/> Giá trị hoàn lại <input type="checkbox"/> Giá trị đáo hạn				
<input type="checkbox"/> Quyền lợi bảo hiểm được chi trả bởi Công ty theo thông báo ngày ...../...../.....				
<input type="checkbox"/> Khác (vui lòng ghi rõ).....				
<b>Số tiền</b> (đồng) bằng số:..... bằng chữ:.....				
Giấy ủy quyền này có hiệu lực trong vòng 03 tháng kể từ ngày được ký lập.				
Trên cơ sở Công ty đồng ý thanh toán số tiền nêu trên cho Người được ủy quyền ở trên:				
1. Người ủy quyền xác nhận rằng khoản thanh toán do Công ty chi trả cho Người được ủy quyền được xem là Công ty đã thực hiện và hoàn tất nghĩa vụ thanh toán đối với Người ủy quyền.				
2. Người ủy quyền cam kết không khiếu nại hay yêu cầu Công ty bồi thường đối với khoản Công ty đã thanh toán cho Người được ủy quyền.				
<b>Người ủy quyền</b> (Ký và ghi rõ họ tên)		<b>Người được ủy quyền</b> (Ký và ghi rõ họ tên)		
.....		.....		
<b>Xác nhận của chính quyền địa phương/cơ quan công chứng</b> <i>Xác nhận các đương sự đã trực tiếp ký Giấy ủy quyền nói trên</i>				

