GENERALI

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

----------000----------

THỎA THUẬN CHỈ ĐỊNH ĐẠI DIỆN NGƯỜI THỪA KẾ

Hôm nay, ngày ...../...../....., tại .....

Chúng tôi, những người ký tên dưới đây, là người thuộc hàng thừa kế thứ nhất theo pháp luật ("Người thừa kế") của:

Ông/bà: ..... CCCD/Hộ chiếu số: .....

thường trú tại: ..... đã qua đời ngày: ...../..... /.....

và là Bên mua bảo hiểm của (các) Hợp đồng bảo hiểm số:.....

tại Công ty TNHH Bảo hiểm Nhân thọ Generali Việt Nam ("Generali Việt Nam"):

Những Người thừa kế*	**Ký tên/Ghi chú**
Cha ruột: 1. Họ và tên:…… CCCD/Hộ chiếu số:……..…… Ngày sinh:……/……/…….. Nơi sinh:……..Quốc tịch:…..……..…… Thường trú tại:……..……ĐT:…..……..……..	
Mẹ ruột: 2. Họ và tên:…… CCCD/Hộ chiếu số:……..…….. Ngày sinh:……/……/…….. Nơi sinh:……..Quốc tịch:……..…….. Thường trú tại:……..ĐT:..…….....	
Vợ/Chồng: 3. Họ và tên:…… CCCD/Hộ chiếu số:……..……..…… Ngày sinh:……/……/…….. Nơi sinh:……..…Quốc tịch:……..…… Thường trú tại:……..……ĐT:…..……..…….....	
Con ruột *(kể cả người dưới 18 tuổi):* 4. Họ và tên:……..……..… CCCD/Hô chiếu số:……..…….. Ngày sinh:……/……/…….. Nơi sinh:……..……..……Quốc tịch:……..…….. Thường trú tại:……..……ĐT:……..…….. 5. Họ và tên:…… CCCD/Hô chiếu số:……..……..... Ngày sinh:……/……/…….. Nơi sinh:……Quốc tịch:…….. Thường trú tại:……..……ĐT:……..…… 6. Họ và tên:…… CCCD/Hô chiếu số:……..……... Ngày sinh:……/……/…….. Nơi sinh:……Quốc tịch:…….. Thường trú tại:……..……ĐT:……..…… 7. Họ và tên:…… CCCD/Hô chiếu số:……..……... Ngày sinh:……/……/…….. Nơi sinh:……Quốc tịch:…….. Thường trú tại:……..……ĐT:……..……	
Người thừa kế khác *(cha/mẹ nuôi/con nuôi hợp pháp, kể cả người dưới 18 tuổi)* 8. Họ và tên:…… CCCD/Hô chiếu số:……..…….. Ngày sinh:……/……/…….. Nơi sinh:……..……Quốc tịch:…….. Thường trú tại:……..……ĐT:……..…….. 9. Họ và tên:…… CCCD/Hô chiếu số:……..……... Ngày sinh:……/……/…….. Nơi sinh:……..…Quốc tịch:……..…… Thường trú tại:……..……ĐT:……..…….....	

(*) Người thừa kế phải cung cấp bản sao giấy tờ chứng minh mối quan hệ giữa Bên mua bảo hiểm và Người thừa kế.
Nếu Người thừa kế đã qua đời, vui lòng ghi "Đã qua đời ngày..... " vào cột "Ký tên/Ghi chú" và gửi kèm Giấy chứng tử/Giấy tờ chứng minh người thừa kế đã qua đời.

Chúng tôi ký tên vào thỏa thuận này để cùng đồng ý và xác nhận rằng:

(1) Bên mua bảo hiểm đã qua đời và không để lại bất kỳ di chúc nào liên quan đến việc thừa kế (các) Hợp đồng bảo hiểm nêu trên và (các) quyền lợi phát sinh liên quan, và

(2) Chúng tôi cùng đồng ý chỉ định:
(vui lòng cung cấp bản sao CMND/CCCD/Hộ chiếu của Người được chỉ định đại diện thừa kế)

Ông/bà: .....Ngày sinh:...../...../.....Quốc tịch: .....

CCCD/Hộ chiếu số:…… Ngày cấp:……/……/……..…Nơi cấp:……..… …….

Địa chỉ liên lạc:……..……..

Địa chỉ thường trú: .....

Điện thoại:…… Di động:……..……..

Quan hệ với Bên mua bảo hiểm:……và với Người được bảo hiểm:……..……..……

làm người đại diện cho chúng tôi liên hệ, thực hiện toàn bộ các thủ tục theo yêu cầu của Generali Việt Nam và:

□ Nhận toàn bộ (các) khoản tiền được chi trả bởi Generali Việt Nam liên quan đến (các) yêu cầu giải quyết quyền lợi bảo hiểm của (các) Hợp đồng bảo hiểm nêu trên.

□ Đứng tên làm Bên mua bảo hiểm mới để tiếp tục thực hiện toàn bộ các quyền lợi và nghĩa vụ của Bên mua bảo hiểm theo quy định của (các) Hợp đồng bảo hiểm nêu trên.

Chúng tôi đồng ý và cam kết:

(a) Ngoài những người có tên nêu trong văn bản này, Bên mua bảo hiểm không còn bất kỳ người nào khác thuộc hàng thừa kế thứ nhất hoặc người thừa kế hợp pháp khác theo quy định của pháp luật.

(b) Liên quan đến Luật Tuân thủ thuế đối với Chủ tài khoản nước ngoài của Hoa Kỳ (FATCA), chúng tôi khẳng định *(vui lòng đánh dấu vào ô thích hợp, nếu có, nếu không đánh dấu được hiểu là không thuộc bất kỳ trường hợp nào bên dưới)*

Chúng tôi là công dân hoặc cư trú dài hạn hợp pháp tại Hoa Kỳ	☐
Chúng tôi có yếu tố liên quan đến Hoa Kỳ bao gồm nơi sinh tại Hoa Kỳ và/hoặc địa chỉ tại Hoa Kỳ và/hoặc số điện thoại liên lạc tại Hoa Kỳ.	☐
Chúng tôi có thực hiện nghĩa vụ khai báo thuế tại Hoa Kỳ	☐

Trong trường hợp có bất kỳ người thừa kế nào là công dân/tổ chức Hoa Kỳ hoặc người có yếu tố liên quan đến Hoa Kỳ có nghĩa vụ kê khai thuế theo Luật Tuân thủ thuế đối với các tài khoản ở nước ngoài của Hoa Kỳ (FATCA), chúng tôi đồng ý nộp kèm tờ khai W9/W8 tương ứng theo hướng dẫn của Generali Việt Nam.

(c) Cho phép Generali Việt Nam được quyền tự mình hoặc thông qua các bên thứ ba, bao gồm bác sỹ, bệnh viện, phòng khám, công ty bảo hiểm, các cá nhân, tổ chức hay cơ quan khác, tìm hiểu, thu thập, sao chép, xử lý và chuyển giao cho bên có liên quan các thông tin cá nhân của Bên mua bảo hiểm, của Chúng tôi nhằm mục đích phục vụ cho việc giải quyết quyền lợi bảo hiểm cho Chúng tôi. Chúng tôi đồng ý và chấp nhận cho phép bất cứ bên thứ ba nào được Generali Việt Nam tiếp xúc hoặc yêu cầu đều được quyền cung cấp các thông tin cá nhân của Bên mua bảo hiểm, của Chúng tôi. Chúng tôi cho phép Generali Việt Nam được cung cấp các thông tin cá nhân của Bên mua bảo hiểm, của Chúng tôi cho bất kỳ cơ quan nhà nước có thẩm quyền, bao gồm cả Cơ quan quản lý thuế vụ Hoa Kỳ.

(d) Chịu toàn bộ trách nhiệm về thỏa thuận này và giải trừ Generali Việt Nam khỏi mọi trách nhiệm, tranh chấp phát sinh liên quan đến việc thừa kế, khai nhận/phân chia di sản, chỉ định người đại diện nói trên.

(3) Tôi/Chúng tôi đồng ý với nội dung của Chính sách xử lý dữ liệu cá nhân của Generali Việt Nam(**) bao gồm cả đồng ý (i) Mục đích xử lý cần thiết: để Generali Việt Nam giao kết và thực hiện hợp đồng bảo hiểm với Tôi/Chúng tôi; thực hiện nghĩa vụ theo quy định pháp luật và theo yêu cầu của cơ quan nhà nước có thẩm quyền và đồng ý (ii) Mục đích xử lý tùy chọn: để Generali Việt Nam quảng cáo, giới thiệu sản phẩm, hàng hóa, dịch vụ và hoạt động có tính chất thương mại khác đến Tôi/Chúng tôi.

Trường hợp không đồng ý với Mục đích xử lý tùy chọn, Tôi/Chúng tôi xác nhận ở ô này: □ Không đồng ý Mục đích xử lý tùy chọn.

(*) Quét mã QR để xem và tải Chính sách xử lý dữ liệu cá nhân của Generali:

Người được chỉ định đại diện Người thừa kế

Ngày…….tháng…….năm……
(Ký và ghi rõ họ tên)

Chứng thực của chính quyền địa phương

Ngày…….tháng…….năm……
(Ký tên/đóng dấu)