

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 CCCD:	Ngày cấp:	Nơi cấp:
Địa chỉ:		Điện thoại:
Hiện là	☐ Bên mua bảo hiểm ☐ Người thụ hưởng ☐ Người được bảo hiểm ☐ 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 CCCD/Hộ chiếu:	Ngày cấp:	Nơi cấp:
Địa chỉ:		Điện thoại:
Mã số thuế:		Quốc gia cư trú nộp thuế:
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:		
☐ Phí bảo hiểm hoàn lại ☐ Khoản tiền mặt định kỳ ☐ Giá trị hoàn lại ☐ Giá trị đáo hạn		
☐ Quyền lợi bảo hiểm được chi trả bởi Công ty theo thông báo ngày/...../.....		
☐ Khác (vui lòng ghi rõ).....		
Số tiền (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.		
XÁC NHẬN VỀ XỬ LÝ DỮ LIỆU CÁ NHÂN		
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 Việt Nam:		
		

Người ủy quyền (Ký và ghi rõ họ tên) _____	Người được ủy quyền (Ký và ghi rõ họ tên) _____
Xác nhận của chính quyền địa phương/cơ quan công chứng <i>Xác nhận các đương sự đã trực tiếp ký Giấy ủy quyền nói trên</i>	