

GIẤY ỦY QUYỀN GIẢI QUYẾT QUYỀN LỢI BẢO HIỂM

Họ tên Người ủy quyền: _____ Ngày sinh _____

Số CMND/Căn cước/Hộ chiếu: _____ Ngày cấp: _____ Nơi cấp: _____

Địa chỉ thường trú: _____

Tôi cũng là Người thụ hưởng Bên mua bảo hiểm Người được bảo hiểm của Hợp đồng bảo hiểm số: _____ tại Công ty TNHH Bảo hiểm Shinhan Life Việt Nam (Shinhan Life Việt Nam).

Họ tên Người được ủy quyền: _____ Ngày sinh _____

Số CMND/Căn cước/Hộ chiếu: _____ Ngày cấp: _____ Nơi cấp: _____

Địa chỉ thường trú: _____

Có mối quan hệ với Người ủy quyền: _____

Nội dung ủy quyền:

Trong phạm vi của (các) Hợp đồng bảo hiểm nêu trên, và để hoàn tất thủ tục giải quyết quyền lợi bảo hiểm tại Shinhan Life Việt Nam, tôi đồng ý ủy quyền cho Người được ủy quyền:

- cung cấp, ký xác nhận các chứng từ liên quan. Những chứng từ này có giá trị như khi được Người ủy quyền ký kết xác nhận và cung cấp.
- nhận Số tiền bảo hiểm nếu được Shinhan Life Việt Nam chấp nhận chi trả.
- không được ủy quyền cho người khác.

Tôi đồng ý chịu trách nhiệm trước pháp luật về việc ủy quyền này, chịu trách nhiệm pháp lý đối với tất cả các hành vi của Người được ủy quyền thực hiện, và cam đoan không có bất kỳ khiếu nại nào về sau.

Chân thành cảm ơn.

Chữ ký của Người ủy quyền	Chữ ký của Người được ủy quyền
Họ tên: _____ Ngày: _____	Họ tên: _____ Ngày: _____