

## VĂN BẢN CHỈ ĐỊNH ĐẠI DIỆN THỪA KẾ

Chúng tôi, những người ký tên dưới đây, là những người thừa kế hợp pháp theo quy định của pháp luật của:

Bên mua bảo hiểm: ..... Ngày sinh: ...../...../.....

CMND/CCCD số:..... của Hợp đồng bảo hiểm nhân thọ số: .....

Cùng đồng ý và xác nhận rằng:

Bên mua bảo hiểm đã qua đời và không để lại di chúc nào liên quan đến việc thừa kế hợp đồng bảo hiểm nêu trên, và

Theo đây, chúng tôi cùng đồng ý và ký vào văn bản này chỉ định đại diện thừa kế là:

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

Số CMND/CCCD/Hộ chiếu: ..... Ngày cấp: ...../...../.....Nơi cấp:.....

Chỗ ở hiện nay: .....

Địa chỉ thường trú: .....

Điện thoại:.....Email:.....

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

liên hệ, thực hiện các thủ tục yêu cầu của Công ty TNHH Bảo hiểm Shinhan Life Việt Nam (Shinhan Life Việt Nam) và:

- Nhận tiền bảo hiểm từ Shinhan Life Việt Nam liên quan đến yêu cầu giải quyết quyền lợi bảo hiểm.
- Là Bên mua bảo hiểm mới để tiếp tục thực hiện quyền và nghĩa vụ của Bên mua bảo hiểm theo các hợp đồng bảo hiểm nêu trên.

Chúng tôi đồng ý và cam kết:

Cho phép Shinhan Life Việt Nam sử dụng và cung cấp các thông tin thu thập được cho các cá nhân/ đơn vị liên kết hoặc bên thứ ba độc lập, ở trong hay ngoài Việt Nam, để thực hiện việc xử lý thông tin, tư vấn hay cung cấp thông tin liên quan đến sản phẩm hay dịch vụ, hoặc nhằm mục đích phục vụ hoạt động kinh doanh của Công ty.

Cho phép Shinhan Life Việt Nam được cung cấp các thông tin cá nhân của chúng tôi cho bất kỳ cơ quan nhà nước có thẩm quyền nào, bao gồm cả Cơ quan quản lý thuế vụ Hoa Kỳ. Trong trường hợp chúng tôi có bất kỳ thay đổi nào về các yếu tố có liên quan đến nghĩa vụ khai báo và nộp thuế tại Hoa Kỳ (ví dụ như có quốc tịch Hoa Kỳ, có địa chỉ cư trú, số điện thoại liên lạc tại Hoa Kỳ ...), chúng tôi sẽ ngay lập tức thông báo cho Shinhan Life Việt Nam bằng văn bản và sẽ cung cấp thêm các thông tin/chứng từ cần thiết theo yêu cầu của Shinhan Life Việt Nam.

Bằng việc ký tên vào văn bản này, chúng tôi khẳng định rằng chúng tôi không phải là công dân Hoa Kỳ có liên quan đến luật thuế thu nhập của Liên bang Hoa Kỳ và cũng không đại diện cho bất kỳ công dân Hoa Kỳ nào.

*(Trường hợp có bất kỳ người thừa kế nào là người Hoa Kỳ có liên quan đến luật thuế thu nhập của Liên bang Hoa Kỳ, vui lòng đánh dấu vào ô này, Shinhan Life Việt Nam sẽ hướng dẫn thủ tục phù hợp)*

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.

Chịu toàn bộ trách nhiệm về thỏa thuận này và giải trừ Shinhan Life Việt Nam khỏi mọi tranh chấp phát sinh giữa những người thừa kế hợp pháp theo quy định của pháp luật hay bất kỳ bên thứ ba nào khác liên quan đến việc thừa kế hợp đồng bảo hiểm nói trên.

**NHỮNG NGƯỜI THỪA KẾ HỢP PHÁP THEO QUY ĐỊNH CỦA PHÁP LUẬT CỦA BÊN MUA BẢO HIỂM**

Người thừa kế		Ký tên/Ghi chú
Cha ruột	Họ và tên: ..... CCCD/Hộ chiếu:..... Ngày sinh: ...../...../..... Nơi sinh:.....Quốc tịch:..... Địa chỉ thường trú:..... ĐT: .....	
Mẹ ruột	Họ và tên: ..... CCCD/Hộ chiếu:..... Ngày sinh: ...../...../..... Nơi sinh:.....Quốc tịch:..... Địa chỉ thường trú:..... ĐT: .....	
Vợ/ Chồng	Họ và tên: ..... CCCD/Hộ chiếu:..... Ngày sinh: ...../...../..... Nơi sinh:.....Quốc tịch:..... Địa chỉ thường trú:..... ĐT: .....	
Con ruột	Họ và tên: ..... CCCD/Hộ chiếu:..... Ngày sinh: ...../...../..... Nơi sinh:.....Quốc tịch:..... Địa chỉ thường trú:..... ĐT: .....	
	Họ và tên: ..... CCCD/Hộ chiếu:..... Ngày sinh: ...../...../..... Nơi sinh:.....Quốc tịch:..... Địa chỉ thường trú:..... ĐT: .....	
	Họ và tên: ..... CCCD/Hộ chiếu:..... Ngày sinh: ...../...../..... Nơi sinh:.....Quốc tịch:..... Địa chỉ thường trú:..... ĐT: .....	
Cha nuôi/ Mẹ nuôi/ Con nuôi/ Khác (nếu có)	Quan hệ: ..... Họ và tên: ..... CCCD/Hộ chiếu:..... Ngày sinh: ...../...../..... Nơi sinh:.....Quốc tịch:..... Địa chỉ thường trú:..... ĐT: .....	
	Quan hệ: ..... Họ và tên: ..... CCCD/Hộ chiếu:..... Ngày sinh: ...../...../..... Nơi sinh:.....Quốc tịch:..... Địa chỉ thường trú:..... ĐT: .....	

**Xin vui lòng lưu ý:**

1. Người thừa kế theo quy định của pháp luật gồm cả cha/mẹ nuôi và con nuôi, nếu có.
2. Nếu người thừa kế đã qua đời, vui lòng ghi “đã qua đời ngày.....” vào cột “Ký tên/ghi chú” ở trên và gửi kèm Giấy chứng tử/ giấy tờ chứng minh người thừa kế đã qua đời.
3. Vui lòng cung cấp bản sao CMND/CCCD/Hộ chiếu của Người được chỉ định đại diện thừa kế cùng với văn bản này.

**Xác nhận của Chính quyền địa phương/Công chứng**  
(Những người có tên nêu trên đã ký tên xác nhận quyền thừa kế và đồng ý với nội dung văn bản chỉ định đại diện thừa kế này)  
*(Ký tên, đóng dấu)*

..... Ngày.....tháng.....năm.....  
**Người được chỉ định đại diện thừa kế**  
*(Ký tên và ghi rõ họ và tên)*