

ĐƠN CHẤP THUẬN BẢO HIỂM DÀNH CHO TRẺ EM

Số Hợp đồng:	
Họ và tên Người được bảo hiểm (NĐBH):	
Số Giấy khai sinh/ Passport:	
Họ và tên Bên mua bảo hiểm (BMBH):	
Số CC/CCCD/Passport:	

Thông tin Cha/ Mẹ/ Người giám hộ hợp pháp của NĐBH		
Họ và tên		
Số CMND/CCCD/Passport		
Địa chỉ		
Số điện thoại		
Quan hệ với NĐBH	☐ Cha ☐ Mẹ ☐ Người giám hộ hợp pháp	☐ Cha ☐ Mẹ ☐ Người giám hộ hợp pháp

Tại văn bản này, Tôi/ Chúng tôi chấp thuận cho BMBH có quan hệ là:
với NĐBH, được mua bảo hiểm nhân thọ cho NĐBH theo Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm có số hợp
đồng nêu trên, tuân theo các Quy tắc Điều khoản và Điều kiện bảo hiểm của Công ty cổ
phần Bảo hiểm Nhân thọ Kỹ thương và pháp luật hiện hành.

Ngày ký:		Tại:	
----------	--	------	--

CHA HOẶC NGƯỜI GIÁM HỘ HỢP PHÁP
(Ký & Ghi rõ họ tên)

MẸ HOẶC NGƯỜI GIÁM HỘ HỢP PHÁP
(Ký & Ghi rõ họ tên)

BÊN MUA BẢO HIỂM
(Ký & Ghi rõ họ tên)

NGƯỜI LÀM CHỨNG
(Chuyên viên tư vấn/ Đại diện)
(Ký & Ghi rõ họ tên)

Xác nhận của chính quyền địa phương về mối quan hệ Người giám hộ hợp pháp (trường hợp không có giấy xác nhận)

.....
.....