

GIẤY ĐỀ NGHỊ THANH TOÁN QUYỀN LỢI HƯU TRÍ

Hợp đồng số:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kính gửi: BẢO VIỆT NHÂN THỌ

Họ và tên Thành viên/ Người được bảo hiểm:

Điện thoại: Email:

CMND/HC/CCCD/Căn cước số: Cấp ngày:/...../..... Nơi cấp:

Địa chỉ liên hệ:

Nếu có thay đổi so với thông tin đã đăng ký, đề nghị Bảo Việt Nhân thọ sử dụng các thông tin nêu trên để thay thế.

Tôi đề nghị thanh toán Quyền lợi hưu trí của Tài khoản/Hợp đồng hưu trí nêu trên theo thông tin chi tiết như dưới đây:

1. Phương thức thanh toán:

☐ Nhận tiền mặt tại Bảo Việt Nhân thọ

☐ Nhận tiền mặt tại Ngân hàng:

Chi nhánh:

☐ Chuyển khoản:

Chủ tài khoản:

Số tài khoản:

Ngân hàng: CN:

2. Đăng ký thanh toán tự động:

☐ Đề nghị BVNT sử dụng thông tin Tài khoản ngân hàng nêu trên để thực hiện thanh toán Quyền lợi hưu trí những lần tiếp theo của tôi.

(Chỉ áp dụng với phương thức thanh toán: Chuyển khoản)

....., ngày..... tháng..... năm.....

Người đề nghị

(Ký và ghi rõ họ tên)

PHẦN DÀNH RIÊNG CHO BẢO VIỆT NHÂN THỌ

Kênh tiếp nhận:

Xác nhận yêu cầu của KH:

.....

.....

.....

Tiếp nhận hồ sơ ngày/...../.....

Cán bộ tiếp nhận

(ký, ghi rõ họ tên)