

GIẤY ĐỀ NGHỊ ĐÓNG GÓP BỔ SUNG

Hợp đồng số:

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

Kính gửi: BẢO VIỆT NHÂN THỌ

Bên mua bảo hiểm: Số điện thoại:

Người đại diện:..... Chức vụ:.....

Địa chỉ liên hệ:

Chúng tôi đề nghị đóng góp bổ sung cho những tài khoản hưu trí theo danh sách đính kèm dưới đây.

....., ngày.....tháng.....năm.....

Bên mua bảo hiểm

(Người đại diện ký tên, đóng dấu)

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)

DANH SÁCH TÀI KHOẢN HỮU TRÍ ĐÓNG GÓP BỔ SUNG

Bên mua bảo hiểm:

[illegible]