

Mẫu PS8: PHIẾU YÊU CẦU THAY ĐỔI CHỮ KÝ BÊN MUA BẢO HIỂM

Gắn bó dài lâu.

Số Hợp đồng bảo hiểm: _____
Họ tên Bên mua bảo hiểm: _____ Ngày tháng năm sinh: _____
Số chứng minh nhân dân: _____ Ngày cấp: _____ Nơi cấp: _____
Địa chỉ liên lạc hiện tại: _____
Điện thoại: _____ Nhà riêng: _____ Cơ quan: _____ Di động: _____
Họ tên Người được bảo hiểm chính: _____ Ngày tháng năm sinh: _____

Tôi, Bên mua bảo hiểm của hợp đồng bảo hiểm nhân thọ nêu trên đề nghị đăng ký lại chữ ký sau đây.

Chữ ký đã đăng ký trước đây:

Chữ ký đăng ký mới:

* Chữ ký thứ nhất:

* Chữ ký thứ hai:

Tôi/chúng tôi cam kết chữ ký đăng ký trên là do chính tôi, Bên mua bảo hiểm/Người được bảo hiểm/Người được bảo hiểm bổ sung ký sau khi đã ý thức rõ tính chất quan trọng của chữ ký trong việc giao dịch bảo hiểm.

Chữ ký Bên mua bảo hiểm: _____

Họ tên Bên mua bảo hiểm: _____

Ngày yêu cầu: _____

Phần dành cho Tư vấn tài chính/Nhân viên thu phí:	Phần dành cho Bộ phận Dịch Vụ Khách Hàng:
Ngày nhận Phiếu yêu cầu: _____	Đóng dấu ngày nhận của văn phòng: Họ tên NV DVKH: _____
Họ tên: _____	
Phòng kinh doanh: _____	
Số điện thoại: _____	