

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

GIẤY ỦY QUYỀN

Tôi tên : Sinh ngày:
Số CCCD/Hộ Chiếu: Ngày cấp : Cấp tại:
Địa chỉ thường trú :

Tôi có tham gia hợp đồng bảo hiểm nhân thọ với Công ty TNHH Manulife (Việt Nam), chi tiết như sau:

1- Hợp đồng số : Ngày cấp:
2- Hợp đồng số : Ngày cấp:

Nay tôi làm đơn xin được ủy quyền cho:

Ông/ Bà : Sinh ngày:
Số CCCD/Hộ Chiếu: Ngày cấp : Cấp tại:
Địa chỉ thường trú :

Được đại diện tôi thực hiện phạm vi công việc như sau:

.....
.....
.....

Thời hạn ủy quyền:

Tôi cam kết hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật cho mọi tranh chấp liên quan đến phạm vi ủy quyền.

Tôi xin chân thành cảm ơn

Ngày tháng năm

CHỨNG THỰC CHỮ KÝ CỦA ỦY BAN
NHÂN DÂN/VĂN PHÒNG CÔNG CHỨNG

Người ủy quyền
(Ký tên và ghi rõ họ tên)

Người được ủy quyền
(Ký tên và ghi rõ họ tên)