

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc Lập - Tự Do - Hạnh Phúc

GIẤY ỦY QUYỀN

Kính gửi: UBND Phường/Xã
Phòng Công Chứng

Tôi tên : Sinh ngày:
Số CMND : Ngày cấp : Cấp tại:
Địa chỉ thường trú :

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

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

Nay tôi làm đơn này xin được uỷ quyền lại cho:

Ông/ Bà : Sinh ngày:
Số CMND : Ngày cấp : Cấp tại:
Địa chỉ thường trú :
Nghề nghiệp :
Mối quan hệ với người uỷ quyền:

Được thay mặt tôi nhận khoản tiền theo (các) phiếu thanh toán số
của (các) Hợp đồng nêu trên, với tổng số tiền đồng Việt Nam.
Bằng chữ :

Lý do uỷ quyền :

Thời hạn uỷ quyền:

Tôi cam kết hoàn toàn chịu trách nhiệm cho mọi tranh chấp phát sinh xảy ra sau này.

Tôi rất mong Quý cơ quan xác nhận cho tôi sự uỷ quyền trên.

Tôi xin chân thành cảm ơn

Ngày tháng năm

XÁC NHẬN CHỮ KÝ CỦA CƠ QUAN ĐỊA PHƯƠNG

Người làm đơn
(Ký tên và ghi rõ họ tên)

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