PHỤ LỤC I – MẪU XÁC NHẬN CÁN BỘ NHÂN VIÊN

Dành để xác nhận cho 01 cán bộ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

GIẤY XÁC NHẬN

Kính gửi: Công ty TNHH Bảo hiểm nhân thọ FWD Việt Nam

Bằng việc ban hành văn bản này, Phòng: ……. – Ngân hàng TMCP Ngoại thương (Công ty……..) – Chi nhánh……..hoặc Phòng: ……. – Công ty TNHH Chứng khoán Ngân hàng TMCP Ngoại thương VN (VCBS)/Công ty cho thuê tài chính Ngân hàng TMCP Ngoại thương VN (VCBL)/Công ty TNHH Quản lý Quỹ Đầu tư Chứng khoán Vietcombank (VCBF)/Công ty TNHH Cao ốc Vietcombank 198 (VCBT)/ Công ty TNHH MTV Kiều hối Ngân hàng TMCP Ngoại thương Việt Nam (VCBR) (sau đây gọi tắt là "Đơn vị") theo đây xác nhận:

Ông/Bà: ……

Ngày sinh: ……..

CMND/Căn cước/số định danh/Hộ chiếu số……..do……..cấp ngày……..

Ông/Bà…….. có thông tin nêu trên ("CBNV") hiện là người lao động của Đơn vị theo Hợp đồng lao động đã ký với Đơn vị từ 01 năm trở lên và hợp đồng lao động của CBNV vẫn còn hiệu lực tại thời điểm CBNV hoàn tất nộp hồ sơ yêu cầu bảo hiểm.

…….. ngày…. tháng…. năm 2026

Người đề nghị	Lãnh đạo đơn vị
(Bên mua bảo hiểm)	(ký tên đóng dấu)

PHỤ LỤC II – MẪU XÁC NHẬN CÁN BỘ NHÂN VIÊN

Dành để xác nhận cho 02 cán bộ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

GIẤY XÁC NHẬN

Kính gửi: Công ty TNHH Bảo hiểm nhân thọ FWD Việt Nam

Bằng việc ban hành văn bản này, Phòng:……– Ngân hàng TMCP Ngoại thương (Công ty……..) – Chi nhánh……..
hoặc Phòng: …….. - Công ty TNHH Chứng khoán Ngân hàng TMCP Ngoại thương VN (Vietcombank Securities)/Công ty cho thuê tài chính Ngân hàng TMCP Ngoại thương VN (Vietcombank Leasing)/ Công ty Liên doanh Quản lý Quỹ Đầu tư Chứng khoán Vietcombank (Vietcombank Fund)/Công ty TNHH Cao ốc Vietcombank 198 (Vietcombank Tower)/ Công ty TNHH MTV Kiều hối Ngân hàng TMCP Ngoại thương Việt Nam (Vietcombank Remittance) (sau đây gọi tắt là "Đơn vị") theo đây xác nhận:

Các cán bộ nhân viên có thông tin trong danh sách như sau hiện là người lao động của Đơn vị theo Hợp đồng lao động đã ký với Đơn vị từ 01 năm trở lên và hợp đồng lao động của CBNV vẫn còn hiệu lực tại thời điểm hoàn tất nộp hồ sơ yêu cầu bảo hiểm. Danh sách cán bộ nhân viên cụ thể như sau:

Họ tên	Ngày sinh	Số CMND/CCCD/ Hộ chiếu/định danh cá nhân	Ngày cấp	Nơi cấp	Bên mua bảo hiểm (ký xác nhận)

…….. ngày… tháng…. năm 2026

Lãnh đạo đơn vị

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

PHỤ LỤC 3 – MẪU XÁC NHẬN DÀNH CHO BÊN MUA BẢO HIỂM LÀ NGƯỜI THÂN CỦA CÁN BỘ NHÂN VIÊN

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

GIẤY XÁC NHẬN

Kính gửi: Công ty TNHH Bảo hiểm nhân thọ FWD Việt Nam

Phòng:……– Ngân hàng TMCP Ngoại thương (Công ty….) – Chi nhánh..... hoặc Phòng: ……..… – Công ty TNHH Chứng khoán Ngân hàng TMCP Ngoại thương VN (Vietcombank Securities)/Công ty cho thuê tài chính Ngân hàng TMCP Ngoại thương VN (Vietcombank Leasing)/Công ty Liên doanh Quản lý Quỹ Đầu tư Chứng khoán Vietcombank (Vietcombank Fund)/Công ty TNHH Cao ốc Vietcombank 198 (Vietcombank Tower)/Công ty TNHH MTV Kiều hối Ngân hàng TMCP Ngoại thương Việt Nam (Vietcombank Remittance) xác nhận rằng cá nhân có thông tin sau đây hiện là người lao động tại đơn vị chúng tôi:

Ông/Bà: …….

Ngày sinh: …….

CMND/Căn cước/Hộ chiếu số ……...do……..cấp ngày……..

Giấy xác nhận này có giá trị tại thời điểm ký ban hành.

…….…… ngày….. tháng…. năm 2026

Người đề nghị	Lãnh đạo đơn vị
(Cán bộ nhân viên ký, ghi rõ họ tên)	(ký tên đóng dấu)

PHIẾU XÁC NHẬN ĐỒNG Ý THAM GIA CHƯƠNG TRÌNH KHUYẾN MẠI "GIA TĂNG BẢO VỆ - GẮN KẾT TÌNH THÂN - ÁP DỤNG CHO SẢN PHẨM FWD ĐẶC QUYỀN ĐỒNG HÀNH"

Kính gửi: Công ty TNHH Bảo hiểm Nhân thọ FWD Việt Nam ("FWD Việt Nam")

Số Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm: Số Hợp đồng:

Họ và tên Bên mua bảo hiểm: Số CCCD/Passport:

Bằng việc lập và ký Phiếu Xác Nhận đồng ý tham gia chương trình khuyến mại "Gia tăng bảo vệ - Gắn kết tình thân – áp dụng cho sản phẩm FWD đặc quyền đồng hành " này (sau đây gọi tắt là "Phiếu xác nhận"), Tôi, Bên mua bảo hiểm (sau đây gọi tắt là "BMBH") của Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm (sau đây gọi tắt là "HSYCBH")/Hợp đồng bảo hiểm (sau đây gọi tắt là "HĐBH") có thông tin trên theo đây đồng ý và cam kết rằng:

- Tôi xác nhận đã được đọc, hiểu rõ về chương trình khuyến mại "Gia tăng bảo vệ - Gắn kết tình thân – áp dụng cho sản phẩm FWD đặc quyền đồng hành" đã được FWD Việt Nam triển khai và công khai trên website của FWD Việt Nam (sau đây gọi tắt là "Thể Lệ").
- Tôi nhận thấy Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm/Hợp đồng bảo hiểm có thông tin nêu trên của Tôi đáp ứng các điều kiện của Chương trình khuyến mại "Gia tăng bảo vệ - Gắn kết tình thân – áp dụng cho sản phẩm FWD đặc quyền đồng hành" (sau đây gọi là "Chương trình") và Tôi tự nguyện đồng ý tham gia Chương trình này.
- Tôi đồng ý cung cấp cho FWD Việt Nam thông tin tài khoản thanh toán tại Ngân hàng Thương mại Cổ phần Ngoại thương Việt Nam (Vietcombank) như sau:
    - Tên chủ tài khoản (cũng là Bên mua bảo hiểm): ……
    - Tài khoản thụ hưởng số: …… ……
    - Tên ngân hàng thụ hưởng: …… ……
- *Sau đây gọi tắt là "thông tin thụ hưởng".*
- Tôi xác nhận thông tin thụ hưởng nêu trên là chính xác và cho phép FWD Việt Nam thu thập, xử lý, lưu trữ, chia sẻ, chuyển giao thông tin thụ hưởng của Tôi cho các bên liên quan nhằm mục đích thực

hiện Chương trình như quy định tại Thể Lệ. Đồng thời, Tôi xác nhận đã đọc và đồng ý với Chính sách bảo mật thông tin và bảo vệ dữ liệu cá nhân của FWD được công khai trên website của FWD Việt Nam. Theo đó, tôi hiểu rằng các dữ liệu cá nhân do tôi cung cấp cũng sẽ được FWD thực hiện xử lý theo quy định tại chính sách này.

- Tôi đồng ý và chấp thuận việc FWD Việt Nam thu hồi khoản thưởng trong các trường hợp và theo cách thức được quy định tại Thể Lệ chương trình.
- Trường hợp phát sinh sự kiện chuyển nhượng HĐBH, Tôi cam kết sẽ thông báo đầy đủ cho BMBH Mới về quyền lợi và nghĩa vụ đối với quà tặng trong chương trình này, đồng thời Tôi và BMBH Mới chịu trách nhiệm thực hiện các yêu cầu của FWD Việt Nam khi có nhu cầu chuyển nhượng HĐBH. Theo đó, BMBH Mới sẽ thừa kế toàn bộ quyền và nghĩa vụ trong HĐBH, bao gồm quyền lợi và nghĩa vụ đối với phần quà tặng trong chương trình này.
- Tôi hiểu rằng việc lựa chọn tham gia Chương trình theo Phiếu xác nhận này không đồng nghĩa với việc Tôi đã thỏa các điều kiện nhận quà tặng theo chương trình, theo đó việc xác định sẽ được FWD Việt Nam thực hiện căn cứ theo Thể Lệ của Chương trình đã được FWD Việt Nam triển khai và công khai trên website của FWD Việt Nam. Trường hợp Tôi được xác định là thỏa điều kiện của Chương trình, Tôi đồng ý nhận quà tặng/quyền lợi của Chương trình theo thông tin thụ hưởng nêu trên. Đồng thời, Tôi đồng ý không khiếu nại, khiếu kiện và miễn trừ toàn bộ trách nhiệm cho FWD Việt Nam trong trường hợp Tôi không nhận được quà tặng/quyền lợi của Chương trình (nếu được FWD Việt Nam xác định là thỏa điều kiện Chương trình) do thông tin thụ hưởng nêu trên không đầy đủ, không chính xác hoặc tài khoản thụ hưởng nêu trên bị đóng, bị phong tỏa, không hoạt động.
- Bằng việc đồng ý tham gia chương trình và ký vào Phiếu xác nhận này, Tôi xác nhận đã hiểu rõ các quy định, điều kiện của Chương trình và cam kết sẽ thực hiện theo đúng các quy định, điều kiện của chương trình.

Bên mua bảo hiểm (Vui lòng ký và ghi rõ họ tên)	Tư vấn tài chính (Vui lòng ký và ghi rõ họ tên)
Chữ ký (Sign):	Chữ ký (Sign):
Họ và tên: (Name)	Họ và tên: (Name)
Ngày ký: (Date) / /	Ngày ký: (Date) / /