



## Mẫu kê khai Trường Hợp Người Đóng Phí Bảo Hiểm Là Người Thân Của Bên Mua Bảo Hiểm

Tôi tên: ..... Ngày sinh: ..... Giới tính (Nam/Nữ): .....  
 CMND/ Thẻ căn cước/ Hộ chiếu số: ..... Ngày cấp :..... Nơi cấp :.....,  
 đồng ý nộp khoản tiền (bằng số) ..... đồng (bằng chữ:  
 ..... )  
 cho mục đích đóng khoản phí bảo hiểm đầu tiên cho Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm số: .....  
 của Công ty TNHH Bảo hiểm nhân thọ FWD Việt Nam với chi tiết như sau:

Bên mua bảo hiểm: .....

Sản phẩm bảo hiểm: .....

Hình thức nộp tiền :  TM;  CK;  POS; Khác.....

Phiếu thu phí bảo hiểm/Giấy nộp tiền/Biên lai thu phí bảo hiểm số:..... ngày:.....

Tôi xác nhận, tôi là Người thân của Bên mua bảo hiểm được nêu trong Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm nêu trên. Chỉ chọn một trường hợp sau đây:

- Cha/mẹ                       Con                       Anh/chị/em ruột  
 Vợ/chồng                 Người giám hộ

Tôi đồng ý rằng trong trường hợp Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm bị FWD Việt Nam từ chối bảo hiểm hoặc Bên mua bảo hiểm yêu cầu hủy trong thời gian cân nhắc, khoản phí bảo hiểm đã đóng nói trên sẽ được hoàn trả cho tôi là người đã đóng khoản phí bảo hiểm nói trên. Phương thức nhận lại khoản tiền hoàn lại (chọn 1 trong 2 hình thức dưới đây):

<input type="checkbox"/> Chuyển khoản
Tên chủ tài khoản: [trùng tên người kê khai] .....
Số tài khoản: ..... Ngân hàng: .....
Chi nhánh/PGD: ..... Địa chỉ: .....
<input type="checkbox"/> Nhận tiền mặt tại Ngân hàng
Tên người nhận tiền: ..... Số CMND/Căn cước: .....
Ngân hàng: ..... Ngày nhận: ..... Nơi nhận: .....
Chi nhánh/PGD: ..... Địa chỉ: .....

Ngày .....tháng.....năm .....

Người kê khai (ký tên và ghi rõ họ tên)	Bên mua bảo hiểm (ký tên và ghi rõ họ tên)	Tư vấn tài chính FWD (ký tên và ghi rõ họ tên)