

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh Phúc
----- o0o -----

GIẤY ỦY QUYỀN

Kính gửi: - Ủy Ban Nhân Dân

Tôi tên là:

Sinh ngày:

Nơi thường trú:

CMND/CCCD số: Cấp ngày:..... Nơi cấp:.....

Là (ghi mối quan hệ):

Của ông/ bà:

Sinh ngày:

Nơi thường trú:

CMND/CCCD số: Cấp ngày: Nơi cấp:

Nay tôi ủy quyền cho Công ty TNHH Bảo hiểm Hanwha Life Việt Nam thay mặt gia đình chúng tôi được quyền thu thập các thông tin, giấy tờ liên quan đến việc khám, chẩn đoán và chữa trị bệnh của ông/bà để hoàn tất hồ sơ yêu cầu giải quyết quyền lợi bảo hiểm.

Tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật về sự ủy quyền này và cam đoan không có bất kỳ khiếu nại gì về sau.

....., ngày tháng..... năm 20....

Người ủy quyền
(ký và ghi rõ họ tên)

.....

Xác nhận của chính quyền địa phương:

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