

GIẤY ỦY QUYỀN

I. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI ỦY QUYỀN:

Họ và tên:
Ngày tháng năm sinh:
CMND số: Cấp ngày: Nơi cấp:
Địa chỉ thường trú:
Điện thoại liên lạc: Điện thoại di động:
Là Bên mua bảo hiểm/ Người thụ hưởng (Nếu Bên mua bảo hiểm tử vong) của Hợp đồng bảo hiểm nhân thọ số:

II. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI ĐƯỢC ỦY QUYỀN:

Họ và tên:
Ngày tháng năm sinh:
CMND số: Cấp ngày: Nơi cấp:
Địa chỉ thường trú:
Điện thoại liên lạc: Điện thoại di động:

III. NỘI DUNG ỦY QUYỀN:

Bằng giấy này, tôi ủy quyền cho Ông/ Bà:
thực hiện các nội dung sau đây (*ghi cụ thể nội dung công việc ủy quyền, phạm vi ủy quyền mà bên được ủy quyền có nghĩa vụ thực hiện nhân danh bên ủy quyền*):
.....
.....

Tôi xác nhận đã hiểu rõ quyền, nghĩa vụ và lợi ích hợp pháp của mình và hậu quả pháp lý của việc ủy quyền. 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

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

Người ủy quyền
(Ký và ghi rõ họ tên)

.....

.....

Xác nhận của Chính quyền địa phương:

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