

**GIẤY YÊU CẦU CHI TRẢ QUYỀN LỢI BẢO HIỂM**

- Quyền lợi đáo hạn     Quyền lợi tiền mặt     Quyền lợi chăm sóc y tế     Quyền lợi sinh con  
 Quyền lợi tuổi 99     Quyền lợi bảo tức     Quyền lợi hoàn lãi chênh lệch     Khác:.....

HĐBH số:..... Ngày yêu cầu (Ngày/tháng/năm):...../...../.....

Người thụ hưởng:..... Số GKS/Số CCCD/ Số hộ chiếu:.....

Người giám hộ:..... Quan hệ:.....  
(Trong trường hợp Người thụ hưởng dưới 18 tuổi)

Điện thoại liên lạc:..... Địa chỉ:.....

**Tôi cam kết:**

*Đồng ý để Cathay thực hiện (những) mục đã được đánh dấu ở trên. Tôi cam kết chữ ký trên Giấy yêu cầu này là chữ ký của bản thân tôi. Tôi xin chịu hoàn toàn trách nhiệm trước Cathay và trước pháp luật nếu có bất kỳ khiếu nại nào phát sinh liên quan đến Giấy yêu cầu này.*

**Phương thức thanh toán:**

Tiền mặt                                     Tiền mặt tại IVB                                     Tiền mặt tại Sacombank

Chuyển khoản: Tên tài khoản:..... Số tài khoản:.....

Số CCCD:..... Ngày cấp:...../...../..... Nơi cấp:.....

Tên và chi nhánh ngân hàng:.....

.....

<b>Người thụ hưởng</b> (Ký & ghi họ tên bằng chữ thường)	<b>Người làm chứng</b>
<b>Người giám hộ</b> (Ký & ghi họ tên bằng chữ thường)	Họ và tên:..... Số CCCD/Mã Đại lý:..... Địa chỉ/Điện thoại liên lạc:..... ..... <i>Tôi xác nhận chữ ký bên là của Người thụ hưởng, Người giám hộ được ký tại thời điểm Người thụ hưởng, Người giám hộ có năng lực hành vi dân sự phù hợp theo quy định của pháp luật và trước sự có mặt của tôi.</i>

**Phần dành cho Cathay****Trung tâm Dịch vụ Khách hàng**

Nhân viên thụ lý	SSD / SD / CS Head	Lưu ý