



(V/v: Chấm dứt hiệu lực của Giấy yêu cầu tự động trích tiền chuyển khoản)

Liên 1: Công ty

Kính gửi: - Ngân Hàng .....  
- Công ty TNHH Bảo hiểm Nhân Thọ Cathay VN

Với tư cách là Bên yêu cầu thanh toán theo giấy yêu cầu ký ngày ..... về việc tự động trích tiền chuyển khoản, bằng văn bản này, Tôi xin thông báo: Kể từ ngày ....., việc thu hoặc trả phí bảo hiểm theo phương thức tự động trích chuyển khoản từ tài khoản của Tôi theo theo các Hợp đồng dưới đây sẽ chính thức ngừng áp dụng.

Mã số HD (thụ lý)										Họ và tên Bên mua BH		Họ và tên Người được BH	
1													
2													
3													
4													
5													

Ngân Hàng mở tài khoản	
Số tài khoản/ Số thẻ	
Họ và tên Chủ tài khoản	
Số CMND	
Địa chỉ liên lạc	

Điện thoại liên lạc	Ban ngày:	Ban đêm:
Ngày lập: ...../...../.....		
Chữ ký 01: (Ký ghi rõ họ tên và đóng dấu nếu là tổ chức)	Chữ ký 02: (Ký ghi rõ họ tên và đóng dấu nếu là tổ chức)	
Họ và tên Chủ tài khoản:	Họ và tên Bên mua bảo hiểm:	

**Phần dành cho Công ty Cathay VN**

Sau khi kiểm tra, nhập vào hệ thống ký tên, đóng dấu		Nhân viên đại lý	
Phòng phí	Trung tâm dịch vụ khách hàng	Các hạng mục dữ liệu bản thân Tôi đã xác nhận không sai sót	
	Chủ quản	Người thực hiện	Họ và tên
			Mã số nhân viên

**Phần dành cho Ngân Hàng**

**Thông báo này được:**

Chấp nhận: Số tham chiếu\*:

Không chấp nhận:

Chữ ký 01 không đúng với mẫu đã đăng ký       Chữ ký 01 không rõ ràng       Tài khoản thuộc sở hữu người khác

Sai số tài khoản       Chưa được xác nhận bởi chủ tài khoản       Lý do khác

Giao dịch viên: \_\_\_\_\_ Ngày:      dd/mm/yy  
Họ và tên: \_\_\_\_\_ Ký tên, đóng dấu

Kiểm soát viên: \_\_\_\_\_ Ngày:      dd/mm/yy  
Họ và tên: \_\_\_\_\_ Ký tên, đóng dấu

# THÔNG BÁO



\*01ER00002513\*

(V/v: Chấm dứt hiệu lực của Giấy yêu cầu tự động trích tiền chuyển khoản)

Liên 2: Ngân Hàng

Kính gửi: - Ngân Hàng .....  
- Công ty TNHH Bảo hiểm Nhân Thọ Cathay VN

Với tư cách là Bên yêu cầu thanh toán theo giấy yêu cầu ký ngày ..... về việc tự động trích tiền chuyển khoản, bằng văn bản này, Tôi xin thông báo: Kể từ ngày ....., việc thu hoặc trả phí bảo hiểm theo phương thức tự động trích chuyển khoản từ tài khoản của Tôi theo các Hợp đồng dưới đây sẽ chính thức ngừng áp dụng.

Mã số HD (thụ lý)	Họ và tên Bên mua BH	Họ và tên Người được BH
1		
2		
3		
4		
5		

Ngân Hàng mở tài khoản	
Số tài khoản/ Số thẻ	
Họ và tên Chủ tài khoản	
Số CMND	
Địa chỉ liên lạc	

Điện thoại liên lạc	Ban ngày:	Ban đêm:
Ngày lập: ...../...../.....		
Chữ ký 01: (Ký ghi rõ họ tên và đóng dấu nếu là tổ chức)	Chữ ký 02: (Ký ghi rõ họ tên và đóng dấu nếu là tổ chức)	
Họ và tên Chủ tài khoản:	Họ và tên Bên mua bảo hiểm:	

### Phần dành cho Công ty Cathay VN

Sau khi kiểm tra, nhập vào hệ thống ký tên, đóng dấu		Nhân viên đại lý	
Phòng phí	Trung tâm dịch vụ khách hàng		Các hạng mục dữ liệu bản thân Tôi đã xác nhận không sai sót
	Chủ quản	Người thực hiện	Họ và tên
			Mã số nhân viên

### Phần dành cho Ngân Hàng

<b>Thông báo này được:</b>		Số tham chiếu*: <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Chấp nhận:		<input type="checkbox"/> Chữ ký 01 không rõ ràng	<input type="checkbox"/> Tài khoản thuộc sở hữu người khác
<input type="checkbox"/> Không chấp nhận:		<input type="checkbox"/> Chưa được xác nhận bởi chủ tài khoản	<input type="checkbox"/> Lý do khác
<input type="checkbox"/> Chữ ký 01 không đúng với mẫu đã đăng ký			
<input type="checkbox"/> Sai số tài khoản			
Giao dịch viên: _____	Ngày: <input type="text"/>	<input type="text"/> dd/mm/yy	
Họ và tên _____	Ký tên, đóng dấu _____		
Kiểm soát viên: _____	Ngày: <input type="text"/>	<input type="text"/> dd/mm/yy	
Họ và tên _____	Ký tên, đóng dấu _____		


*(V/v: Chấm dứt hiệu lực của Giấy yêu cầu tự động trích tiền chuyển khoản)*

Liên 3: Khách hàng

 Kính gửi: - Ngân Hàng .....  
 - Công ty TNHH Bảo hiểm Nhân Thọ Cathay VN

Với tư cách là Bên yêu cầu thanh toán theo giấy yêu cầu ký ngày ..... về việc tự động trích tiền chuyển khoản, bằng văn bản này, Tôi xin thông báo: Kể từ ngày ....., việc thu hoặc trả phí bảo hiểm theo phương thức tự động trích chuyển khoản từ tài khoản của Tôi theo các Hợp đồng dưới đây sẽ chính thức ngừng áp dụng.

Mã số HĐ (thụ lý)												Họ và tên Bên mua BH												Họ và tên Người được BH											
1																																			
2																																			
3																																			
4																																			
5																																			
Ngân Hàng mở tài khoản																																			
Số tài khoản/ Số thẻ																																			
Họ và tên Chủ tài khoản																																			
Số CMND																																			
Địa chỉ liên lạc																																			
Điện thoại liên lạc												Ban ngày:												Ban đêm:											
Ngày lập: ...../...../.....																																			
Chữ ký 01: (Ký ghi rõ họ tên và đóng dấu nếu là tổ chức)																								Chữ ký 02: (Ký ghi rõ họ tên và đóng dấu nếu là tổ chức)											
Họ và tên Chủ tài khoản:																								Họ và tên Bên mua bảo hiểm:											

**Phần dành cho Công ty Cathay VN**

Sau khi kiểm tra, nhập vào hệ thống ký tên, đóng dấu			Nhân viên đại lý	
Phòng phí	Trung tâm dịch vụ khách hàng		Các hạng mục dữ liệu bản thân Tôi đã xác nhận không sai sót	
	Chủ quản	Người thực hiện	Họ và tên	Mã số nhân viên

**Phần dành cho Ngân Hàng**

**Thông báo này được:**

Chấp nhận: Số tham chiếu\*:

Không chấp nhận:

Chữ ký 01 không đúng với mẫu đã đăng ký  Chữ ký 01 không rõ ràng  Tài khoản thuộc sở hữu người khác

Sai số tài khoản  Chưa được xác nhận bởi chủ tài khoản  Lý do khác

Giao dịch viên: \_\_\_\_\_ Ngày:  dd/mm/yy

Họ và tên \_\_\_\_\_ Ký tên, đóng dấu \_\_\_\_\_

Kiểm soát viên: \_\_\_\_\_ Ngày:  dd/mm/yy

Họ và tên \_\_\_\_\_ Ký tên, đóng dấu \_\_\_\_\_