



Cathay Life

THÔNG BÁO



01ER00019218

(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 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:		Số tham chiếu*:	
☐ Chấp nhận:			
☐ 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		



Cathay Life

THÔNG BÁO



01ER00019218

(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 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:		Số tham chiếu*:	
☐ Chấp nhận:			
☐ 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		



Cathay Life

THÔNG BÁO



01ER00019218

(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 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:		Số tham chiếu*:	
☐ Chấp nhận:			
☐ 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 _____		