

VĂN BẢN CHẤP THUẬN
CỦA CHA/MẸ hoặc NGƯỜI GIÁM HỘ HỢP PHÁP

Tôi tên là:

Số CMND/ Hộ chiếu:

Địa chỉ:

Là Cha/Mẹ (1)

Là Người giám hộ hợp pháp (2)

Của cháu:

Tôi chấp thuận cho cháu tham gia bảo hiểm với vai trò Người được bảo hiểm và đồng ý để FWD Việt Nam xử lý các thông tin cá nhân của cháu cho các mục đích trong Giấy yêu cầu bảo hiểm/Hợp đồng bảo hiểm, chi tiết như sau:

Hợp đồng bảo hiểm số:

Bên mua bảo hiểm:

Số CMND/ Hộ chiếu:

Địa chỉ:

Mối quan hệ với Trẻ em:

Ngày tháng năm

Cha/Mẹ
(Ký và ghi rõ họ tên)

Người giám hộ hợp pháp
(Ký và ghi rõ họ tên)

Bên mua bảo hiểm
(Ký và ghi rõ họ tên)

.....

.....

.....

(1) Nộp kèm Chứng minh nhân dân/ Hộ chiếu của Cha/Mẹ và Giấy khai sinh của Trẻ em hoặc Hộ khẩu để chứng minh mối quan hệ.

(2) Nộp kèm Chứng minh nhân dân của Người giám hộ và Văn bản công nhận giám hộ có xác nhận của cơ quan có thẩm quyền.