

**Mẫu PS7A: PHIẾU XÁC NHẬN PHƯƠNG THỨC NHẬN  
QUYỀN LỢI BẢO HIỂM ĐÁO HẠN**



Gắn bó dài lâu.



Số Hợp đồng bảo hiểm: \_\_\_\_\_  
Họ tên Bên mua bảo hiểm: \_\_\_\_\_ Ngày tháng năm sinh: \_\_\_\_\_  
Số chứng minh nhân dân: \_\_\_\_\_ Ngày cấp: \_\_\_\_\_ Nơi cấp: \_\_\_\_\_  
Địa chỉ liên lạc hiện tại: \_\_\_\_\_  
Điện thoại: Nhà riêng: \_\_\_\_\_ Cơ quan: \_\_\_\_\_ Di động: \_\_\_\_\_  
Họ tên Người được bảo hiểm chính: \_\_\_\_\_ Ngày tháng năm sinh: \_\_\_\_\_

**Tôi, Bên mua bảo hiểm của Hợp đồng bảo hiểm nêu trên, đề nghị Dai-ichi Life Việt Nam thanh toán quyền lợi bảo hiểm đáo hạn của hợp đồng theo (các) phương thức thanh toán sau:**

Đóng phí bảo hiểm cho Yêu cầu bảo hiểm/Hợp đồng bảo hiểm:

Yêu cầu bảo hiểm số: \_\_\_\_\_ Bên mua bảo hiểm: \_\_\_\_\_

Số tiền: \_\_\_\_\_

Hợp đồng bảo hiểm số: \_\_\_\_\_ Bên mua bảo hiểm: \_\_\_\_\_

Số tiền: \_\_\_\_\_

Hoàn trả tạm ứng Giá trị hoàn lại của hợp đồng số: \_\_\_\_\_ Bên mua bảo hiểm: \_\_\_\_\_

Số tiền: \_\_\_\_\_

Nhận tiền mặt tại Dai-ichi Life Việt Nam, văn phòng: \_\_\_\_\_

*\* Quý khách vui lòng chọn Phương thức nhận tiền là Chuyển khoản qua Ngân hàng nếu số tiền yêu cầu thanh toán trên 100.000.000 đồng.*

Số tiền: \_\_\_\_\_

Chuyển khoản qua ngân hàng: \_\_\_\_\_

Chi nhánh/Phòng giao dịch: \_\_\_\_\_

*\* Quý khách vui lòng điền chính xác nơi nhận tiền là Chi nhánh hay Phòng giao dịch.*

Tên chủ tài khoản: \_\_\_\_\_ Số tài khoản: \_\_\_\_\_

theo tài khoản vãng lai (nhận tiền bằng Giấy chứng minh nhân dân)

Số tiền: \_\_\_\_\_

Chữ ký Bên mua bảo hiểm: \_\_\_\_\_

Họ tên Bên mua bảo hiểm: \_\_\_\_\_

Ngày yêu cầu: \_\_\_\_\_

Phần dành cho Tư vấn tài chính/Nhân viên thu phí:	Phần dành cho Bộ phận Dịch Vụ Khách Hàng:
Ngày nhận: _____	Đóng dấu ngày nhận của văn phòng:
Họ tên: _____	
Phòng kinh doanh: _____ Mã số: _____	
Số điện thoại: _____	Họ tên NV DVKH: _____