DANH SÁCH HỢP ĐỒNG ĐIỀU CHỈNH/BỔ SUNG NGƯỜI THỤ HƯỞNG

Đính kèm Đơn yêu cầu điều chỉnh/bổ sung người thụ hưởng

Bên mua bảo hiểm: Số Giấy ĐKKD:

STT	Số hợp đồng	Họ và tên Người được bảo hiểm	Họ và tên Người thụ hưởng Quyền lợi Bảo hiểm	Số CMND/ Khai sinh	Ngày/ tháng năm sinh	Giới tính	Địa chỉ liên lạc	Quan hệ với Người được bảo hiểm	Tỷ lệ (%) thụ hưởng	Chữ ký Người được bảo hiểm

Chữ ký Bên mua bảo hiểm

Ngày

www.aviva.com.vn