

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

VĂN BẢN THỎA THUẬN

“V/v Đồng ý cho NH TMCP CTVN được tự động ghi nợ tài khoản thanh toán để thanh toán tiền hàng hoá, dịch vụ, các khoản phải thu”

Kính gửi: Ngân hàng TMCP Công thương Việt Nam — Chi nhánh 4 TPHCM

Tên tôi là:.....

Số CMT/Hộ chiếu/Thẻ căn cước công dân:.....

Ngày cấp:..... Nơi cấp:.....

Là chủ tài khoản thanh toán số:.....

Mở tại: Ngân hàng TMCP Công thương Chi nhánh:.....

Là khách hàng đang tham gia Chương trình/dịch vụ: Bảo hiểm nhân thọ của

- Công ty: **CỔ PHẦN BẢO HIỂM NHÂN THỌ PHÚ HƯNG**
- Địa chỉ: Tầng 5, CR3-05A, 109 Tôn Dật Tiên, Phường Tân Phú, Quận 7, TP.HCM
- Mã số thuế: 0312472978
- Điện thoại: 028 5413 7199 Fax: 028 5413 6995

Sau khi nghiên cứu những điều kiện để sử dụng dịch vụ thu hộ qua tài khoản thanh toán do Ngân hàng TMCP Công thương Việt Nam (NHTMCPCTVN) cung cấp, tôi cam kết:

1. Đồng ý sử dụng tài khoản thanh toán của tôi mở tại NHTMCP CTVN để thanh toán các khoản tiền phí bảo hiểm cho Công ty Cổ phần Bảo hiểm Nhân thọ Phú Hưng. Số tiền thanh toán bằng số tiền của Bảng kê thu hộ mà Công ty Cổ phần Bảo hiểm Nhân thọ Phú Hưng gửi cho NH TMCP CTVN, cụ thể là đóng phí bảo hiểm cho (các) Hợp đồng/ hồ sơ sau:

Số hợp đồng/ hồ sơ	Bên mua bảo hiểm

2. Đồng ý cho NHTMCP CTVN chủ động trích (Ghi nợ) tiền từ Tài khoản thanh toán của tôi nêu trên để chuyển về tài khoản thanh toán theo thông báo của Công ty Cổ phần Bảo hiểm Nhân thọ Phú Hưng với thông tin cụ thể sau:

- Số Tài khoản: **117000179829**
- Tên tài khoản: **CÔNG TY CỔ PHẦN BẢO HIỂM NHÂN THỌ PHÚ HƯNG**
- Mở tại NH TMCP CTVN - Chi nhánh 4 - TPHCM

3. Cam kết không khiếu kiện, khiếu nại và miễn trừ trách nhiệm đối với NH TMCP CTVN nếu Chi nhánh thực hiện đúng theo nội dung Văn bản thỏa thuận này và/hoặc theo Hợp đồng cung cấp và sử dụng dịch vụ thu hộ đã ký giữa NH TMCP CTVN Chi nhánh 4 Tp.HCM và Công ty Cổ phần Bảo hiểm Nhân thọ Phú Hưng
4. Văn bản thỏa thuận này là văn bản không huỷ ngang và việc thỏa thuận này chỉ chấm dứt khi đảm bảo đồng thời hai điều kiện:
 - i. Tôi có văn bản thông báo trước 30 ngày tính đến ngày đề nghị chấm dứt văn bản thỏa thuận cho NH TMCP CTVN Chi nhánh 4 TP.HCM
 - ii. Có văn bản thông báo hợp pháp của Công ty Cổ phần Bảo hiểm Nhân thọ Phú Hưng là Tôi đã hoàn thành đầy đủ toàn bộ các nghĩa vụ thanh toán các khoản phí bảo hiểm đến hạn.

Tôi cam kết thực hiện và chịu mọi trách nhiệm trước pháp luật về các điều khoản đã thỏa thuận ở trên.

....., Ngày tháng năm

Khách hàng

(Ký ghi rõ họ tên)

NHTMCPCTVN CN 4 TPHCM

(Ký tên, đóng dấu)

Công ty CP BHNT Phú Hưng

(Ký tên, đóng dấu)