**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**—————————–**

**GIẤY ỦY QUYỀN LẤY SỔ BẢO HIỂM**

*(Dành cho cá nhân)*

*Địa danh, ngày…… tháng…… năm 20…… ; chúng tôi gồm có:*

**I. BÊN ỦY QUYỀN:**

Họ tên:………………………………………………………………………………

Địa chỉ:………………………………………………………………………………

Số CMND: ………………… Cấp ngày: ………………. Nơi cấp:…………………

Quốc tịch:……………………………………………………………………………

**II. BÊN ĐƯỢC ỦY QUYỀN:**

Họ tên:……………………………………………………………………………

Địa chỉ:……………………………………………………………………………

Số CMND: …………………Cấp ngày: ……………….Nơi cấp:………………

Quốc tịch:………………………………………………………………………..

**III. NỘI DUNG ỦY QUYỀN:**

Bên được ủy quyền thực hiện các công việc sau đây thay cho bên ủy quyền và hoàn toàn chịu trách nhiệm trước những hành vi vượt quá phạm vi ủy quyền mà gây ra thiệt hại cho bên ủy quyền:

1. Liên hệ với Công ty ………… để làm thủ tục nhận sổ bảo hiểm xã hội số: ………. cấp ngày ……..….….; cho ông/bà ……..…..... Số CMND …………….... sinh ngày…………

2. Liên hệ với cơ quan nhà nước có thẩm quyền để nhận chế độ bảo hiểm ……………………….

………………………………………………………………………………………………………

**IV. CAM KẾT**

– Hai bên cam kết sẽ hoàn toàn chịu trách nhiệm trước Pháp luật về mọi thông tin ủy quyền ở trên.

– Mọi tranh chấp phát sinh giữa bên ủy quyền và bên được ủy quyền sẽ do hai bên thỏa thuận và giải quyết.

Giấy ủy quyền trên được lập thành ………. bản, mỗi bên giữ ……… bản.

| **BÊN ỦY QUYỀN*****(Ký, họ tên)*** | **BÊN ĐƯỢC ỦY QUYỀN*****(Ký, họ tên)*** |
| --- | --- |

**XÁC NHẬN CỦA CƠ QUAN NHÀ NƯỚC CÓ THẨM QUYỀN**

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………