

SULAT PAHINTULOT NG CLAIMANT

(annex form no.3)

Kami ay nagbibigay pahintulot sa TSPI-MBA, Inc. o sinumang kawani nito, na kumuha o mangalap ng impormasyon o dokumento mula sa publiko/pribadong tanggapan ng gobyerno o ospital na may kinalaman sa pagkamatay ng *insured* na si _____ para sa pag proseso ng aming “insurance claim”.

Nauunawaan namin na ang anumang aksyon na maaaring gawin kaugnay ng pahintulot na ito ay naglalabas sa TSPI MBA, Inc.at sa lahat ng opisyal nito, kasapi o empleyado, mula sa anumang responsibilidad o obligasyon sa pagpapalabas ng mga naturang talaan ng impormasyon.

Beneficiary-Claimant
(Lagda sa ibabaw ng Pangalan)
Contact No.: _____
Petsa: _____

Beneficiary-Claimant
(Lagda sa ibabaw ng Pangalan)
Contact No.: _____
Petsa: _____

Beneficiary-Claimant
(Lagda sa ibabaw ng Pangalan)
Contact No.: _____
Petsa: _____

Beneficiary-Claimant
(Lagda sa ibabaw ng Pangalan)
Contact No.: _____
Petsa: _____

(annex form no. 3)

SULAT PAHINTULOT NG CLAIMANT

Kami ay nagbibigay pahintulot sa TSPI-MBA, Inc. o sinumang kawani nito, na kumuha o mangalap ng impormasyon o dokumento mula sa publiko/pribadong tanggapan ng gobyerno o ospital na may kinalaman sa pagkamatay ng *insured* na si _____ para sa pag proseso ng aming “insurance claim”.

Nauunawaan namin na ang anumang aksyon na maaaring gawin kaugnay ng pahintulot na ito ay naglalabas sa TSPI MBA, Inc.at sa lahat ng opisyal nito, kasapi o empleyado, mula sa anumang responsibilidad o obligasyon sa pagpapalabas ng mga naturang talaan ng impormasyon.

Beneficiary-Claimant
(Lagda sa ibabaw ng Pangalan)
Contact No.: _____
Petsa: _____

Beneficiary-Claimant
(Lagda sa ibabaw ng Pangalan)
Contact No.: _____
Petsa: _____

Beneficiary-Claimant
(Lagda sa ibabaw ng Pangalan)
Contact No.: _____
Petsa: _____

Beneficiary-Claimant
(Lagda sa ibabaw ng Pangalan)
Contact No.: _____
Petsa: _____