

Tên/Số ID Khách hàng: \_\_\_\_\_

Ngày: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

[Insert Agency Logo]

Thông tin Liên hệ Khẩn cấp

Thông tin này được bảo mật và (tên cơ quan) sẽ chỉ sử dụng trong các tình huống khẩn cấp. Quý vị có thể chọn không cung cấp thông tin liên hệ khẩn cấp. Quý vị cũng có thể cho chúng tôi biết nếu quý vị không muốn chúng tôi tiếp tục liên hệ với (các) cá nhân dưới đây. Hãy thảo luận với tư vấn viên nếu quý vị có thắc mắc.

Thông tin liên hệ khẩn cấp

Họ tên:	Mối quan hệ:	Điện thoại:( ) -
---------	--------------	------------------

Thông tin liên hệ khẩn cấp bổ sung (tùy chọn)

Họ tên:	Mối quan hệ:	Điện thoại:( ) -
---------	--------------	------------------

An toàn khi gọi điện? Không Có An toàn khi để lại tin nhắn? Không Có

Tình huống tôi muốn người liên hệ khẩn cấp của tôi được thông báo (cụ thể là trường hợp cấp cứu, vật dụng để lại tại nơi ở, tình huống liên quan đến cơ quan công lực):

Tình huống tôi không muốn người liên hệ khẩn cấp của tôi được thông báo (cụ thể là trường hợp cấp cứu, vật dụng để lại tại nơi ở, tình huống liên quan đến cơ quan công lực):

Tôi đồng ý cho nhân viên của tổ chức liên lạc với (các) cá nhân trong các tình huống liệt kê ở trên cho tới \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Tên Khách hàng: \_\_\_\_\_ Ngày: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Vui lòng liệt kê bất kỳ tình trạng y tế hoặc dị ứng nào mà chúng tôi cần biết hoặc các thông tin khác mà nhân viên phụ trách tình huống khẩn cấp cần biết:

Tôi không tiếp tục cho phép chia sẻ các thông tin cá nhân trên.

Tên Khách hàng: \_\_\_\_\_ Ngày:: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tôi xác nhận tôi vẫn tiếp tục cho phép chia sẻ các thông tin cá nhân trên cho tới \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Tên Khách hàng: \_\_\_\_\_ Ngày:: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_