

ĐƠN CHỈ ĐỊNH NGƯỜI THỤ HƯỞNG QUYỀN LỢI HỢP ĐỒNG BẢO HIỂMSố Hợp Đồng Bảo Hiểm:

Bên Mua Bảo Hiểm: _____ Người Được Bảo Hiểm: _____

I. YÊU CẦU THAY ĐỔI

Bằng việc ký tên dưới đây, Tôi/Chúng tôi, Bên Mua Bảo Hiểm (“BMBH”) xác nhận hủy bỏ mọi chỉ định Người Thụ Hưởng được lập trước đây và đồng ý chỉ định Người Thụ Hưởng mới cho Hợp Đồng Bảo Hiểm nêu trên với các thông tin chi tiết như sau:

- Họ và tên: _____ Giới tính: _____ Quốc tịch: _____
Ngày sinh: _____ Nơi sinh: _____ Mã số thuế: _____
CMND/CCCD/Hộ chiếu số: _____ Ngày cấp: _____ Nơi cấp: _____
Số điện thoại (+84) _____ Địa chỉ: _____
Tỷ lệ thụ hưởng (%): _____ Mối quan hệ với Người Được Bảo Hiểm: _____
- Họ và tên: _____ Giới tính: _____ Quốc tịch: _____
Ngày sinh: _____ Nơi sinh: _____ Mã số thuế: _____
CMND/CCCD/Hộ chiếu số: _____ Ngày cấp: _____ Nơi cấp: _____
Số điện thoại (+84) _____ Địa chỉ: _____
Tỷ lệ thụ hưởng (%): _____ Mối quan hệ với Người Được Bảo Hiểm: _____
- Họ và tên: _____ Giới tính: _____ Quốc tịch: _____
Ngày sinh: _____ Nơi sinh: _____ Mã số thuế: _____
CMND/CCCD/Hộ chiếu số: _____ Ngày cấp: _____ Nơi cấp: _____
Số điện thoại (+84) _____ Địa chỉ: _____
Tỷ lệ thụ hưởng (%): _____ Mối quan hệ với Người Được Bảo Hiểm: _____

Lưu ý:

- Tổng tỷ lệ thụ hưởng quyền lợi bảo hiểm của tất cả Người Thụ Hưởng được chỉ định nêu trên phải là 100%.
- Quý khách vui lòng nộp kèm bản sao CMND/CCCD/Hộ chiếu của tất cả Người Thụ Hưởng được chỉ định trên.
- Nếu Bên Mua Bảo Hiểm khác Người Được Bảo Hiểm (NDBH), NDBH vui lòng ký tên xác nhận vào phần chữ ký NDBH ở phần cuối của đơn yêu cầu này. Trường hợp NDBH dưới 18 tuổi, hoặc mất năng lực hành vi dân sự hoặc có khó khăn trong nhận thức, làm chủ hành vi hoặc bị hạn chế năng lực hành vi dân sự thì người đại diện theo pháp luật hợp pháp sẽ ký thay và ghi rõ mối quan hệ với NDBH.

II. KHAI BÁO THUẾ

Xin vui lòng ký xác nhận tại phần này nếu Quý khách là công dân Hoa Kỳ hoặc là người có nghĩa vụ thuế đối với Hoa Kỳ hoặc ít nhất có một trong các chỉ dấu sau: (i) Hộ chiếu Hoa Kỳ, nơi sinh tại Hoa Kỳ, (ii) mã số thuế tại Hoa Kỳ hoặc (iii), số điện thoại, địa chỉ Hoa Kỳ hoặc các giấy tờ cư trú ở Hoa Kỳ.

Xác nhận của Bên Mua Bảo hiểm: _____

III. CAM KẾT

Tôi/Chúng tôi, bằng việc ký tên dưới đây, xác nhận đã đọc và đồng ý với các cam kết được nêu tại mặt sau đơn này (trang 2).

Chữ ký và họ tên BMBH/
Người Được Ủy Quyền Hợp PhápChữ ký và họ tên của NDBH
(nếu NDBH từ 18 tuổi hoặc chữ ký của Người
đại diện hợp pháp nếu NDBH dưới 18 tuổi)Chữ ký và họ tên Đại Lý/
Người làm chứng

Ngày / /

Ngày / /

Ngày / /

Mã số Đại Lý: _____



MỤC A: CAM KẾT KHAI BÁO THUẾ

- i. Trường hợp Quý khách không ký xác nhận tại phần Khai báo thuế (trang 1), Công ty sẽ tự động hiểu rằng Quý khách không phải là người có nghĩa vụ kê khai thuế ở Hoa Kỳ dưới bất kỳ hình thức nào. Quý khách cũng cam kết về việc sẽ thông báo cho Công ty trong thời hạn 30 ngày nếu có sự thay đổi các thông tin trong thời hạn của Hợp đồng bảo hiểm và cho phép Công ty cung cấp thông tin của Quý khách cho cơ quan quản lý thuế vụ Hoa Kỳ theo nghĩa vụ khai báo và nộp thuế của Hoa Kỳ. Các thông tin cần thu thập (theo mẫu của Công ty) và cung cấp sẽ bao gồm cả các thông tin liên quan đến Hợp đồng bảo hiểm của Quý khách.
- ii. Xin vui lòng nộp Mẫu đơn W9 nếu Quý khách có chỉ dấu (i) hoặc (ii) được nêu ở trên. Vui lòng nộp Mẫu đơn W-8BEN / W8BENE nếu Quý khách có chỉ dấu (iii) nhưng Quý khách không phải là người nộp thuế tại Hoa Kỳ. Nếu Quý khách được sinh ra ở Hoa Kỳ nhưng đã từ bỏ hoặc không nộp đơn xin quốc tịch Hoa Kỳ, vui lòng nộp bản sao văn bản Chứng nhận Từ bỏ Quốc tịch Hoa Kỳ hoặc các giải trình hợp lý bằng văn bản.
- iii. Tập đoàn Tài chính Manulife có quyền tiết lộ các thông tin trên và các thông tin khác liên quan đến thông tin Hợp đồng bảo hiểm (số hợp đồng, giá trị tài khoản và giá trị tiền mặt thực trả/hoàn lại tính đến ngày khai báo thông tin) cho cơ quan thuế Hoa Kỳ theo nghĩa vụ của những cá nhân/tổ chức phải khai báo hoặc nộp thuế tại Hoa Kỳ.

MỤC B: CAM KẾT ĐĂNG KÝ SỬ DỤNG DỊCH VỤ TIN NHẮN VÀ/HOẶC DỊCH VỤ THƯ ĐIỆN TỬ

Tôi/Chúng tôi đồng ý rằng số điện thoại di động và/hoặc địa chỉ thư điện tử và/hoặc tài khoản zalo do Tôi/Chúng tôi cung cấp sẽ được Công Ty sử dụng cho mục đích liên lạc, thông báo, và gửi các thông tin/các tài liệu liên quan đến Hợp đồng bảo hiểm của Tôi/Chúng tôi (“Dịch vụ”). Tôi/Chúng tôi đồng ý và xác nhận thêm rằng:

- i. Tôi/Chúng tôi sẽ thông báo ngay cho Công ty bất kỳ sự thay đổi nào liên quan đến số điện thoại di động và/hoặc địa chỉ thư điện tử cá nhân và/hoặc tài khoản zalo hoặc bất kỳ sự thay đổi/tình huống nào có thể ảnh hưởng đến việc sử dụng Dịch vụ này. Trừ khi nhận được thông báo thay đổi, Công ty sẽ tiếp tục cung cấp Dịch vụ qua số điện thoại di động và/hoặc địa chỉ thư điện tử cá nhân và/hoặc tài khoản zalo mà Tôi/Chúng tôi đã đăng ký;
- ii. Công ty không chịu trách nhiệm đối với sự ngắt quãng, trì hoãn, chậm trễ, tình trạng không sẵn sàng sử dụng hoặc bất kỳ sự cố nào xảy ra trong quá trình cung cấp Dịch vụ do các nguyên nhân ngoài khả năng kiểm soát hợp lý của Công ty;
- iii. Việc đăng ký sử dụng Dịch vụ sẽ áp dụng cho tất cả các Hợp đồng bảo hiểm do Tôi/Chúng tôi là Bên mua bảo hiểm và thay thế cho bất kỳ đăng ký nào (nếu có) trước đây; và
- iv. Công ty có thể thay đổi, ngừng hoặc chấm dứt cung cấp Dịch vụ vào bất cứ thời điểm nào mà không cần thông báo trước.

MỤC C: CAM KẾT CHUNG

Tôi/Chúng tôi đồng ý cho Công ty thay đổi các hạng mục được đánh dấu ở mặt trước (trang 1) Đơn yêu cầu thay đổi thông tin Hợp đồng bảo hiểm và kèm theo những cam đoan dưới đây:

- i. Tôi/Chúng tôi đã cung cấp và kê khai các thông tin và trả lời trong đơn này và các biểu mẫu khác (nếu có);
- ii. Đơn này và các biểu mẫu được Tôi/Chúng tôi ký sẽ được xem là một phần của Hợp đồng bảo hiểm khi đơn này được Công ty chấp thuận;
- iii. Tôi/Chúng tôi xác nhận rằng Tôi/Chúng tôi đã đọc, hiểu và đồng ý cho phép Công ty thu thập, sử dụng và xử lý dữ liệu cá nhân của Tôi/Chúng tôi theo các quy định tại Chính Sách Bảo Mật Dữ Liệu Cá Nhân được đăng tải trên trang thông tin điện tử của Công ty, và đồng ý chịu sự ràng buộc bởi các quy định của Chính sách này;
- iv. Thay đổi Hợp đồng bảo hiểm sẽ có hiệu lực dựa vào Xác nhận thay đổi hợp đồng do Công ty phát hành.

Lưu ý:

Trường hợp không ký được chữ ký đã đăng ký trước đó, Quý khách vui lòng nộp đơn kèm Bảng xác nhận chữ ký có công chứng hoặc đến trực tiếp Trung tâm Dịch vụ Khách Hàng của Công ty để được hướng dẫn.

Quý khách vui lòng mang theo CCCD/CMND/HC bản chính còn thời hạn sử dụng khi đến giao dịch tại Công ty.