

ĐƠN YÊU CẦU THAY ĐỔI HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM

Số Hợp Đồng Bảo Hiểm:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bên Mua Bảo Hiểm:

Người Được Bảo Hiểm:

I. YÊU CẦU THAY ĐỔI (Đánh dấu “✓” và/hoặc điền thông tin chi tiết vào các hạng mục cần thay đổi)

Bằng văn bản này, Tôi/Chúng tôi, Bên Mua Bảo Hiểm (“BMBH”) đề nghị Công ty TNHH Manulife (Việt Nam) (“Công ty”) thay đổi (các) hạng mục dưới đây:

1. Phí Bảo Hiểm Đóng Thêm: _____ đồng**2. Thay đổi kế hoạch Bảo hiểm:** Quyền lợi Cơ Bản Quyền lợi Nâng Cao**3. Tạm ngưng đóng phí:** Lựa chọn Hủy**4. Thay đổi phí Bảo hiểm Cơ Bản:** (Quy về Năm) _____ đồng**5. Thay đổi định kỳ trả phí:** Tháng Quý Nửa Năm Năm**6. Thay đổi số tiền Bảo hiểm:** _____ đồng

Lưu ý: với SPBH Liên Kết Đơn Vị Đóng Phí Định Kỳ - Phiên Bản 2 và 3 chỉ được thay đổi STBH 1 lần trong 30 ngày trước ngày kỳ niệm HĐ hàng năm; STBH giảm tối thiểu 100 triệu đồng và tối đa 20% STBH tại thời điểm yêu cầu

7. Bảo hiểm bổ trợ/Tăng cường/Đính kèm**7.1** Tôi/Chúng tôi đăng ký rút Giá Trị Tài Khoản Hợp Đồng để đóng phí bảo hiểm Bổ Trợ/Tăng cường/Đính kèm (nếu cần).**7.2** Thay đổi bảo hiểm Bổ Trợ/Tăng cường/Đính kèm

Sản phẩm bổ trợ/Tăng cường/ Đính kèm	Số tiền bảo hiểm/ Quyền lợi bảo hiểm	Họ và tên Người được bảo hiểm	Hủy	Thay đổi
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Thay đổi khác: _____

Phí thay đổi HĐBH: _____ đồng

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: _____

II. CAM KẾT**MỤC A: CAM KẾT KHAI BÁO THUẾ**

i. Trường hợp Quý khách không ký xác nhận tại phần Khai báo thuế, 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 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.

Tôi/Chúng tôi, bằng việc ký tên dưới đây, xác nhận đã đọc, hiểu và đồng ý với các nội dung và cam kết trên đây.

Chữ ký và họ tên BMBH/Người được Ủy quyền hợp pháp

Chữ ký và họ tên Đại lý/Người làm chứng

Ngày / /

Ngày / /

Mã số Đại lý: _____

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.

