

**ĐƠN CHỈ ĐỊNH NGƯỜI THỤ HƯỞNG QUYỀN LỢI HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM**Số 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:

1. Họ và tên: \_\_\_\_\_ Giới tính: \_\_\_\_\_ Quốc tịch: \_\_\_\_\_  
Ngày sinh: \_\_\_\_\_ Nơi sinh: \_\_\_\_\_ Mã số thuế: \_\_\_\_\_  
CMND/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: \_\_\_\_\_
2. Họ và tên: \_\_\_\_\_ Giới tính: \_\_\_\_\_ Quốc tịch: \_\_\_\_\_  
Ngày sinh: \_\_\_\_\_ Nơi sinh: \_\_\_\_\_ Mã số thuế: \_\_\_\_\_  
CMND/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: \_\_\_\_\_
3. Họ và tên: \_\_\_\_\_ Giới tính: \_\_\_\_\_ Quốc tịch: \_\_\_\_\_  
Ngày sinh: \_\_\_\_\_ Nơi sinh: \_\_\_\_\_ Mã số thuế: \_\_\_\_\_  
CMND/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/Hộ chiếu của tất cả Người Thụ Hưởng được chỉ định trên.

**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 Đại Lý/  
Người làm chứngChữ ký và họ tên  
Người thực hiệnChữ ký và họ tên  
Người kiểm tra

Ngày / /

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 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 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 mà Tôi/Chúng tôi đã đăng ký;
- ii. Dịch vụ là những hoạt động hỗ trợ khách hàng, và Công ty không phải chịu trách nhiệm đối với những thiệt hại, tổn thất phát sinh trong việc cung cấp các thông tin hỗ trợ của Dịch vụ, với lý do Tôi/Chúng tôi để lộ thông tin về Hợp đồng bảo hiểm dẫn đến người khác có thể tiếp cận những thông tin mà Công ty đã cung cấp, và/hoặc thông tin trong tin nhắn và/hoặc trong thư điện tử bị sử dụng bởi một bên không có thẩm quyền;
- iii. 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;
- iv. 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
- v. 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 kiểm tra và được nghe Đại Lý/Nhân viên giải thích toàn bộ nội dung/yêu cầu trong đơn này và các biểu mẫu khác, nếu có, và xác nhận Tôi/Chúng tôi đã cung cấp và kê khai các thông tin và trả lời trong đơn này hay các biểu mẫu đó.
- 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. 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 CMND/HC bản chính còn thời hạn sử dụng khi đến giao dịch tại Công ty*