

ĐƠN THAY ĐỔI NGƯỜI THU 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 Thu Hưởng được lập trước đây và đồng ý thay đổi Người Thu Hưởng mới cho Hợp Đồng Bảo Hiểm nêu trên với các thông tin chi tiết như sau:

- | | |
|---|--|
| 1. Họ và tên: _____
Ngày sinh: _____
CMND/CCCD/Hộ chiếu số: _____
Số điện thoại :(+84) _____
Tỷ lệ thụ hưởng (%): _____ | Giới tính: _____ Quốc tịch: _____
Nơi sinh: _____
Ngày cấp: _____ Nơi cấp: _____
Địa chỉ: _____
Mối quan hệ với Người Được Bảo Hiểm: _____ |
| 2. Họ và tên: _____
Ngày sinh: _____
CMND/Hộ chiếu số: _____
Số điện thoại :(+84) _____
Tỷ lệ thụ hưởng (%): _____ | Giới tính: _____ Quốc tịch: _____
Nơi sinh: _____ Mã số thuế: _____
Ngày cấp: _____ Nơi cấp: _____
Địa chỉ: _____
Mối quan hệ với Người Được Bảo Hiểm: _____ |
| 3. Họ và tên: _____
Ngày sinh: _____
CMND/Hộ chiếu số: _____
Số điện thoại :(+84) _____
Tỷ lệ thụ hưởng (%): _____ | Giới tính: _____ Quốc tịch: _____
Nơi sinh: _____ Mã số thuế: _____
Ngày cấp: _____ Nơi cấp: _____
Địa chỉ: _____
Mối quan hệ với Người Được Bảo Hiểm: _____ |

Lưu ý:

- Tổng tỷ lệ thụ hưởng quyền lợi bảo hiểm của tất cả Người Thu 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 Thu Hưởng được chỉ định trên.
- Nếu Bên Mua Bảo Hiểm khác Người Được Bảo Hiểm (NĐBH), NĐBH vui lòng ký tên xác nhận vào phần chữ ký NĐBH ở phần cuối của đơn yêu cầu này. Trường hợp NĐBH 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 NĐBH.

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 NĐBH
(nếu NĐBH từ 18 tuổi hoặc chữ ký của Người
đại diện hợp pháp nếu NĐBH 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 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.