

PHIẾU YÊU CẦU ĐIỀU CHỈNH HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM NHÂN THỌ
(KÝ HIỆU OPPS02)

Ngày: _____
Hợp đồng bảo hiểm số: _____ Ngày hợp đồng có hiệu lực: _____
Bên mua bảo hiểm: _____ Số CC/CCCD/Hộ chiếu: _____
Số nhà/Đường/Phố/Tổ: _____
Phường/ Xã/Thị trấn: _____ Quận/Huyện: _____ Tỉnh/TP _____
Số điện thoại: _____ Email: _____

Quý khách vui lòng cập nhật thông tin liên hệ trên đây nếu có thay đổi so với thông tin đã đăng ký với Công ty chúng tôi. Thông tin này sẽ được MVI Life chính thức sử dụng cho các hình thức thông báo tiếp theo tới Quý khách.
Xin lưu ý Quý khách: Theo Điều 46, số 26/2023/QH 15 của Luật Căn cước, Chứng minh nhân dân còn hạn chỉ được sử dụng đến ngày 31/12/2024. Kể từ ngày 01/01/2025, Công ty sẽ ngừng thực hiện các giao dịch Thay đổi hợp đồng, Chi trả Quyền lợi bảo hiểm của Hợp đồng ... liên quan đến loại Giấy tờ tùy thân này. Quý khách cần cập nhật ngay thông tin Căn cước Công dân được cấp mới nhất cho Công ty để hoàn tất thủ tục định danh Khách hàng nếu chưa thực hiện.

Quý khách đánh dấu vào ô cần điều chỉnh tương ứng:

☐ Tăng số tiền bảo hiểm

☐ Giảm số tiền bảo hiểm

☐ Hủy bỏ sản phẩm bổ trợ/bổ sung

CHI TIẾT ĐIỀU CHỈNH

Tên sản phẩm	Người được bảo hiểm (NĐBH)	Số tiền bảo hiểm đề nghị điều chỉnh	Thời hạn sản phẩm

- ☐ Thay đổi định kỳ đóng phí bảo hiểm
Đề nghị điều chỉnh _____
- ☐ Chấm dứt hiệu lực hợp đồng trước thời hạn
Số tiền _____
Lý do _____
- ☐ Nhận Quyền lợi Hợp đồng
☐ Bảo tức ☐ Quyền lợi Duy trì HĐ ☐ Quyền lợi tiền mặt
Số tiền _____
- ☐ Hoàn trả khoản tạm ứng và
☐ Giữ nguyên định kỳ hiện tại
☐ Chuyển lại định kỳ nộp phí ban đầu
- ☐ Vay tạm ứng từ Giá trị hoàn lại (*)
Số tiền _____
- ☐ Nhận Quyền lợi đáo hạn hợp đồng
Số tiền _____
- ☐ Các thay đổi khác: _____

Điều chỉnh dành riêng cho sản phẩm đầu tư:

- ☐ Nộp phí bảo hiểm đóng thêm
Phí đề nghị đóng thêm _____
- ☐ Rút tiền từ Giá trị Tài khoản Hợp đồng (*)
Số tiền _____
- ☐ Thay đổi Quyền lợi Bảo hiểm Tử vong
Đề nghị điều chỉnh _____
- ☐ Thay đổi phí bảo hiểm cơ bản định kỳ
Hiện tại _____
Đề nghị điều chỉnh _____
- ☐ Tiếp tục đóng phí sau khi tạm ngừng đóng phí

(*) Yêu cầu mỗi lần rút tiền từ Giá trị Tài khoản Hợp đồng tối thiểu là 2.000.000 đồng (Hai triệu đồng), vay tạm ứng là 1.000.000 đồng (Một triệu đồng).

Lưu ý: Đối với yêu cầu Chấm dứt hiệu lực hợp đồng trước hạn & Nhận Quyền lợi đáo hạn, Quý khách vui lòng nộp kèm Bộ hợp đồng bảo hiểm mình đang lưu giữ để hoàn tất thủ tục.



HÌNH THỨC THANH TOÁN

☐ Chuyển tiền vào tài khoản tại ngân hàng

Tên chủ tài khoản:	Số tài khoản:
Tại ngân hàng:	Chi nhánh:
Địa chỉ:	

☐ Nhận tiền mặt tại quầy ngân hàng

Tên người nhận:	☐ CC/CCCD:	
Tại ngân hàng:	Ngày cấp:	Nơi cấp:
Chi nhánh:	Địa chỉ:	

☐ Chuyển tiền sang hồ sơ/hợp đồng khác

Số hồ sơ/hợp đồng	Bên mua bảo hiểm (BMBH)	Quan hệ với BMBH của Hợp đồng nêu trên	Số tiền (VNĐ)

KHAI BÁO FATCA

Tại thời điểm Đề nghị điều chỉnh Hợp đồng bảo hiểm, Bên mua bảo hiểm hoặc Người được uỷ quyền nhận giá trị tiền mặt có thuộc trường hợp: Là công dân Hoa Kỳ hoặc thường trú nhân Hoa Kỳ; hoặc sinh tại Hoa Kỳ; hoặc có địa chỉ thường trú/ địa chỉ hòm thư/ địa chỉ liên lạc/ địa chỉ giữ thư tại Hoa Kỳ; hoặc có số điện thoại Hoa Kỳ; hoặc có yêu cầu thanh toán tới một tài khoản được duy trì tại Hoa Kỳ; hoặc có giấy tờ uỷ quyền hiện hành cho người có địa chỉ tại Hoa Kỳ hay không?

☐ Không

☐ Có, vui lòng cung cấp thông tin theo biểu mẫu phù hợp:

- Công dân Hoa Kỳ hoặc thường trú nhân Hoa Kỳ; hoặc sinh tại Hoa Kỳ: W9
- Các dấu hiệu Hoa Kỳ khác: Cá nhân - W-8BEN, Tổ chức - W-8BEN-E"

CAM KẾT

Tôi/ Chúng tôi xin cam đoan đã cung cấp đúng thông tin cho MVI Life và sẵn sàng cung cấp mọi bằng chứng, thông tin cần thiết cũng như đồng ý để MVI Life thu thập thông tin phục vụ cho việc thẩm định yêu cầu nói trên.

Tôi/ Chúng tôi ý thức rõ ràng yêu cầu điều chỉnh trên chỉ bắt đầu có hiệu lực kể từ ngày MVI Life xác nhận bằng văn bản và đã thu phí boả hiểm bổ sung (nếu có).

Tôi/ Chúng tôi đồng ý rằng MVI Life được thu thập, xử lý, chuyển giao các thông tin, dữ liệu cá nhân do tôi/chúng tôi cung cấp trong Giấy đề nghị này và các tài liệu liên quan kèm theo cho các hoạt động nhằm mục đích thực hiện yêu cầu của Bên mua bảo hiểm, phục vụ Hợp đồng bảo hiểm hoặc các mục đích hợp pháp khác theo thoả thuận đã ký kết hoặc thông báo có liên quan.

Lưu ý về chữ ký

- Liên quan đến thay đổi, thêm mới dữ liệu cá nhân của BMBH: BMBH sẽ ký tên
- Liên quan đến thay đổi, thêm mới dữ liệu cá nhân của NĐBH:

Tuổi NĐBH	Người ký tên		
< 7 tuổi	(i) BMBH		(ii) Cha/Mẹ hoặc Người giám hộ hợp pháp của NĐBH
Từ 7 tuổi đến < 18 tuổi	(i) BMBH	(ii) NĐBH	(iii) Cha/Mẹ hoặc Người giám hộ hợp pháp của NĐBH
≥ 18 tuổi	(i) BMBH	(ii) NĐBH	

.....ngàytháng.....năm..... Bên mua bảo hiểm (Ký và ghi rõ họ tên)	ngàytháng.....năm..... Người được bảo hiểm (Ký và ghi rõ họ tên)
.....ngàytháng.....năm..... Người được uỷ quyền làm thủ tục/ nhận quyền lợi bảo hiểm (Ký và ghi rõ họ tên)	ngàytháng.....năm..... Cha/ mẹ hoặc người giám hộ của Người được bảo hiểm dưới 18 tuổi (Ký và ghi rõ họ tên)