

ĐƠN YÊU CẦU ĐIỀU CHỈNH HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM NHÂN THỌ
(PS_301)

Hợp đồng bảo hiểm số: _____ Ngày hiệu lực: _____
Ngày: _____
Bên mua bảo hiểm: _____ Số CC/CCCD/Hộ chiếu: _____
Quý khách đánh dấu vào ô cần điều chỉnh tương ứng:

PHẦN A: ĐIỀU CHỈNH/ BỔ SUNG THÔNG TIN KHÁCH HÀNG		
☐ Bên mua bảo hiểm (BMBH) ☐ Người được bảo hiểm (NĐBH) ☐ Người thụ hưởng (NTH)		
☐ Khác		
Chi tiết điều chỉnh	Hiện tại	Đề nghị điều chỉnh
☐ Họ tên		
☐ Giấy tờ chứng minh nhân thân	☐ CCCD/CC/HC ☐ Giấy tờ khác Chi tiết:	☐ CCCD/CC/HC ☐ Giấy tờ khác Chi tiết:
☐ Ngày/tháng/năm sinh		
☐ Giới tính		
☐ Nghề nghiệp		
☐ Chi tiết khác:		

Quý khách vui lòng gửi kèm Bản sao giấy tờ chứng minh nhân thân thể hiện Họ tên, ngày sinh hoặc CC/CCCD/Giấy khai sinh mới (công chứng trong vòng 6 tháng) và Bản sao giấy tờ chứng minh thay đổi Nghề nghiệp: Hợp đồng lao động, Quyết định bổ nhiệm.....

PHẦN B: ĐIỀU CHỈNH THÔNG TIN LIÊN LẠC	
Số nhà/Đường/Phố/Tổ:	Áp dụng với:
Phường/Xã/Thị trấn:	☐ Tất cả các hợp đồng hiện có với MVI Life
Tỉnh/TP:	☐ Chỉ với các hợp đồng sau:
Email:	Số HĐ:
Số điện thoại:	

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.

PHẦN C: KÝ XÁC NHẬN ĐIỀU CHỈNH PHẦN A & B HOẶC THAY ĐỔI CHỮ KÝ (Ghi rõ họ và tên)	
Chữ ký hiện tại (đã đăng ký với MVI Life): (BMBH ký xác nhận cho các mục điều chỉnh)	Chữ ký mới:
	Lý do thay đổi:

PHẦN D: THÔNG BÁO VỀ VIỆC RA NƯỚC NGOÀI

Quốc gia đến: Người/Những người ra nước ngoài:
Thời gian lưu lại dự kiến:
Ngày dự kiến rời Việt Nam:
Mục đích chuyến đi: ☐ Du học ☐ Du lịch ☐ Làm việc/Công tác ☐ Định cư
Địa chỉ liên hệ ở nước ngoài:
.....
Số điện thoại liên hệ (nếu có) : Email liên hệ (nếu thay đổi):

Người được uỷ quyền liên hệ và nộp phí (áp dụng cho trường hợp Bên mua bảo hiểm ra nước ngoài):

Họ tên:Mối quan hệ với BMBH.....
Địa chỉ liên hệ (nếu thay đổi):
.....
Số điện thoại liên hệ:

Quý khách vui lòng gửi kèm **Bản sao giấy tờ của Người ra nước ngoài** tương ứng với mục đích khi ra nước ngoài: Bản sao Hộ chiếu, Visa, Hợp đồng lao động, Thư mời công tác, Thư mời nhập học..., Bản sao giấy tờ nhân thân của Người được uỷ quyền (CC/CCCD/Hộ chiếu...). Các giấy tờ nộp bổ sung phải còn hiệu lực và được công chứng bởi cơ quan có thẩm quyền (trong vòng 6 tháng).

*** Thông báo về việc trở về Việt Nam:**

Ngày trở về:
Địa chỉ liên hệ (nếu có thay đổi):
.....
Số điện thoại liên hệ:

Bên mua bảo hiểm ký xác nhận cho yêu cầu cập nhật tại Phần D

(Ký và ghi rõ họ và tên đã đăng ký với MVI)

PHẦN 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 thực hiện yêu cầu tại trang số 1 và 2 trên đây.

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.

Tôi/ Chúng tôi xác nhận rằng tôi/ chúng tôi đã đọc, hiểu và đồng ý cho phép MVI Life thực hiện thu thập, sử dụng, xử lý dữ liệu cá nhân của tôi/ chúng tôi theo các quy định của Chính sách Bảo mật Dữ liệu cá nhân tại <https://www.mvilife.com.vn/vi/Ve-chung-toi/Chinh-sach.html> và đồng ý chịu sự ràng buộc bởi các quy định của Chính sách này. Tất cả các quyền và nghĩa vụ của MVI Life và Khách hàng tại Chính sách này sẽ không thay thế, chấm dứt hoặc thay đổi, nhưng sẽ là cộng dồn vào các quyền mà MVI Life và Khách hàng đang có ở bất cứ văn bản nào và không một điều khoản nào trong Chính sách này hàm ý hạn chế hoặc xóa bỏ bất kỳ quyền nào trong số các quyền của MVI Life.

Bằng việc cung cấp thông tin cá nhân của bên thứ ba (như thông tin của người được uỷ quyền nộp phí và liên hệ trong trường hợp bên mua bảo hiểm ra nước ngoài), tôi/chúng tôi cam đoan rằng đã có được sự đồng ý của bên thứ ba đó cho phép MVI Life thực hiện thu thập, sử dụng, xử lý dữ liệu cá nhân của họ theo các quy định tại Chính sách Bảo mật Dữ liệu cá nhân nêu trên.



Quét mã QR để truy cập trang Chính sách Bảo mật Dữ liệu Cá nhân của MVI Life

.....ngàytháng.....năm..... Bên mua bảo hiểm (Ký và ghi rõ họ tên)	ngàytháng.....năm..... Người được bảo hiểm ≥7 tuổi (Ký và ghi rõ họ tên)
.....ngàytháng.....năm..... (Những) Người được điều chỉnh, bổ sung thông tin (Người thụ hưởng/ Khác) (Ký và ghi rõ họ tên)	ngàytháng.....năm..... Cha/mẹ hoặc người giám hộ của (những) người được điều chỉnh/bổ sung thông tin dưới 18 tuổi (Ký và ghi rõ họ tên)