

ĐƠN YÊU CẦU THANH TOÁN QUYỀN LỢI HỢP ĐỒNG

(PS_303)

Đính kèm Danh sách HĐ đối với KH doanh nghiệp

Hợp đồng bảo hiểm số: *Nhập số Hợp đồng bảo hiểm* Theo Danh sách Hợp đồng bảo hiểm đính kèm

Bên mua bảo hiểm: *Nhập tên Bên mua bảo hiểm (BMBH)* Nghề nghiệp: *Nhập nghề nghiệp Bên mua bảo hiểm* _____

Số CC/CCCD/Hộ chiếu: *Nhập số CC/CCCD/Hộ chiếu BMBH* Ngày cấp: *Nhập ngày cấp* Nơi cấp: *Nhập nơi cấp* _____

Số nhà/Đường/Phố/Tổ: *Nhập Số nhà/Đường/Phố/Tổ của BMBH* _____

Phường/Xã/Thị trấn: *Nhập Phường/Xã/Thị trấn của BMBH* Tỉnh/TP: *Nhập Tỉnh/TP của BMBH* _____

Số điện thoại: *Nhập SĐT của BMBH* Email: *Nhập email của BMBH* _____

Người được bảo hiểm: *Nhập tên Người được bảo hiểm (NDBH)* Nghề nghiệp hiện tại: *Nhập nghề nghiệp hiện tại NDBH* _____

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.

YÊU CẦU THANH TOÁN

<p><input type="checkbox"/> Nhận Quyền lợi Hợp đồng <i>Chọn Quyền lợi muốn nhận</i></p> <p><input type="checkbox"/> Bảo tức <input type="checkbox"/> Quyền lợi Duy trì HĐ <input type="checkbox"/> Quyền lợi tiền mặt</p> <p>Số tiền: <i>Ghi rõ số tiền nhận</i> _____</p> <p><input type="checkbox"/> Nhận Quyền lợi đáo hạn hợp đồng:</p> <p>Số tiền: <i>Ghi rõ số tiền nhận</i> _____</p> <p>Người được chỉ định nhận quyền lợi: <i>Nhập tên người nhận</i></p> <p>Số CCCD/CC: <i>Nhập số CCCD/CC người nhận quyền lợi</i></p> <p>(Quý khách vui lòng nộp kèm CCCD của Người nhận Quyền lợi)</p> <p>Quan hệ với NDBH: <i>Nhập quan hệ của NNQL với NDBH</i></p> <p><input type="checkbox"/> Rút phí dư/Hoàn phí bảo hiểm: Số tiền: <i>Ghi rõ số tiền nhận</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Chấm dứt hợp đồng trước thời hạn</p> <p>Số tiền: <i>Ghi rõ số tiền nhận</i> _____</p> <p>Lý do: <i>Ghi rõ lý do quyết định hủy hợp đồng</i> _____</p> <p><input type="checkbox"/> Rút tiền từ Giá trị Tài khoản Hợp đồng (*)</p> <p>Số tiền: <i>Ghi rõ số tiền nhận</i> _____</p> <p><input type="checkbox"/> Vay tạm ứng từ Giá trị hoàn lại (*)</p> <p>Số tiền: <i>Ghi rõ số tiền nhận</i> _____</p> <p>(*) 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).</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Bên mua bảo hiểm hoặc Người được uỷ quyền làm thủ tục ký xác nhận cho yêu cầu thanh toán

(Ký và ghi rõ họ tên)

Ký theo mẫu chữ ký đã đăng ký với MVI Life

HÌNH THỨC THANH TOÁN

Chuyển tiền vào tài khoản tại ngân hàng

Tên chủ tài khoản: <i>Nhập tên Chủ tài khoản</i>	Số tài khoản: <i>Nhập số tài khoản nhận</i>
Tại ngân hàng: <i>Nhập tên ngân hàng nhận</i>	Chi nhánh: <i>Nhập tên chi nhánh ngân hàng nhận</i>
Địa chỉ: <i>Nhập địa chỉ ngân hàng nhận</i>	

Nhận tiền mặt tại quầy ngân hàng

Tên người nhận: <i>Nhập tên Người nhận Quyền lợi</i>	<input type="checkbox"/> CC/CCCD: <i>Nhập số CC/CCCD NNQL</i>
Tại ngân hàng: <i>Nhập tên ngân hàng nhận</i>	Ngày cấp: <i>Nhập ngày cấp</i> Nơi cấp: <i>Nhập nơi cấp</i>
Chi nhánh: <i>Nhập tên chi nhánh ngân hàng nhận</i>	Địa chỉ: <i>Nhập địa chỉ nơi cấp</i>

Chuyển tiền sang hợp đồng bảo hiểm khác

Số hồ sơ/hợp đồng	Bên mua bảo hiểm (BMBH)	Quan hệ với BMBH	Số tiền (VNĐ)
<i>Nhập HĐ nhận tiền</i>	<i>Nhập tên BMBH HĐ nhận tiền</i>	<i>Nhập mối quan hệ</i>	<i>Ghi rõ số tiền chuyển</i>



KHAI BÁO FATCA

Người nhận thanh toán quyền lợi bảo hiểm có phải là Công dân Hoa Kỳ hoặc là người có nghĩa vụ thuế đối với Hoa Kỳ hoặc có bất kỳ chỉ dấu nào sau đây không:

Có hộ chiếu Hoa Kỳ, nơi sinh tại Hoa Kỳ, địa chỉ thường trú/ địa chỉ liên lạc/ địa chỉ giữ thư hộ tại Hoa Kỳ, số điện thoại liên hệ tại Hoa Kỳ.

- Không *Chọn “Không/Có” theo thông tin Người nhận Quyền lợi*
- Có → người nhận thanh toán quyền lợi bảo hiểm vui lòng cung cấp thông tin theo biểu mẫu phù hợp sau:
 - Công dân Hoa Kỳ; có nghĩa vụ thuế với Hoa Kỳ; Hộ chiếu Hoa Kỳ; nơi sinh tại Hoa Kỳ: Biểu mẫu “W9”
 - Địa chỉ thường trú/ địa chỉ liên lạc/ địa chỉ giữ thư hộ tại Hoa Kỳ, số điện thoại liên hệ tại Hoa Kỳ: Cá nhân - Biểu mẫu “W-8BEN”, Tổ chức – Biểu mẫu “W-8BEN-E”

Lưu ý:

- Các biểu mẫu phải được điền bằng tiếng Anh, không sử dụng bút xóa hoặc chỉnh sửa.
- Nếu có thay đổi thông tin liên quan đến FATCA, khách hàng cần cập nhật trong vòng 30 ngày.
- Biểu mẫu có thể tải từ trang web của IRS: www.irs.gov

CAM KẾT CHUNG

Tôi/ Chúng tôi đồng ý cho MVI Life thanh toán các hạng mục như được đánh dấu ở mặt trước (Trang 1) của Đơn yêu cầu Thanh toán Quyền lợi hợp đồng này cũng như ý thức rõ ràng yêu cầu thanh toán trên đây chỉ bắt đầu có hiệu lực kể từ ngày MVI Life gửi xác nhận đã thực hiện thanh toán.

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.



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

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

.....ngàytháng.....năm.....(Ký và ghi rõ họ tên) (Điền nơi, ngày yêu cầu)	
Bên mua bảo hiểm <i>Ký theo mẫu chữ ký đã đăng ký với MVI Life</i>	Người được bảo hiểm <i>(Nếu NDBH dưới 18 tuổi, Người đại diện theo pháp luật ký)</i> <i>Ký theo mẫu chữ ký đã đăng ký với MVI Life</i>
Người được ủy quyền làm thủ tục/ nhận quyền lợi bảo hiểm <i>Ký và ghi rõ họ tên đầy đủ</i>	

Trường hợp Người được ủy quyền làm thủ tục, Quý khách vui lòng gửi kèm Bản sao giấy tờ chứng minh nhân thân (CC/CCCD/Hộ chiếu) còn hiệu lực của Người được ủy quyền và văn bản Ủy quyền được lập tại văn phòng Công chứng.