

PHIẾU YÊU CẦU THAY ĐỔI BÊN MUA BẢO HIỂM

Hợp đồng bảo hiểm số:

--	--	--	--	--	--	--	--

Bên mua bảo hiểm:

THAY ĐỔI BÊN MUA BẢO HIỂM (BMBH)/THỪA KẾ HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM

Họ và tên BMBH mới:.....

Quan hệ với Người được bảo hiểm (NDBH) chính:..... Giới tính: Nam Nữ

Ngày sinh:..... Nơi sinh:..... Quốc tịch:.....

Số CMND/CCCD/Hộ chiếu:..... Ngày cấp:.....

Nơi cấp:.....

Nghề nghiệp/Chi tiết công việc:

Thu nhập:..... (đồng/tháng)

Lý do yêu cầu thay đổi:.....

Địa chỉ thường trú**Địa chỉ liên lạc (nếu khác địa chỉ thường trú)**

Số nhà/đường

Phường/Xã- Quận/Huyện

Tỉnh/Thành phố

Điện thoại: Email:.....

Lưu ý:

- Vui lòng gửi kèm bản sao CMND/CCCD/Hộ chiếu (nếu là cá nhân) hoặc bản sao Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp/Giấy phép thành lập (nếu là tổ chức), giấy tờ chứng minh mối quan hệ giữa BMBH mới và NDBH chính.
- Trường hợp thừa kế HDBH, vui lòng gửi kèm Thỏa thuận chỉ định đại diện Người thừa kế theo quy định của Công ty hoặc văn bản thừa kế được công chứng/chứng thực theo quy định của pháp luật.
- (Những) Người thụ hưởng đã được chỉ định vẫn tiếp tục được duy trì nếu không có chỉ định khác của BMBH mới.
- Yêu cầu thay đổi BMBH có thể dẫn đến việc chấm dứt hiệu lực của (các) sản phẩm bảo hiểm nếu giữa BMBH mới và (những) NDBH không có quyền lợi có thể được bảo hiểm.

XÁC NHẬN ĐỒNG Ý CỦA NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM

NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM CHÍNH (Ký tên và ghi rõ họ tên)	NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM BỔ SUNG (Ký tên và ghi rõ họ tên)	NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM BỔ SUNG (Ký tên và ghi rõ họ tên)	NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM BỔ SUNG (Ký tên và ghi rõ họ tên)	NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM BỔ SUNG (Ký tên và ghi rõ họ tên)



XÁC NHẬN VÀ CAM KẾT

Chúng tôi đề nghị Generali Việt Nam thực hiện các yêu cầu của chúng tôi ở trên. Chúng tôi xác nhận và cam kết như sau:

1. Tất cả thông tin tại Phiếu yêu cầu này và (các) tài liệu kèm theo là đầy đủ, chính xác và đúng sự thật.
2. Tất cả Người được bảo hiểm đã ký tên xác nhận đồng ý với yêu cầu thay đổi BMBH và các mẫu chữ ký này sẽ thay thế chữ ký cũ trong mọi giao dịch liên quan đến Hợp đồng bảo hiểm sau này.
3. Cho phép Generali Việt Nam chuyển giao thông tin của chúng tôi (BMBH, NĐBH, NTH) cho: i) cơ quan có thẩm quyền (bao gồm cả cơ quan quản lý thuế Hoa Kỳ) khi được yêu cầu; ii) bất kỳ bên thứ ba nào để thực hiện hợp đồng bảo hiểm, tái bảo hiểm, trích lập dự phòng nghiệp vụ, giải quyết quyền lợi bảo hiểm, nghiên cứu, thiết kế sản phẩm, phòng chống trục lợi bảo hiểm, phòng chống khủng bố/rửa tiền. Ngoài ra, nếu không có sự đồng ý trước bằng văn bản hoặc không được hợp đồng hay pháp luật quy định, Generali Việt Nam không được phép chuyển giao thông tin của chúng tôi cho bên thứ ba.
4. Yêu cầu thay đổi nêu trên chỉ có hiệu lực khi được Generali Việt Nam chấp thuận bằng văn bản/SMS/email.
5. Liên quan đến Luật tuân thủ thuế đối với các tài khoản ở nước ngoài của Hoa Kỳ (FATCA), vui lòng đánh dấu vào ô thích hợp bên dưới (nếu có)
 Tôi/Chúng tôi là công dân hoặc cư trú dài hạn hợp pháp tại Hoa Kỳ.
 Tôi/Chúng tôi có yếu tố liên quan đến Hoa Kỳ bao gồm nơi sinh tại Hoa Kỳ và/hoặc địa chỉ tại Hoa Kỳ và/hoặc số điện thoại liên lạc tại Hoa Kỳ.
 Tôi/Chúng tôi có thực hiện nghĩa vụ khai báo thuế tại Hoa Kỳ.

Trong trường hợp có đánh dấu vào ít nhất một ô nói trên, theo Luật Tuân thủ thuế đối với các tài khoản ở nước ngoài của Hoa Kỳ (FATCA), Quý khách vui lòng nộp kèm tờ khai W9/W8 tương ứng theo hướng dẫn của nhân viên Generali Việt Nam.

BÊN MUA BẢO HIỂM

(Ký tên và ghi rõ họ tên)

Họ và tên:.....

Ngày:/...../.....

BÊN MUA BẢO HIỂM MỚI

(Ký tên và ghi rõ họ tên)

Họ và tên:.....

Ngày:/...../.....

NGƯỜI LÀM CHỨNG (MNV/TVBH:.....)

(Ký tên và ghi rõ họ tên)

Họ và tên:.....

Ngày:/...../.....

