

PHIẾU YÊU CẦU ĐIỀU CHỈNH THÔNG TIN KHÁCH HÀNG

Hợp đồng bảo hiểm số:

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

Bên mua bảo hiểm:

 YÊU CẦU ĐIỀU CHỈNH THÔNG TIN LIÊN LẠC (Vui lòng đánh dấu (x) vào ô thích hợp và điền thông tin mới) Địa chỉ liên lạc

Số nhà, tên đường:

Quận/Huyện:

 Địa chỉ thường trú

Phường/Xã:

Tỉnh/Thành phố:

 Điện thoại: Email:

Tôi, Bên mua bảo hiểm, đồng ý cập nhật số điện thoại, email trên cho tất cả các HĐBH tham gia với Generali Việt Nam và nhận mọi thông tin liên quan đến HĐBH qua thư điện tử (Email), tin nhắn (SMS).

Nếu không đồng ý, Quý khách vui lòng đánh dấu vào phương thức không đồng ý SMS Email

 YÊU CẦU ĐIỀU CHỈNH THÔNG TIN NHÂN THÂN (Vui lòng đánh dấu (x) vào ô thích hợp và điền thông tin mới) Bên mua bảo hiểm Người được bảo hiểm chính NĐBH bổ sung: Họ tên: Ngày sinh: Giới tính: Nam Nữ Quốc tịch: Số CMND/CCCD/HC/KS: Ngày cấp: Nơi cấp:

Lưu ý: Đối với điều chỉnh các thông tin trên giấy tờ tùy thân, Quý khách vui lòng gửi kèm bản sao giấy tờ thể hiện thông tin mới.

 YÊU CẦU THAY ĐỔI/BỔ SUNG NGƯỜI THỤ HƯỞNG (Tổng tỷ lệ của tất cả những Người thụ hưởng (NTH) được chỉ định phải là 100%.)

Họ và tên Người thụ hưởng	Giới tính	Quan hệ với NĐBH chính	Số CCCD/CMND/ Hộ chiếu/Khai sinh	Ngày sinh	Tình trạng hôn nhân	Tỷ lệ % Thụ hưởng
1.						
2.						
3.						
4.						

Lý do yêu cầu thay đổi/bổ sung Người thụ hưởng:

Lưu ý: NTH có thể là Ông/Bà nội, ngoại, Cha/Mẹ, Vợ/Chồng, Con ruột/Con nuôi hợp pháp, Anh/Chị/Em ruột của NĐBH chính. Nếu NĐBH chính chưa đủ 18 tuổi, NTH được chỉ định (nếu có) phải là Cha/Mẹ ruột/Cha mẹ nuôi hợp pháp hoặc Người giám hộ hợp pháp của NĐBH chính.

XÁC NHẬN ĐỒNG Ý CỦA NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM VỀ VIỆC THAY ĐỔI/BỔ SUNG NGƯỜI THỤ HƯỞNG

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

Tôi đề nghị Generali Việt Nam thực hiện (các) yêu cầu của Tôi ở trên. 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/bổ sung Người thụ hưởng 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. (Các) điều chỉnh 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), 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)

NGƯỜI LÀM CHỨNG (Mã Nhân viên/TVBH:.....)

(Ký tên và ghi rõ họ tên)

Họ và tên:.....
Ngày:...../...../.....

Họ và tên:.....
Ngày:...../...../.....

