

# PHIẾU YÊU CẦU KHÔI PHỤC HIỆU LỰC HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM

Hợp đồng bảo hiểm ("Hợp đồng") số: 

Bên mua bảo hiểm: .....

## I. YÊU CẦU KHÔI PHỤC HIỆU LỰC HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM

Tôi/Chúng tôi (Bên mua bảo hiểm) yêu cầu Generali Việt Nam khôi phục hiệu lực của Hợp đồng nêu trên và cam kết rằng (những) Người được bảo hiểm (bao gồm Người được bảo hiểm của sản phẩm bảo hiểm chính và (những) người được bảo hiểm của sản phẩm bảo hiểm bổ trợ (nếu có)) trong Hợp đồng, kể từ ngày lập Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm cho đến nay:

- đang trong tình trạng sức khỏe tốt và chưa từng được khám/chẩn đoán/điều trị về bất kỳ bệnh lý hoặc thương tật nào; và
- chưa từng phải thăm khám, xét nghiệm y khoa, điều trị gì liên quan đến bệnh ung thư, bệnh HIV/AIDS, cũng như chưa có bất cứ bệnh lý hoặc tai nạn nào cần phải chăm sóc y tế; và
- không có yêu cầu bảo hiểm nào (tại bất kỳ công ty bảo hiểm nào, kể cả Generali Việt Nam) bị tăng phí, loại trừ, tạm hoãn, từ chối; và chưa từng có yêu cầu giải quyết quyền lợi bảo hiểm tại bất kỳ công ty bảo hiểm nào (kể cả Generali Việt Nam); và
- không có bất kỳ thay đổi nào về nghề nghiệp, chi tiết công việc đã đăng ký với Generali Việt Nam, trong hoạt động thể thao cũng như trong các hoạt động giải trí khác.

**Ghi chú:** Quý khách vui lòng

- Cung cấp thông tin theo mẫu Tờ khai thông tin Người được bảo hiểm và gửi kèm Phiếu yêu cầu này trong trường hợp:
  - Quý khách không thể cam kết về các thông tin của (những) Người được bảo hiểm như nêu trên hoặc muốn cung cấp thêm thông tin (nếu Quý khách không gửi kèm Tờ khai thông tin Người được bảo hiểm, chúng tôi hiểu rằng Quý khách cam kết toàn bộ thông tin nêu trên là chính xác); hoặc
  - Hợp đồng đã **mất hiệu lực từ 6 tháng đến 24 tháng**, vui lòng khai báo thông tin và gửi kèm **TỜ KHAI THÔNG TIN NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM** (theo mẫu) cùng với Phiếu yêu cầu này.
- Nộp kèm phí tương ứng cho tất cả các kỳ phí và khoản lãi phát sinh (nếu có) tính đến thời điểm nộp Phiếu yêu cầu này.

## II. XÁC NHẬN VÀ CAM KẾT

Tôi/Chúng tôi xác nhận và cam kết như sau:

- Tất cả thông tin tại Phiếu yêu cầu này và (các) tài liệu kèm theo là đầy đủ, chính xác và đúng sự thật.
- Tôi/Chúng tôi sẽ thông báo cho Generali Việt Nam nếu có bất kỳ sự thay đổi nào về tình trạng sức khỏe cũng như các thông tin khác của Người được bảo hiểm phát sinh sau thời điểm ký Phiếu yêu cầu này. Trên cơ sở thông tin nhận được, Generali Việt Nam có quyền từ chối/hủy bỏ việc khôi phục hiệu lực Hợp đồng.
- Tôi/Chúng tôi hiểu rằng các thông tin do Tôi/Chúng tôi cung cấp là cơ sở để Generali Việt Nam thẩm định yêu cầu khôi phục hiệu lực Hợp đồng và đồng ý rằng việc cung cấp thông tin không chính xác, không đầy đủ hoặc che giấu thông tin sẽ làm cho quyết định khôi phục bị hủy bỏ, Hợp đồng bị chấm dứt hiệu lực, quyền lợi bảo hiểm không được chi trả.
- Hợp đồng chỉ được khôi phục hiệu lực kể từ thời điểm Generali Việt Nam chấp thuận bằng văn bản với điều kiện Tôi/Chúng tôi và Người được bảo hiểm phải còn sống vào thời điểm phát hành văn bản chấp thuận.

**BÊN MUA BẢO HIỂM**  
(Ký tên và ghi rõ họ tên)

**NGƯỜI LÀM CHỨNG** (Mã NV/TVBH.....)  
(Ký tên và ghi rõ họ tên)

Họ và tên: .....

Họ và tên: .....

Ngày: ...../...../.....

Ngày: ...../...../.....

