

PHIẾU YÊU CẦU ĐIỀU CHỈNH HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM (Dành cho Hợp đồng bảo hiểm Liên kết đơn vị)

 Hợp đồng bảo hiểm (HĐBH) số:

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

Bên mua bảo hiểm (BMBH):

I. NỘI DUNG YÊU CẦU			
Quỹ liên kết đơn vị	Thay đổi Tỷ lệ phân bổ quỹ (%)	Chuyển đổi quỹ <input type="checkbox"/> TK cơ bản <input type="checkbox"/> TK đóng thêm	
		Số tiền (đồng)/Tỷ lệ (%)	Đến quỹ (%)
FG - Quỹ Tăng Trưởng Chiến Lược	.....	.....	.....
FB - Quỹ Tăng Trưởng Năng Động	.....	.....	.....
FD - Quỹ Tích Lũy Chiến Lược	.....	.....	.....
FP - Quỹ Tích Lũy Năng Động	.....	.....	.....
Quỹ liên kết đơn vị	Đầu tư thêm	Rút tiền từ Tài khoản hợp đồng (đồng/%) (*)	
	Số tiền (đồng)	TK đóng thêm	TK cơ bản
FG - Quỹ Tăng Trưởng Chiến Lược	.....	.....	.....
FB - Quỹ Tăng Trưởng Năng Động	.....	.....	.....
FD - Quỹ Tích Lũy Chiến Lược	.....	.....	.....
FP - Quỹ Tích Lũy Năng Động	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> Hoàn phí bảo hiểm nộp dư <input type="checkbox"/> Yêu cầu khác:			
<input type="checkbox"/> Chấm dứt hợp đồng trước hạn và nhận Giá trị hoàn lại (nếu có). Lý do:			
Lưu ý: - (*) Các khoản rút tiền được ưu tiên rút từ Tài khoản đóng thêm (nếu có) trước, sau đó đến Tài khoản cơ bản. - Trường hợp Quý khách có yêu cầu khác (không thuộc các yêu cầu nêu trên), vui lòng sử dụng mẫu Phiếu yêu cầu phù hợp theo hướng dẫn của nhân viên dịch vụ khách hàng. - Đối với yêu cầu chấm dứt hợp đồng trước hạn: Tất cả các tài liệu cấu thành HĐBH, bao gồm cả Giấy chứng nhận bảo hiểm (bất kể đã được hoàn trả cho Generali Việt Nam hay chưa) đều sẽ không còn hiệu lực kể từ ngày HĐBH chấm dứt.			
II. PHƯƠNG THỨC THANH TOÁN			
<input type="checkbox"/> Chuyển khoản vào tài khoản ngân hàng (BMBH/người có quyền nhận quyền lợi theo quy định của HĐBH phải là chủ tài khoản) Tên chủ tài khoản: Số tài khoản: Tên Ngân hàng: Chi nhánh: Phòng giao dịch: Tỉnh/Thành phố:			
<input type="checkbox"/> Chuyển tiền cho HĐBH/ HSYCBH phát hành bởi Generali Việt Nam (Chỉ áp dụng nếu BMBH của HĐBH chuyển tiền là BMBH hoặc NĐBH của HĐBH/ HSYCBH nhận tiền).			
Số HĐBH/HSYCBH	Họ tên BMBH của HĐBH/ HSYCBH nhận tiền	Số tiền (đồng)	Nội dung (đóng phí định kỳ, hoàn tạm ứng...)



III. THÔNG TIN NGƯỜI NHẬN QUYỀN LỢI BẢO HIỂM

Người nhận quyền lợi bảo hiểm là BMBH

Người nhận quyền lợi bảo hiểm không phải là BMBH (là vợ chồng, cha mẹ, con, anh chị em ruột của BMBH)

Họ tên:..... Ngày sinh:.....

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

Mã số thuế:..... Quốc gia cư trú nộp thuế:.....

Mối quan hệ với BMBH:

Lưu ý: Vui lòng nộp kèm văn bản ủy quyền của BMBH cho Người nhận quyền lợi bảo hiểm và bản sao có chứng thực CMND/CCCD/ Hộ chiếu hoặc giấy tờ khác có giá trị chứng minh nhân thân của Người nhận quyền lợi bảo hiểm (theo đúng thông tin trên văn bản ủy quyền).

IV. KHAI BÁO THÔNG TIN LÀ CÔNG CHỨC, VIÊN CHỨC CHÍNH PHỦ/ LÀM VIỆC TẠI CƠ QUAN NHÀ NƯỚC CỦA NGƯỜI NHẬN QUYỀN LỢI BẢO HIỂM

Vui lòng đánh dấu vào ô thích hợp bên dưới (nếu có):

Tôi hoặc người thân(*) của tôi là công chức, viên chức Chính phủ hoặc đang làm việc tại các Cơ quan nhà nước

(*)Người thân bao gồm cha, mẹ, vợ, chồng, con của người khai báo thông tin.

Trong trường hợp có đánh dấu ô nói trên, vui lòng kê khai thông tin trên mẫu Tờ khai thông tin bổ sung (Dành cho khách hàng có khai báo thông tin làm việc tại cơ quan nhà nước) theo hướng dẫn của Generali Việt Nam.

V. XÁC NHẬN VÀ CAM KẾT

Tôi/Chúng tôi đề nghị Generali Việt Nam thực hiện (các) yêu cầu nêu trên, 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.
- Bằng việc ký tên trên văn bản này, BMBH của HĐBH/HSYCBH nhận tiền đồng ý nhận chuyển giao quyền sở hữu đối với số tiền được chuyển từ HĐBH nêu trên. BMBH của HĐBH chuyển tiền và BMBH của HĐBH/HSYCBH nhận tiền sẽ không tranh chấp khoản tiền được chuyển giao quyền sở hữu và miễn trừ cho Generali Việt Nam mọi trách nhiệm pháp lý liên quan.
- Cho phép Generali Việt Nam chuyển giao thông tin của chúng tôi (BMBH, NĐBH, NTH, Người nhận QLBH) cho: i) cơ quan có thẩm quyền (bao gồm cả cơ quan quản lý thuế vụ 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, kiểm toán. Ngoài ra, nếu không có sự đồng ý trước bằng văn bản hoặc không được HĐBH hay pháp luật quy định, Generali Việt Nam không được phép chuyển giao thông tin của chúng tôi cho bên thứ ba.
- 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 Generali Việt Nam.

VI. XÁC NHẬN VỀ XỬ LÝ DỮ LIỆU CÁ NHÂN

Chúng tôi xác nhận đã đọc và đồng ý với toàn bộ nội dung của Chính sách xử lý dữ liệu cá nhân của Generali Việt Nam(*) (bao gồm nhưng không giới hạn ở các nội dung về loại dữ liệu cá nhân, mục đích xử lý dữ liệu cá nhân, tổ chức, cá nhân được xử lý dữ liệu cá nhân, các quyền, nghĩa vụ của chủ thể dữ liệu, cách thức xử lý, thời gian xử lý,...)

(*) Quét mã QR để xem và tải Chính sách xử lý dữ liệu cá nhân của Generali Việt Nam:



BÊN MUA BẢO HIỂM (Ký tên và ghi rõ họ tên)	NGƯỜI NHẬN QUYỀN LỢI/ BÊN MUA BẢO HIỂM của HĐBH/HSYCBH nhận tiền (Ký tên và ghi rõ họ tên)	NGƯỜI LÀM CHỨNG (Mã NV/TVBH:.....) (Ký tên và ghi rõ họ tên)
Họ và tên:..... Ngày:/...../.....	Họ và tên:..... Ngày:/...../.....	Họ và tên:..... Ngày:/...../.....



* P 0 S 1 0 8 2 *