

# PHIẾU YÊU CẦU THANH TOÁN



Ngày  Hợp đồng bảo hiểm số

Bên mua bảo hiểm  Số Định Danh Cá Nhân/ Hộ Chiếu

Bằng văn bản này, Tôi/Chúng tôi, Bên mua bảo hiểm (“BMBH”) của Hợp đồng bảo hiểm (“HĐBH”) nêu trên, đề nghị Công ty TNHH Bảo hiểm nhân thọ Prudential Việt Nam (“Prudential”) thực hiện:

(Quý khách đánh dấu X và/hoặc điền thông tin chi tiết vào loại yêu cầu cần thanh toán)

## I. Yêu cầu thanh toán

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nhận phí dư  | <input type="checkbox"/> Đáo hạn   |
| <input type="checkbox"/> Nhận quyền lợi Định kỳ/Hưu trí/Học vấn/Tuổi vàng           | <input type="checkbox"/> Ứng trước quyền lợi Đáo hạn   |
| <input type="checkbox"/> Nhận quyền lợi Đăng khoa/Khởi nghiệp <sup>(*)</sup>        | <input type="checkbox"/> Tạm ứng từ Giá trị hoàn lại (“GTHL”)                                    |
| <input type="checkbox"/> Nhận bảo tức đặc biệt                                      | <input type="checkbox"/> Hoàn phí bảo hiểm sức khỏe dành cho trẻ em                              |
| <input type="checkbox"/> Rút trước bảo tức tích lũy                                 | <input type="checkbox"/> Hủy/chấm dứt trước hạn HĐBH và nhận GTHL                                |
| <input type="checkbox"/> Rút một phần Giá trị Quỹ/Giá trị Tài khoản <sup>(**)</sup> | <input type="checkbox"/> Hủy HĐBH/Hủy sản phẩm bảo hiểm bán cùng hoàn phí trong 21 ngày cân nhắc |
| <input type="checkbox"/> Thanh toán khác:.....                                      | Lý do hủy:.....  |

Số tiền yêu cầu:.....đồng. Bằng chữ:.....

### <sup>(\*)</sup>Dành cho yêu cầu Nhận quyền lợi Đăng khoa/Khởi nghiệp

Thông tin Người thụ hưởng dành cho quyền lợi Đăng khoa/Khởi nghiệp				
Họ tên	Ngày sinh	Số định danh cá nhân /Hộ chiếu	Mối quan hệ với BMBH	Mối quan hệ với NĐBH chính

### <sup>(\*\*)</sup> Dành cho yêu cầu Rút một phần từ Giá trị tài khoản HĐBH sản phẩm liên kết đơn vị

Lưu ý đối với sản phẩm bảo hiểm liên kết đầu tư: Theo Quy tắc và Điều khoản sản phẩm, việc rút tiền từ Giá trị tài khoản HĐBH sẽ được thực hiện theo thứ tự từ Giá trị tài khoản đóng/đầu tư thêm trước, nếu số tiền yêu cầu rút vượt quá 100% Giá trị tài khoản đóng/đầu tư thêm, phần vượt quá sẽ được rút từ Giá trị tài khoản cơ bản.

Tên quỹ	Số tiền rút từ Giá trị tài khoản cơ bản (đồng)	Số tiền rút từ Giá trị tài khoản đóng/đầu tư thêm (đồng)
UEQ- Quỹ PRUlink Cổ Phiếu Việt Nam	.....	.....
UGR- Quỹ PRUlink Tăng trưởng	.....	.....
UBL- Quỹ PRUlink Cân bằng	.....	.....
USB- Quỹ PRUlink Bền vững	.....	.....
UFI- Quỹ PRUlink Trái Phiếu Việt Nam	.....	.....
UPS- Quỹ PRUlink Bảo toàn	.....	.....
USE- Quỹ PRUlink Tương lai xanh	.....	.....

## II. Hình thức nhận chi trả từ Prudential:

Chuyển tiền để thực hiện nộp phí bảo hiểm cho (các) HĐBH:

Số hợp đồng/ HSYCBH	Bên mua bảo hiểm	Kỳ phí	Số tiền (đồng)

Chuyển tiền để thực hiện hoàn trả khoản tạm ứng từ Giá trị hoàn lại và Khoản giảm thu nhập đầu tư cho (các) HĐBH:

Số hợp đồng	Bên mua bảo hiểm	Nội dung	Số tiền (đồng)

Chuyển tiền vào tài khoản ngân hàng của Bên mua bảo hiểm:

Tên chủ tài khoản:	Số tài khoản:
Ngân hàng:	Tên chi nhánh:

Nhận tiền mặt tại ngân hàng (Khách hàng cần cung cấp CC/CCCD cho ngân hàng khi nhận tiền):

CC/CCCD:	Ngày cấp:	Nơi cấp:
Ngân hàng:	Tên chi nhánh:	

Hoàn phí về thẻ/tài khoản ngân hàng/ví điện tử: (đính kèm biên lai chuyển tiền)

*Dành cho yêu cầu Rút phí dư/Hủy HĐBH trong 21 ngày cân nhắc/HĐBH chưa được phát hành*

Ngày thanh toán:.....	Số tiền thanh toán (đồng):.....
Mã giao dịch/Mã chuẩn chi:.....	Số tiền đề nghị hoàn (đồng):.....
Tên chủ thẻ/chủ tài khoản/ví điện tử:.....	Số thẻ/số tài khoản/ví điện tử:.....
Tên Ngân hàng/Tên Ví điện tử:.....	Tháng/Năm hết hạn của thẻ (nếu có):.....

**III. Thông tin người nhận chi trả: (trong trường hợp người nhận chi trả khác với BMBH)**

Họ và tên:..... Mối quan hệ với BMBH: .....

Số định danh cá nhân/Hộ chiếu:..... Ngày cấp:..... Nơi cấp:.....

Ngày sinh:..... Quốc tịch:..... Quốc gia cư trú:.....

**Tôi/Chúng tôi cam kết:**

- a. Phiếu yêu cầu này và bất kỳ thông tin nào khác được cung cấp cho Prudential (nếu có) đều chính do tôi/ chúng tôi tự điền vào và/hoặc tự kê khai; và những thông tin đã cung cấp, kê khai trong Phiếu này là hoàn toàn chính xác và đầy đủ.
- b. Tôi/Chúng tôi đã được Prudential giải thích toàn bộ ý nghĩa, mục đích của (các) yêu cầu theo Phiếu này, đã được tư vấn đầy đủ về quyền, nghĩa vụ của Bên mua bảo hiểm và Người được bảo hiểm liên quan đến các nội dung thay đổi nêu tại Phiếu này.
- c. Tôi/Chúng tôi đồng ý cho phép Prudential được thu thập, lưu trữ và sử dụng các thông tin, dữ liệu cá nhân của tôi/chúng tôi đối với mục đích liên quan đến yêu cầu nêu trên trên theo quy định của pháp luật theo từng thời điểm.
- d. Phiếu này và các biểu mẫu khác, nếu có, được chính tôi/chúng tôi ký và được xem là một phần không thể tách rời của Hợp đồng bảo hiểm trong trường hợp được Prudential đồng ý và chấp thuận.

**Tôi/Chúng tôi, bằng việc ký tên dưới đây, xác nhận đã đọc, hiểu và đồng ý với tất cả nội dung nêu trên.**

**Bên mua bảo hiểm**

**Người được bảo hiểm**

**Chủ thẻ thanh toán**

Ký, ghi rõ họ tên chữ thường:

.....

Ký, ghi rõ họ tên chữ thường:

.....

Ký, ghi rõ họ tên chữ thường:

.....

*(Dành cho sản phẩm bảo hiểm liên kết đơn vị, trừ sản phẩm Bảo Gia Đầu Tư, nếu BMBH là doanh nghiệp)*

*(Dành cho trường hợp Hoàn thẻ với Chủ thẻ khác Bên mua bảo hiểm)*

**CAM KẾT CỦA TƯ VẤN VIÊN/NHÂN VIÊN TIẾP NHẬN**

Tôi cam kết: (i) Đã đối chiếu bản chính với bản sao các giấy tờ nhân thân được nộp kèm phiếu yêu cầu này; (ii) Chữ ký BMBH được thực hiện trước sự chứng kiến của tôi hoặc đúng với chữ ký đã đăng ký với Prudential.

*(ký tên, ghi họ tên bằng chữ thường)*

Tư vấn viên: ..... Mã số TVV:.....

Nhân viên GA: .....

Nơi nhận yêu cầu :..... Ngày nhận: ...../...../.....

Hồ sơ kèm theo: .....

**LƯU Ý**

**Quy định chung liên quan đến yêu cầu thanh toán:**

- Phiếu yêu cầu phải được điền và ký tên bởi BMBH.
- Khi đến gửi yêu cầu thanh toán, BMBH/Người được ủy quyền vui lòng mang theo **bản chính CC/CCCD (còn trong hạn sử dụng)**. Trường hợp BMBH không đến nộp trực tiếp Phiếu yêu cầu tại Văn phòng Prudential, vui lòng cung cấp bản sao CC/CCCD còn hạn sử dụng của BMBH trong hồ sơ đính kèm.
- Trường hợp yêu cầu chuyển **nộp phí bảo hiểm cho (các) HĐBH chờ phát hành** và các HĐBH này có cùng BMBH, BMBH phải đến **nộp Phiếu yêu cầu trực tiếp** tại Văn phòng Prudential.
- Trường hợp người nhận chi trả/ hợp đồng nhận thanh toán khác BMBH, BMBH cần cung cấp thêm các tài liệu sau:
  - ✓ Bản chính giấy ủy quyền/ hợp đồng ủy quyền nhận thanh toán thỏa mãn các điều kiện sau:
    - Nội dung phải thể hiện việc ủy quyền nhận tiền theo Phiếu yêu cầu này, thời hạn ủy quyền và được công chứng theo quy định của pháp luật.
    - Người được ủy quyền phải thuộc hàng thừa kế thứ nhất của BMBH (vợ, chồng, cha đẻ, mẹ đẻ, cha nuôi, mẹ nuôi, con đẻ, con nuôi). Nếu trong giấy ủy quyền không ghi rõ mối quan hệ thì phải cung cấp bằng chứng mối quan hệ cùng với các chứng từ khác khi nộp yêu cầu.
    - Không áp dụng ủy quyền nhận tiền cho các HĐBH không được phát hành hoặc hủy trong thời gian cân nhắc.
  - ✓ Bản sao công chứng CC/CCCD (còn trong hạn sử dụng) của người được ủy quyền nhận chi trả.
  - ✓ Bản gốc Phiếu yêu cầu và các giấy tờ kèm theo phải được nộp về Văn phòng Prudential.
- Trong trường hợp BMBH/người được bảo hiểm có bất kỳ khiếu nại nào liên quan đến việc Prudential thực hiện chuyển tiền qua ngân hàng theo yêu cầu tại phiếu yêu cầu này, khiếu nại phải được gửi đến Prudential trong vòng 6 (sáu) tháng kể từ ngày yêu cầu thanh toán.
- Tại từng thời điểm, Prudential có thể yêu cầu Khách hàng bổ sung các thông tin, chứng từ theo quy định của pháp luật về phòng, chống rửa tiền.
- Trong trường hợp hoàn thẻ, nếu người thanh toán không phải là BMBH, vui lòng cung cấp bản sao CC/CCCD còn hạn sử dụng của chủ thẻ/chủ tài khoản/ví điện tử đã thực hiện thanh toán.