

PHIẾU YÊU CẦU THAY ĐỔI CHỮ KÝ MẪU



Ngày

Hợp đồng bảo hiểm số

Bên mua bảo hiểm nhân thọ Số CMND

Người được bảo hiểm nhân thọ

Đề nghị Prudential điều chỉnh địa chỉ liên hệ theo chi tiết dưới đây (dùng cho các giao dịch của Hợp đồng bảo hiểm nêu trên kể từ thời điểm này):

Số nhà, Đường:

Phường/ Xã: Quận/ Huyện: Tỉnh/ TP:

Email: Tel: ĐTDD Cơ quan Nhà riêng

Thông tin liên quan đến hợp đồng sẽ được gửi đến Quý khách qua email, tin nhắn điện thoại di động hoặc thư báo.

Vui lòng đánh dấu vào ô này nếu Quý khách **KHÔNG ĐỒNG Ý** nhận thông tin về về hoạt động của Prudential và cập nhật sản phẩm mới qua: Tin nhắn điện thoại di động Email

I - Chữ ký mẫu của Bên mua bảo hiểm, đang được sử dụng trong giao dịch của Hợp đồng bảo hiểm nêu trên:

Ký lần 1	Ký lần 2	Ký lần 3

Nếu không thể ký lại chữ ký mẫu, quý khách vui lòng ghi rõ lý do và gửi kèm văn bản có chứng thực của cơ quan có thẩm quyền về chữ ký của Bên mua bảo hiểm:

.....

II - Chữ ký đăng ký lại của Bên mua bảo hiểm:

Ký lần 1	Ký lần 2	Ký lần 3

Với tư cách là Bên mua bảo hiểm, tôi/ chúng tôi cam kết chịu hoàn toàn trách nhiệm trước pháp luật về những thông tin sau:

- Những chữ ký đăng ký lại trên đây là do chính Bên mua bảo hiểm ký.
- Tất cả các thông tin hoặc yêu cầu bằng văn bản được cung cấp cho Prudential, với (các) chữ ký như đã đăng ký từ khi tham gia bảo hiểm đến nay, là hoàn toàn chính xác và đúng theo ý muốn của Bên mua bảo hiểm.

Theo đó, tôi/ chúng tôi cũng ý thức rõ rằng tất cả các điều kiện, điều khoản và các giao kết khác bằng văn bản là một bộ phận không thể tách rời của Hợp đồng bảo hiểm nhân thọ nêu trên và tôi/ chúng tôi đồng ý với tất cả điều kiện, điều khoản và giao kết này.

BÊN MUA BẢO HIỂM <i>(Ký tên và ghi họ tên bằng chữ thường)</i>	CAM KẾT CỦA TƯ VẤN VIÊN
Họ tên:	Tôi cam kết chữ ký bên được thực hiện trước sự chứng kiến của tôi, và theo sự hiểu biết của cá nhân tôi, đó là chữ ký của Bên mua bảo hiểm của hợp đồng bảo hiểm nêu trên.
Họ tên:	Họ tên:
	Mã số Tư vấn viên:
	Ký tên:

10406031

Nơi nhận yêu cầu: Ngày nhận:/...../.....
Hồ sơ kèm theo:
Họ tên Nhân viên nhận: Ký tên: