

PHIẾU YÊU CẦU ĐIỀU CHỈNH/BỔ SUNG NGƯỜI THỤ HƯỞNG QUYỀN LỢI BẢO HIỂM



**PRUDENTIAL
PS03**

Ngày

Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm/Hợp đồng bảo hiểm số

Bên mua bảo hiểm nhân thọ

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

Tôi/chúng tôi, Bên mua bảo hiểm, yêu cầu điều chỉnh/ bổ sung người thụ hưởng quyền lợi bảo hiểm như sau:

1/ Người nhận quyền lợi bảo hiểm là người theo thứ tự ưu tiên quy định trong qui tắc điều khoản sau khi sự kiện bảo hiểm xảy ra.

2/ (Những) Người thụ hưởng bao gồm: (Không áp dụng cho quyền lợi bảo hiểm trong sản phẩm Phú Thành Gia)

Số TT	Họ và tên	Giới tính	Số CMND/ Khai sinh & Quốc tịch	Ngày tháng năm sinh & Nơi sinh ⁽¹⁾	Tình trạng gia đình	Nghề nghiệp & Chức vụ	Địa chỉ và số điện thoại liên lạc ⁽¹⁾	Quan hệ với Người được bảo hiểm	Tỷ lệ (%) thụ hưởng

3/ (Những) Người có tên dưới đây sẽ nhận quyền lợi bảo hiểm (trong sản phẩm Phú Thành Gia) sau khi sự kiện bảo hiểm xảy ra:

Số TT	Họ và tên	Giới tính	Số CMND/ Khai sinh & Quốc tịch	Ngày tháng năm sinh & nơi sinh	Tình trạng gia đình	Nghề nghiệp & chức vụ	Địa chỉ liên lạc	Quan hệ với Người được bảo hiểm	Tỷ lệ (%) thụ hưởng

(a) Tổng tỷ lệ quyền lợi bảo hiểm được thụ hưởng của tất cả những người thụ hưởng được nêu tại điểm số 2 là 100% và điểm số 3 (nếu có) là 100% (nếu có yêu cầu khác xin vui lòng liên hệ nhân viên phục vụ để được hướng dẫn).

(b) Trường hợp điều chỉnh chi tiết (như họ tên, ngày sinh ...) của người thụ hưởng đã được chỉ định trước đây hoặc bổ sung người thụ hưởng mới, quý khách vui lòng gửi kèm với Phiếu yêu cầu này bản sao giấy CMND của người thụ hưởng được yêu cầu điều chỉnh/ bổ sung, còn trong hạn sử dụng và có thị thực sao y của cơ quan có thẩm quyền hoặc quý khách có thể đưa bản chính để Tư vấn viên/ Nhân viên yêu cầu đối chiếu.

Lưu ý:

(1) Nếu nơi sinh, địa chỉ liên lạc, số điện thoại của (những) Người thụ hưởng được chỉ định trên đây ở nước ngoài, xin vui lòng ghi rõ Quốc gia.

(2) Nếu hiện tại (những) Người thụ hưởng được chỉ định trên đây đang thực hiện khai báo thuế ở Mỹ xin vui lòng ghi rõ họ và tên

Tôi/chúng tôi:

- cam kết sẵn sàng cung cấp mọi bằng chứng, thông tin cần thiết và đồng ý để Prudential thu thập thông tin phục vụ cho việc thẩm định yêu cầu điều chỉnh nói trên.
- ý thức rõ ràng yêu cầu điều chỉnh như trên chỉ bắt đầu có hiệu lực kể từ ngày Prudential xác nhận bằng văn bản.

BÊN MUA BẢO HIỂM (ký tên và ghi họ tên bằng chữ thường)	CAM KẾT CỦA TƯ VẤN VIÊN
<p>Họ tên:</p>	<p>Tôi cam kết: - Đã đối chiếu bản chính với bản sao các giấy tờ nhân thân/ giấy tờ chứng minh tư cách pháp nhân được nộp kèm phiếu yêu cầu này (trong trường hợp bản sao không có thị thực sao y của cơ quan có thẩm quyền). - 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.</p> <p>Họ tên:.....</p> <p>Mã số Tư vấn viên:..... Ký tên:.....</p>

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

Hồ sơ kèm theo:

Họ tên Nhân viên nhận:, Ký tên:

Trường hợp không có cam kết của Tư vấn viên, Nhân viên nhận yêu cầu có trách nhiệm đối chiếu bản chính với bản sao các giấy tờ nhân thân/ giấy tờ chứng minh tư cách pháp nhân được nộp kèm phiếu yêu cầu này (nếu bản sao không có thị thực sao y của cơ quan có thẩm quyền).

10408141