

PHIẾU YÊU CẦU CHUYỂN NHƯỢNG HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM NHÂN THỌ



PRUDENTIAL
PS08

Ngày

Hợp đồng bảo hiểm số

Bên mua bảo hiểm nhân thọ

Người được bảo hiểm nhân thọ

Tôi/chúng tôi, Bên mua bảo hiểm của hợp đồng bảo hiểm nêu trên, yêu cầu Prudential chuyển nhượng hợp đồng bảo hiểm nhân thọ nêu trên cho:

| | | | |
|---|---------------------------------------|-------------------------------|--|
| Ông/Bà/Cô <input type="text"/> | Ngày sinh <input type="text"/> | Nơi sinh <input type="text"/> | Giới tính <input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ |
| CMND số <input type="text"/> | Quốc tịch <input type="text"/> | Dân tộc <input type="text"/> | Quan hệ với người được bảo hiểm <input type="text"/> |
| Nghề nghiệp <input type="text"/> | Công việc cụ thể <input type="text"/> | Chức vụ <input type="text"/> | Tình trạng hôn nhân <input type="checkbox"/> Độc thân <input type="checkbox"/> Đã lập gia đình <input type="checkbox"/> Ly dị <input type="checkbox"/> Góa |
| Hiện nay bên nhận chuyển nhượng có khai báo thuế tại Hoa Kỳ không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không | | | Trình độ học vấn <input type="checkbox"/> Trên đại học <input type="checkbox"/> Đại học <input type="checkbox"/> Cao đẳng <input type="checkbox"/> Cấp 3 <input type="checkbox"/> Khác |

Tôi/ chúng tôi đồng ý rằng việc thực hiện yêu cầu chuyển nhượng có thể dẫn đến việc Prudential hủy bỏ (các) sản phẩm bảo trợ theo những quy định về sản phẩm và về quyền lợi có thể bảo hiểm giữa Bên mua bảo hiểm và (những) Người được bảo hiểm.

Yêu cầu bổ sung sản phẩm bảo trợ BH Từ bỏ thu phí/ BH Từ bỏ thu phí Người hôn phối cho Bên nhận chuyển nhượng (nếu phù hợp với quy định của Prudential).

Đề nghị hủy bỏ tất cả sản phẩm bảo trợ của Bên mua bảo hiểm (Bên chuyển nhượng).

Thu nhập hàng tháng của hộ gia đình (VNĐ/ tháng)

Dưới 2,5 triệu Từ 2,5 triệu đến dưới 4,5 triệu Từ 4,5 triệu đến dưới 7,5 triệu Từ 7,5 triệu đến dưới 15 triệu Từ 15 triệu trở lên (xin ghi thu nhập cụ thể) VNĐ

Nơi ở hiện nay

| | | | | |
|-------------------------------------|--|---|-----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nhà sở hữu | <input type="checkbox"/> Nhà vay ngân hàng | <input type="checkbox"/> Nhà của cha mẹ | <input type="checkbox"/> Nhà thuê | <input type="checkbox"/> Khác |
|-------------------------------------|--|---|-----------------------------------|-------------------------------|

Thông tin về những người khác có liên quan tài chính trong hộ gia đình

| | | | | | |
|------------------------------|-----|------------|----------|------|------------|
| Quan hệ với Bên mua bảo hiểm | Con | Vợ / Chồng | Cha / Mẹ | Cháu | Người khác |
| Số lượng người tương ứng | | | | | |

Phương tiện đi lại chính

| | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Xe gắn máy | <input type="checkbox"/> Xe hơi riêng | <input type="checkbox"/> Khác |
|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|

Địa chỉ liên hệ tại Việt Nam Mã QG: VNM - Mã điện thoại của QG: (84)

Số nhà, Đường: Phường/ Xã: Quận/ Huyện: Tỉnh/ TP: ĐTDD: Cơ quan Nhà riêng Email:

Địa chỉ tại nước ngoài (nếu có)

Quốc gia: Tel: () tại Quốc gia:

Lưu ý: - Prudential chỉ liên hệ với Quý khách theo địa chỉ tại Việt Nam.
- 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 hoạt động của Prudential và cập nhật sản phẩm mới qua:

Tin nhắn điện thoại di động Email

Tôi/chúng tôi cam kết:

- Nếu Người được bảo hiểm từ 18 tuổi trở lên (tính tại thời điểm chuyển nhượng), Bên mua bảo hiểm có trách nhiệm thông báo với người được bảo hiểm về việc chuyển nhượng này.
- Bên mua bảo hiểm sẽ từ bỏ mọi quyền lợi và nghĩa vụ của hợp đồng bảo hiểm này. Bên mua bảo hiểm đồng ý hủy bỏ toàn bộ phần chỉ định Người hưởng quyền lợi bảo hiểm trong Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm hoặc trong Phiếu xác nhận thay đổi Người thụ hưởng gần nhất (nếu có). Người được chuyển nhượng sẽ nhận mọi quyền lợi và nghĩa vụ của hợp đồng bảo hiểm này và sẽ trở thành Bên mua bảo hiểm mới. Bên mua bảo hiểm mới là Người thụ hưởng toàn bộ quyền lợi bảo hiểm của hợp đồng bảo hiểm này và được quyền chỉ định, thay đổi Người nhận quyền lợi bảo hiểm.
- Đã cung cấp đúng thông tin, sẵn sàng cung cấp mọi bằng chứng, thông tin cần thiết và đồng ý để Prudential thu thập thông tin cho việc thẩm định yêu cầu nói trên.
- Ý thức rõ ràng việc điều chỉnh như trên chỉ bắt đầu có hiệu lực kể từ ngày Prudential xác nhận bằng văn bản và đã thu phí bảo hiểm bổ sung (nếu có).
- **Đã đọc kỹ nội dung ở mặt sau trước khi ký yêu cầu.**

| | |
|--|--|
| BÊN MUA BẢO HIỂM <i>(Ký tên và ghi họ tên bằng chữ thường)</i> | BÊN NHẬN CHUYỂN NHƯỢNG <i>(Ký tên và ghi họ tên bằng chữ thường)</i> |
| | |
| Họ tên | Họ tên |

CAM KẾT CỦA TƯ VẤN VIÊN

Tôi cam kết: - Đã đối chiếu bản chính với bản sao các giấy tờ nhân thân được nộp kèm phiếu yêu cầu này (trong trường hợp bản sao không có thị thực sao y của cơ quan có thẩm quyền).
- Những chữ ký trên 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 và Bên nhận chuyển nhượng của hợp đồng bảo hiểm nêu trên.

Họ tên: Mã số Tư vấn viên: Ký tên:

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 được nộp kèm phiếu yêu cầu này (nếu bản sao không có thị thực sao y của cơ quan có thẩm quyền).

10408101

In tại Chi nhánh Công ty TNHH MTV In Tài Chính

XIN QUÝ KHÁCH LƯU Ý

I. Hồ sơ nộp kèm:

1. Giấy xác nhận của Bên mua bảo hiểm về việc chuyển nhượng được cơ quan có thẩm quyền (chính quyền địa phương) chứng thực chữ ký của Bên mua bảo hiểm.
2. Bản sao Giấy chứng minh nhân dân của Bên nhận chuyển nhượng **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 nhận yêu cầu đối chiếu.**
3. Tờ khai sức khỏe của Bên nhận chuyển nhượng nếu có yêu cầu tham gia loại hình bảo hiểm từ bỏ thu phí.

II. Bên chuyển nhượng phải là cá nhân có quyền lợi được bảo hiểm với người được bảo hiểm.

III. Bằng cách ký kết văn bản này, chúng tôi đồng ý cập nhật kịp thời cho Công ty bất kỳ thay đổi nào về các thông tin cá nhân đã cung cấp cho Công ty. Đồng thời, chúng tôi cũng đồng ý sẽ cung cấp cho Công ty bất kỳ thông tin bổ sung nào khi Công ty có yêu cầu, ví dụ như các tờ khai thuế.

Chúng tôi đồng ý cho phép Công ty cung cấp cho cơ quan thuế Hoa Kỳ (i) Thông tin cá nhân của chúng tôi như đã cung cấp trong hợp đồng bảo hiểm hoặc được cung cấp sau đó cho Công ty, bao gồm cả thông tin về khai thuế; và (ii) Thông tin về hợp đồng bảo hiểm, bao gồm số hợp đồng bảo hiểm, giá trị tài khoản hoặc giá trị tiền mặt của hợp đồng bảo hiểm, nếu có, tại bất kỳ thời điểm nào trong thời hạn của hợp đồng bảo hiểm này, khi chúng tôi là người chịu thuế hoặc trở thành người chịu thuế tại Hoa Kỳ như được định nghĩa theo luật thuế Hoa Kỳ.