

PHIẾU YÊU CẦU ĐIỀU CHỈNH/BỔ SUNG THÔNG TIN BÊN MUA BẢO HIỂM

(Dùng trong trường hợp Bên mua bảo hiểm là Tổ chức)



PRUDENTIAL

Ngày

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

Bên mua bảo hiểm

PS11

I. Điều chỉnh thông tin Tổ chức/ Doanh nghiệp như dưới đây:

Loại hình Tổ chức/ Doanh nghiệp: Tổ chức tài chính (1) Công ty quản lý quỹ (2) Loại hình khác

(1) Tổ chức tài chính liên quan đến bất kỳ tổ chức nắm giữ chứng khoán hoặc/ và có giấy phép hoạt động trong lĩnh vực bảo hiểm nhân thọ. Ví dụ như ngân hàng, công ty bảo hiểm nhân thọ, dịch vụ lưu ký, quản lý tài sản hoặc quỹ đầu tư.

(2) Quý tín thác là quý được quản lý chuyên nghiệp bởi một ngân hàng, tổ chức lưu ký, công ty bảo hiểm, hoặc tổ chức đầu tư là một cố vấn đầu tư chuyên nghiệp.

Tên Tổ chức/ Doanh nghiệp:

Số giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh/ Giấy phép thành lập/ Giấy phép đầu tư:

Ngày cấp:

Nơi cấp:

Mã số thuế:

Ngành nghề hoạt động:

Quốc gia kê khai thuế:

Địa chỉ trụ sở chính (°):

Quốc gia:

Điện thoại:

Tại Quốc gia:

Fax:

Địa chỉ đăng ký (°):

Quốc gia:

Điện thoại:

Tại Quốc gia:

Fax:

Điều chỉnh địa chỉ liên hệ tại Việt Nam (*):

Số nhà, Đường:

Phường/ Xã:

Quận/ Huyện

Tỉnh/ TP:

Email:

Điện thoại:

Fax:

Thông tin liên quan đến hợp đồng sẽ được gửi đến Quý khách qua thư báo hoặc (các) ứng dụng: Zalo/tin nhắn điện thoại di động/email.

Bằng việc đánh dấu vào ô bên cạnh, tôi xác nhận đã đọc, hiểu, biết rõ và đồng ý nhận nhận thông tin về tiếp thị, giới thiệu sản phẩm, quảng cáo và khuyến mại từ Prudential như quy định chi tiết tại Chính Sách Bảo Mật Thông Tin qua:

Tin nhắn điện thoại di động

Email

II. Điều chỉnh thông tin Người đại diện hoặc Người được ủy quyền của Tổ chức/ Doanh nghiệp ký kết giao dịch bảo hiểm (**):

Họ và tên:

Chức vụ:

Số CMND/CCCD/Hộ chiếu:

Ngày cấp:

Nơi cấp:

Ngày, tháng, năm sinh:

Nơi sinh:

Quốc tịch: Việt Nam

Điện thoại:

Email:

Quốc tịch (khác nếu có):

Địa chỉ thường trú (°):

Quốc gia:

Địa chỉ khác (°):

Tại Việt Nam:

Tại nước ngoài:

Quốc gia:

Có cá nhân/ Tổ chức nào liên quan đến Hoa Kỳ (***), trực tiếp hoặc gián tiếp nắm giữ trên 10% cổ phần không?

Từ "Có" sang "Không"

Từ "Không" sang "Có"

(***) Là một trong các định nghĩa sau:

- Công dân hoặc quốc tịch Hoa Kỳ

- Quý tín thác được chính phủ Hoa Kỳ giá sát hoặc kiểm soát một phần bởi công dân Hoa Kỳ

- Hợp danh, tập đoàn hoặc hiệp hội được thành lập hoặc tổ chức ở Hoa Kỳ hoặc dưới luật pháp Hoa Kỳ

- Bất động sản tại Hoa Kỳ

Lưu ý:

(*) Prudential ghi nhận địa chỉ tại Việt Nam và địa chỉ tại nước ngoài của Bên mua bảo hiểm do Quý khách cung cấp. Tuy nhiên, mọi liên hệ của Prudential với Bên mua bảo hiểm sẽ được thực hiện qua địa chỉ liên hệ tại Việt Nam.

(**) Quý khách vui lòng điền thêm thông tin trên Phiếu yêu cầu Đăng ký Chữ ký mẫu.

Với tư cách Bên mua bảo hiểm, tôi

(a) Đề nghị Prudential điều chỉnh cho (các) hợp đồng nêu trên hoặc/ và cho các hợp đồng nhân viên theo danh sách đính kèm (nếu có).

(b) Cam kết đã cung cấp đúng thông tin cho Prudential, và sẵn sàng cung cấp mọi bằng chứng, thông tin cần thiết cũng như đồng ý để Prudential thu thập thông tin phục vụ cho việc thẩm định yêu cầu điều chỉnh nêu trên.

(c) Ý thức rõ ràng yêu cầu điều chỉnh như trên chỉ bắt đầu có hiệu lực kể từ ngày được Prudential xác nhận bằng văn bản.

(d) Hiểu rằng Prudential sẽ thực hiện việc điều chỉnh, bổ sung thông tin theo trình tự, thủ tục, quy định pháp luật và quy định nội bộ của Prudential. Prudential luôn cố gắng thực hiện yêu cầu điều chỉnh, bổ sung thông tin ngay khi có thể, tuy nhiên một số yêu cầu điều chỉnh, bổ sung thông tin ảnh hưởng đến hợp đồng có thể được thực hiện sau hơn 72 giờ kể từ khi nhận được yêu cầu hợp lệ từ Quý khách.

(e) Xác nhận đã đọc, hiểu, biết rõ và đồng ý với Thông báo bảo vệ và xử lý dữ liệu cá nhân của Prudential với nội dung chi tiết được nêu tại Chính Sách Bảo Mật Thông Tin tại:

<https://www.prudential.com.vn/vi/ chinh-sach-bao-mat/>.

(f) Đã đọc kỹ nội dung ở mặt sau trước khi ký yêu cầu.

Người đại diện hoặc Người được ủy quyền

ký kết giao dịch bảo hiểm

(ký tên, ghi rõ họ tên, chức vụ và đóng dấu tổ chức)

Họ và tên:

Chức vụ:

CAM KẾT CỦA TƯ VẤN VIÊN

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.

Họ tên:

Họ tên nhân viên nhận:

Ký tên:

10408021

V2/2023

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 điều chỉnh này (nếu bản sao không có thị thực sao y của cơ quan có thẩm quyền).

XIN QUÝ KHÁCH LƯU Ý

Điều khoản cung cấp thông tin theo yêu cầu của Đạo luật thuế đối với các chủ tài khoản nước ngoài (gọi tắt là đạo luật FATCA):

- Trong trường hợp Bên mua bảo hiểm thuộc đối tượng chịu thuế theo yêu cầu của đạo luật FATCA, Bên mua bảo hiểm đồng ý và cam kết cung cấp đầy đủ, chính xác các thông tin sau đây cho Công ty tại thời điểm giao kết hợp đồng bảo hiểm và cập nhật thay đổi (nếu có) trong suốt thời gian hiệu lực của hợp đồng bảo hiểm:
 - + Số hộ chiếu hoặc chứng minh thư nhân dân hoặc giấy tờ chứng minh Bên mua bảo hiểm là công dân Hoa Kỳ hoặc được phép cư trú hợp pháp tại Hoa Kỳ;
 - + Mã số thuế tại Hoa Kỳ;
 - + Nơi sinh, số điện thoại liên lạc tại Hoa Kỳ;
 - + Địa chỉ liên lạc, địa chỉ hộp thư tại Hoa Kỳ.
- Công ty được phép cung cấp các thông tin nêu trên và các thông tin liên quan đến hợp đồng bảo hiểm (số hợp đồng bảo hiểm, giá trị tài khoản hoặc giá trị tiền mặt của hợp đồng bảo hiểm tính đến thời điểm cung cấp thông tin) cho Cơ quan quản lý thuế vụ Hoa Kỳ