

PHIẾU YÊU CẦU THAY ĐỔI CHỮ KÝ MẪU



PRUDENTIAL

PS09

Ngày	<input type="text"/>	Hợp đồng bảo hiểm số	<input type="text"/>
Bên mua bảo hiểm	<input type="text"/>	Số CMND/CCCD	<input type="text"/>
Người được bảo hiểm	<input type="text"/>	Số CMND/CCCD	<input type="text"/>

1. Cập nhật thông tin liên hệ áp dụng chung cho tất cả các hợp đồng bảo hiểm với Prudential (chọn thông tin mà Quý khách muốn cập nhật):

- Email liên hệ:.....
 Số điện thoại liên hệ: Số điện thoại (SĐT) di động:.....SĐT cơ quan:.....SĐT nhà riêng:.....
 Địa chỉ liên hệ:.....

(Thông tin liên quan đến hợp đồng sẽ được gửi đến Quý khách qua email/tin nhắn/điện thoại di động/thư báo)

Bằng việc đánh dấu vào ô bên dưới, tôi xác nhận đã đọc, hiểu, biết rõ và đồng ý 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** tại <https://www.prudential.com.vn/vi/ chinh-sach-bao-mat/> qua:

- Tin nhắn điện thoại di động Email

2. Đăng ký lại chữ ký mẫu:

Họ và tên người đề nghị:.....

2.1 Chữ ký mẫu đang được sử dụng trong giao dịch của Hợp đồng bảo hiểm nêu trên của người đề nghị:

Ký lần 1	Ký lần 2	Ký lần 3
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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/Người được bảo hiểm:

.....

2.2 Chữ ký đăng ký lại của người đề nghị:

Ký lần 1	Ký lần 2	Ký lần 3
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 hoặc Người được 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/Người được bảo hiểm.
- Đồng ý để Prudential cập nhật Email & (các) Số điện thoại kê khai trên đây cho tất cả các Hợp đồng mà Tôi là Bên mua bảo hiểm.
- Đồng ý để Prudential gửi mã xác thực OTP đến số điện thoại di động và/hoặc Email được kê khai trên đây, và đồng ý sử dụng mã xác thực OTP để xác nhận, thực hiện các giao dịch bảo hiểm.

Tôi/ Chúng tôi 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.

Theo đó, tôi/ chúng tôi cũng ý thức rõ ràng 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 (ký tên, ghi họ tên bằng chữ thường)	NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM (Đùng trong trường hợp khi Người được bảo hiểm thay đổi chữ ký mẫu) (ký tên, ghi họ tên bằng chữ thường)	CAM KẾT CỦA TƯ VẤN VIÊN
Họ tên:.....	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, Người được bảo hiểm của hợp đồng bảo hiểm nêu trên. Họ tên : Mã số Tư vấn viên : Ký tên :

10406031

V02/2023

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