

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



PS03

Ngày

Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm/ Hợp đồng bảo hiểm

Bên mua bảo hiểm

Người được bảo hiểm

Chúng tôi (gồm Bên mua bảo hiểm (BMBH) và tất cả Người được bảo hiểm (NĐBH)) của Hợp đồng bảo hiểm (HĐBH) nêu trên, yêu cầu điều chỉnh/ bổ sung người thụ hưởng (NTH) quyền lợi bảo hiểm hoặc thay đổi tỷ lệ thụ hưởng như sau:

1/ (Những) người thụ hưởng quyền lợi bảo hiểm tương ứng tỷ lệ thụ hưởng theo thứ tự ưu tiên (nếu có) khi sự kiện bảo hiểm xảy ra bao gồm:

STT (ưu tiên)	Họ và tên/ Tên tổ chức	Giới tính	Số Định Danh Cá Nhân/Hộ Chiếu/Giấy Phép Kinh Doanh	Quốc tịch/Quốc gia ĐKKD	Ngày tháng năm sinh & nơi sinh	Tình trạng hôn nhân	Nghề nghiệp & Chức vụ	Địa chỉ và số điện thoại liên lạc, Quốc gia cư trú/Quốc gia hoạt động KD	Quan hệ với (NĐBH)	(%) Thụ hưởng

2/ Đối với sản phẩm Phú Thành Gia, (những) Người có tên dưới đây sẽ nhận quyền lợi bảo hiểm sau khi sự kiện bảo hiểm xảy ra:

STT (ưu tiên)	Họ và Tên	Giới tính	Số Định Danh Cá Nhân/Hộ Chiếu/Giấy Phép Kinh Doanh (*)	Quốc tịch	Ngày tháng năm sinh & nơi sinh	Tình trạng hôn nhân	Nghề nghiệp & chức vụ	Địa chỉ và số điện thoại liên lạc, Quốc gia cư trú	Quan hệ với NĐBH	(%) Thụ hưởng

Lưu ý:

- (1) Tổng % thụ hưởng phải bằng 100% và theo thứ tự ưu tiên tại mỗi điểm số 1,2 (nếu có).
- (2) Nếu nơi sinh, địa chỉ liên lạc, số điện thoại của (những) NTH được chỉ định trên đây ở nước ngoài, xin vui lòng ghi rõ Quốc gia. Nếu NTH được chỉ định trên đây có hai quốc tịch trở lên và có quốc tịch khác Việt Nam, xin vui lòng ghi rõ quốc tịch và địa chỉ cư trú ở (những) quốc gia mang quốc tịch còn lại:
.....
.....
- (3) Nếu hiện tại (những) NTH được chỉ định trên đây đang thực hiện khai báo thuế ở Mỹ xin vui lòng ghi rõ họ và tên.....
.....
- (4) Trường hợp điều chỉnh chi tiết (như họ tên, ngày sinh, ...) của NTH đã được chỉ định trước đây hoặc bổ sung NTH mới, Quý khách vui lòng gửi kèm với Phiếu yêu cầu này bản sao giấy tờ nhân thân hợp lệ (*) của người thụ hưởng được yêu cầu điều chỉnh/ bổ sung.
- (*) Quý khách vui lòng cung cấp loại giấy tờ theo thông tin cung cấp ở đây và còn hạn sử dụng cho Tư vấn viên/ Nhân viên nhận yêu cầu đối chiếu xác nhận.

Chúng tôi:

- Cam kết chịu trách nhiệm về (các) yêu cầu điều chỉnh và các thông tin đã cung cấp nêu trên;
- Cam kết sẵn sàng cung cấp mọi bằng chứng, thông tin cần thiết nếu Prudential có yêu cầu và đồng ý ủy quyền cho Prudential được nhân danh và thay mặt tôi/chúng tôi làm việc với các cá nhân, tổ chức để 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.
- Yêu cầu điều chỉnh, bổ sung sẽ được thực hiện trong vòng 10 ngày sau khi nhận được yêu cầu hợp lệ từ Người yêu cầu, trừ trường hợp luật có quy định khác. Thời hạn thực hiện có thể được gia hạn theo quy định của pháp luật sau khi thông báo cho Người yêu cầu nhưng tối đa 01 lần và không quá 10 ngày. Prudential thực hiện việc điều chỉnh, bổ sung theo trình tự, thủ tục quy định của quy định pháp luật và quy định nội bộ của Prudential.
- 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/>.
- Xác nhận đã được Prudential thông báo đầy đủ về việc tiếp nhận yêu cầu và cung cấp thông tin liên quan để thực hiện yêu cầu theo quy định.

BÊN MUA BẢO HIỂM (ký tên và ghi rõ họ tên bằng chữ thường)		NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM (ký tên và ghi rõ họ tên bằng chữ thường) <i>Trường hợp NĐBH dưới 18 tuổi, Người giám hộ hợp pháp ký xác nhận</i>		
Họ tên:		Họ tên:.....	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/ giấy tờ chứng minh tư cách pháp nhân được nộp kèm phiếu yêu cầu này (trong trường hợp bản sao không có thì thực sao y của cơ quan có thẩm quyền).
- Chữ ký trên được những người tương ứng ký trước sự chứng kiến của tôi, và theo sự hiểu biết của cá nhân tôi, đó là chữ ký của BMBH/(các) NĐBH/Người giám hộ hợp pháp của NĐBH của hợp đồng bảo hiểm nêu trên.

Họ tên:Mã số Tư vấn viên Ký tên:

10408141 V5/2026	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 thì thực sao y của cơ quan có thẩm quyền).