



Đơn bổ sung/thay đổi thông tin

Số hợp đồng bảo hiểm :
Họ tên Người được bảo hiểm :
Họ tên Bên mua bảo hiểm :
Đại lý: Mã số đại lý :

Xin ghi rõ các thông tin bổ sung, thay đổi trong hồ sơ yêu cầu bảo hiểm của Ông/Bà:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Tôi xin xác nhận tất cả các thay đổi/điều chỉnh trên đây là hoàn toàn đúng sự thật và đồng thời yêu cầu Công ty hủy bỏ tất cả các thông tin cũ tương ứng với các thông tin mới được thay đổi/điều chỉnh này. Tôi xin xác nhận không có bất cứ thay đổi nào về tình trạng sức khỏe của Người được bảo hiểm/Bên mua bảo hiểm trong thời gian từ khi điền Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm cho đến khi điền vào đơn xin điều chỉnh này. Tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm đối với yêu cầu thay đổi này trước Quý Công ty khi xảy ra tranh chấp về sau.

CẢNH BÁO

Theo các điều 18.2(b) và 22.1(d) của Luật kinh doanh Bảo hiểm, Ông/Bà phải khai báo trong hồ sơ yêu cầu Bảo hiểm một cách đầy đủ và trung thực các sự việc mà Ông/Bà biết hoặc phải biết, nếu không hồ sơ yêu cầu bảo hiểm đã được chấp thuận có thể bị vô hiệu. Nếu Ông/Bà không chắc chắn rằng một sự việc nào đó có quan trọng hay không thì xin Ông/Bà vui lòng vẫn khai báo. Sự việc này bao gồm cả các thông tin mà Ông/Bà có thể đã cung cấp cho đại lý nhưng không được nhắc đến trong hồ sơ yêu cầu bảo hiểm. Xin Ông/Bà kiểm tra lại để đảm bảo rằng Ông/Bà hoàn toàn hài lòng với các thông tin được khai trong hồ sơ yêu cầu bảo hiểm.

Chữ ký của Người được bảo hiểm

Chữ ký của Bên mua bảo hiểm

Chữ ký của đại lý

Họ tên

Họ tên

Họ tên

.....
Nơi ký

.....
Ngày/tháng/năm