



# YÊU CẦU GIẢI ƯỚC HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM

Hợp đồng bảo hiểm số : ..... Văn Phòng : .....

Người được bảo hiểm : ..... Tên đại lý : .....

Bên mua bảo hiểm (BMBH)..... Mã số đại lý : .....

Số CMND của BMBH : ..... Ngày cấp CMND : .....

Nơi cấp CMND : ..... Điện thoại : .....

Địa chỉ liên lạc: .....

Tôi, bên mua bảo hiểm của hợp đồng nói trên, yêu cầu giải ước Hợp đồng Bảo Hiểm này để nhận Giá trị hoàn lại và/hoặc các khoản tiền khác theo hợp đồng bảo hiểm. Đồng thời tôi cũng đồng ý và xác nhận rằng trách nhiệm của công ty TNHH Bảo Hiểm Nhân Thọ AIA (Việt Nam) (dưới đây gọi là “Công ty”) theo hợp đồng bảo hiểm hoặc có liên quan đến hợp đồng bảo hiểm nói trên kể từ thời điểm này trở đi là cố định và giới hạn ở việc chi trả Giá trị hoàn lại hoặc/và các khoản khác (nếu có). Ngay khi thanh toán, tất cả các nghĩa vụ của Công ty với hợp đồng bảo hiểm này sẽ chấm dứt.

Tôi cam kết xác nhận rằng Hợp đồng bảo hiểm này không bị chuyển nhượng trừ khi có chữ ký của người được chuyển nhượng dưới đây (nếu có), và không có bất kỳ một thủ tục phá sản nào được tiến hành bởi hoặc chống lại người đó.

Chữ ký Bên mua bảo hiểm	Chữ ký đại lý/ người làm chứng
Họ và tên: .....	Họ và tên: .....
Nơi ký .....	Nơi ký .....
Ngày ..... tháng ..... năm .....	Ngày ..... tháng ..... năm .....

**Ghi chú:**

1. Đề nghị Quý khách tham khảo chữ ký mẫu trong Hợp đồng bảo hiểm hoặc chữ ký đã được chấp thuận thay đổi ở lần sau cùng trước khi ký vào Đơn yêu cầu này.
2. Để tự bảo vệ mình, đề nghị Quý khách không ký vào đơn khống và kiểm tra toàn bộ các thông tin trước khi ký.
3. Đề nghị đính kèm hợp đồng bảo hiểm.

