

PHIẾU YÊU CẦU ĐIỀU CHỈNH HĐBH CỦA SẢN PHẨM LIÊN KẾT ĐẦU TƯ
(Mẫu ILP01_201705V1)



Hợp đồng bảo hiểm số: Người được bảo hiểm (NDBH) chính:

Bên mua bảo hiểm (BMBH): (Các) Quốc tịch:

Email: Điện thoại di động/cố định:

Tôi, Bên mua bảo hiểm: - Đề nghị cập nhật số điện thoại và Email trên cho tất cả các hợp đồng bảo hiểm mà tôi tham gia với AIA Việt Nam; và
- Đồng ý nhận mọi thông tin liên quan đến hợp đồng bảo hiểm từ AIA Việt Nam bằng tin nhắn (SMS) và thư điện tử (Email)

Nếu **KHÔNG ĐỒNG Ý**, Quý khách vui lòng đánh dấu gạch chéo (X) vào ô thích hợp: SMS Email

Trường hợp có bất cứ thay đổi nào về thông tin liên lạc hoặc nhân thân, Quý khách vui lòng thông báo ngay với AIA Việt Nam để được cập nhật kịp thời.

1. ĐẦU TƯ THÊM

Số tiền:

Tên Quỹ đầu tư	Tỷ lệ đầu tư (%)

2. THAY ĐỔI TỶ LỆ ĐẦU TƯ

Tên Quỹ đầu tư	Tỷ lệ đầu tư (%)

Tỷ lệ đầu tư phải là bội số của 5% (5%, 10%, 15%, ...) và tổng Tỷ lệ đầu tư luôn là 100%

3. CHUYỂN ĐỔI QUỸ (phí chuyển đổi quỹ được khấu trừ từ Quỹ đến)

Chuyển từ Quỹ (Quỹ đi)	
Tên Quỹ đầu tư	Số tiền

Chuyển đến Quỹ (Quỹ đến)	
Tên Quỹ đầu tư	Tỷ lệ (%)

Nếu Giá trị quỹ còn lại sau khi chuyển của Quỹ đi dưới 1 triệu đồng thì công ty thực hiện chuyển toàn bộ thay vì chuyển một phần như yêu cầu.

4. THAY ĐỔI PHÍ BẢO HIỂM CƠ BẢN

Phí bảo hiểm cơ bản hiện tại: (đồng)

Phí bảo hiểm cơ bản mới: (đồng)

5. CÂN ĐỐI QUỸ (đánh dấu nếu yêu cầu)

Công ty sẽ thực hiện giao dịch mua bán trên những Quỹ đầu tư của Quý khách để Giá trị tài khoản ước tính sau khi thực hiện giao dịch mua/bán sẽ có tỷ lệ tương ứng với tỷ lệ đầu tư hiện tại của Quý khách.

6. RÚT MỘT PHẦN GIÁ TRỊ TÀI KHOẢN

Tên Quỹ đầu tư	Số tiền

Tôi, Bên mua bảo hiểm theo đây đồng ý và xác nhận:

- Yêu cầu thay đổi này chỉ có giá trị hiệu lực khi được AIA Việt Nam chấp thuận bằng văn bản và với điều kiện NDBH còn sống tại thời điểm chấp thuận.
- Cho phép Công ty sử dụng và cung cấp các thông tin thu thập được liên quan đến hợp đồng này và/hoặc các hợp đồng bảo hiểm khác có liên quan đến tôi cho các cá nhân/đơn vị liên kết hoặc bên thứ ba độc lập, ở trong hay ngoài Việt Nam, để thực hiện việc xử lý thông tin, tư vấn hay cung cấp thông tin liên quan đến sản phẩm hay dịch vụ, hoặc nhằm mục đích phục vụ hoạt động kinh doanh của Công ty.
- Cho phép Công ty được quyền cung cấp các thông tin cá nhân của tôi và các thông tin liên quan đến hợp đồng bảo hiểm này và/hoặc các hợp đồng bảo hiểm khác có liên quan đến tôi cho bất kỳ cơ quan nhà nước có thẩm quyền nào, bao gồm cả Cơ quan quản lý thuế vụ Hoa Kỳ. Tôi đồng ý và cam kết thêm rằng trong trường hợp tôi có bất kỳ thay đổi nào về các yếu tố có liên quan đến nghĩa vụ khai báo và nộp thuế tại Hoa Kỳ (ví dụ như có quốc tịch Hoa Kỳ, có địa chỉ cư trú, số điện thoại liên lạc tại Hoa Kỳ,...), tôi sẽ ngay lập tức thông báo cho Công ty bằng văn bản và sẽ cung cấp thêm các thông tin/chứng từ cần thiết theo yêu cầu của Công ty.

BÊN MUA BẢO HIỂM

(Ký tên và ghi họ tên bằng chữ thường)

Ngày/...../..... Họ và tên:

XÁC NHẬN CỦA NGƯỜI LÀM CHỨNG

Số CMND/ MS Đại lý:ĐT:

Ngày/...../..... Họ và tên:

