

PHIẾU YÊU CẦU NHẬN QUYỀN LỢI HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM

(Mẫu POS03_201410V3)



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.

I. YÊU CẦU NHẬN QUYỀN LỢI HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM (vui lòng điền thông tin và đánh dấu (x) vào ô thích hợp)

- Quyền lợi tiền mặt định kỳ Toàn bộ Nhận một phần: đồng
 Tạm ứng tiền mặt đồng Quyền lợi đáo hạn của hợp đồng bảo hiểm
 Khoản phí còn dư đồng Giải ước hợp đồng bảo hiểm
 Rút một phần giá trị hợp đồng(*) đồng Phí bảo hiểm do hủy hợp đồng trong thời gian 21 ngày cân nhắc

(*) Tôi đồng ý rằng chi phí rút một phần tiền từ giá trị hợp đồng, nếu có, sẽ được khấu trừ vào giá trị tài khoản của hợp đồng. Sau khi rút một phần tiền từ giá trị hợp đồng, số tiền bảo hiểm của sản phẩm chính (thuộc dòng Liên kết chung) có thể được giảm tương ứng.

II. PHƯƠNG THỨC THANH TOÁN (vui lòng điền thông tin và đánh dấu (x) vào ô thích hợp)

Nếu Người nhận tiền không phải là BMBH, vui lòng đính kèm Giấy Ủy quyền (theo mẫu) có chọn Phương thức thanh toán và bỏ qua thông tin ở mục này.

- Của quyền lợi ghi trên Phiếu yêu cầu này Của quyền lợi ghi trên Phiếu yêu cầu đã gửi AIA Việt Nam
 Chuyển vào tài khoản số: Tên tài khoản:
Tại Ngân hàng Ngân hàng Đầu tư và Phát triển Việt Nam (BIDV) Ngân hàng khác
Chi nhánh: P. Giao dịch: Địa chỉ:
 Nhận tiền mặt bằng CMND: Người nhận tiền: Số CMND/Hộ chiếu:
Ngày cấp:/...../..... Nơi cấp:
 Tại Ngân hàng Ngân hàng Đầu tư và Phát triển Việt Nam (BIDV) Ngân hàng khác
Chi nhánh: P. Giao dịch: Địa chỉ:
 Qua Bưu điện (Vui lòng cung cấp địa chỉ để Bưu điện gửi thư báo nhận tiền, nếu khác với địa chỉ đã đăng ký với AIA Việt Nam)
Địa chỉ: Tỉnh/TP:
 Nhận tiền mặt tại văn phòng AIA Việt Nam: Tên văn phòng Tỉnh/TP:

Chuyển vào hợp đồng:			Hoàn trả khoản tạm ứng		
Số hợp đồng	NDBH chính	Số tiền (VNĐ)	Đóng phí bảo hiểm	Tiền mặt	Phí BH tự động
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Xin Quý khách lưu ý:

- Vui lòng cung cấp bản sao CMND còn hạn sử dụng (trong vòng 15 năm kể từ ngày cấp) của người nhận tiền cùng với Phiếu yêu cầu này.
- Vui lòng ghi chính xác thông tin về họ tên, số CMND, ngày cấp và nơi cấp CMND, ... nếu không, ngân hàng/bưu điện sẽ từ chối chi trả tiền cho Quý khách.
- Quý khách sẽ chịu phí chuyển tiền nếu chọn phương thức nhận tiền qua bưu điện.

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

- 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.

Để bảo vệ quyền lợi của mình, Quý khách vui lòng kiểm tra và đảm bảo là thông tin đã được điền đầy đủ và chính xác trước khi ký.

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:



P2A0606010202