

THÔNG BÁO ĐI NƯỚC NGOÀI



Hợp đồng bảo hiểm số: Người được bảo hiểm (NDBH) chính:
Bên mua bảo hiểm (BMBH): (Các) Quốc tịch:
Số Điện thoại: CMND/CCCD:

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.

Tôi, BMBH của hợp đồng bảo hiểm nêu trên thông báo về việc đi nước ngoài của:

Bên mua bảo hiểm NDBH chính NDBH sản phẩm bổ sung:

Dự kiến ngày rời Việt Nam:/...../..... Thời gian ở nước ngoài:

Quốc gia đến:, địa chỉ lưu trú ở nước ngoài:

Mục đích: Du lịch Học tập Chữa bệnh Làm việc/Công tác Định cư
 Khác (vui lòng ghi cụ thể)

Nếu Quý khách đi nước ngoài để làm việc/công tác hoặc định cư, vui lòng cho biết dự kiến công việc cụ thể ở nước ngoài;

Nếu Quý khách đi nước ngoài chữa bệnh, vui lòng mô tả tình trạng bệnh/chẩn đoán bệnh và phương pháp điều trị dự kiến (nếu có):

Đề nghị Công ty gửi thông tin về hợp đồng bảo hiểm theo thông tin liên lạc dưới đây:

Họ và tên: Email: Điện thoại:
Số nhà/đường: Phường/Xã:
Quận/Huyện: Tỉnh/Thành phố:

- Trong trường hợp BMBH/NDBH lưu trú hoặc định cư tại nước ngoài liên tục từ 02 tháng trở lên, Quý khách vui lòng gửi AIA Việt Nam thông báo này trước khi rời Việt Nam.
- Việc điều chỉnh nơi cư trú sẽ được AIA thẩm định lại các hợp đồng liên quan, AIA Việt Nam sẽ thông báo đến Quý khách về kết quả thẩm định

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

- Toàn bộ thông tin nêu trên là có thật, đã được tôi cung cấp đầy đủ, chính xác và toàn vẹn.
- Thông báo ngay cho Công ty trong trường hợp có bất kỳ thay đổi nào liên quan đến các thông tin đã được kê khai ở trên.
- Cho phép Công ty sử dụng và cung cấp các thông tin thu thập được liên quan đến hợp đồng bảo hiểm 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.
- Trong trường hợp Bên mua bảo hiểm, Người được bảo hiểm, Người thụ hưởng có liên quan, hoặc có bất kỳ thay đổi nào về các yếu tố 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, ...) Bên mua bảo hiểm, Người được bảo hiểm, Người thụ hưởng sẽ ngay lập tức thông báo cho Công ty bằng văn bản và sẽ cung cấp thêm thông tin/chứng từ nếu Công ty có yêu cầu.
- Cho phép Công ty thu thập, sử dụng, chuyển giao theo yêu cầu của cơ quan nhà nước có thẩm quyền (bao gồm cả Cơ quan quản lý thuế vụ Hoa Kỳ) hoặc cho mục đích thẩm định, tính toán phí bảo hiểm, phát hành hợp đồng bảo hiểm, thu phí bảo hiểm, tái bảo hiểm, trích lập quỹ dự phòng nghiệp vụ, giải quyết chi trả quyền lợi bảo hiểm, nghiên cứu thiết kế sản phẩm, phòng chống trục lợi bảo hiểm, nghiên cứu đánh giá tình hình tài chính, khả năng thanh toán, mức độ đầy đủ vốn, yêu cầu vốn, lưu trữ, xử lý và quản trị cơ sở dữ liệu.

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 và ghi rõ Họ tên)

Ngày/...../..... Họ tên:

NHÂN VIÊN DỊCH VỤ KHÁCH HÀNG

(Ký và ghi rõ Họ tên)

Ngày/...../..... Tên Văn phòng:

