

**PHIẾU YÊU CẦU ĐIỀU CHỈNH HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM  
SẢN PHẨM LIÊN KẾT ĐẦU TƯ**  
(Dành cho sản phẩm SmartWEALTH – Bảo Hiểm Liên Kết Đơn Vị /  
Optima – Bảo Hiểm Liên Kết Đơn Vị dành cho Doanh Nghiệp)



Hợp đồng bảo hiểm số: .....

Số Điện thoại: .....

Bên mua bảo hiểm (BMBH): .....

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.*

**1. ĐẦU TƯ THÊM**

Số tiền: .....

Tên Quỹ đầu tư	Tỷ lệ đầu tư (%)
Quỹ Thận Trọng	
Quỹ Cân Bằng	

**2. THAY ĐỔI TỶ LỆ ĐẦU TƯ** (Tỷ lệ đầu tư phải là bội số của 5%)

Tên Quỹ đầu tư	Tỷ lệ đầu tư (%)
Quỹ Thận Trọng	
Quỹ Cân Bằng	

**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
Quỹ Thận Trọng	
Quỹ Cân Bằng	

Chuyển đến Quỹ (Quỹ đến)	
Tên Quỹ đầu tư	Tỷ lệ (%)
Quỹ Thận Trọng	
Quỹ Cân Bằng	

(Nếu Giá trị quỹ còn lại sau khi chuyển của Quỹ đi dưới 01 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 mới: ..... (đồng)

**5. RÚT MỘT PHẦN GIÁ TRỊ TÀI KHOẢN**

Tên Quỹ đầu tư	Số tiền
Quỹ Thận Trọng	
Quỹ Cân Bằng	

**6. CẢN ĐÓI 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.

**7. DUY TRÌ SỐ TIỀN BẢO HIỂM**

(đánh dấu nếu yêu cầu)

Công ty sẽ duy trì số tiền Bảo hiểm sau khi Người được bảo hiểm đạt 70 tuổi. Và công ty sẽ tiếp tục khấu trừ Chi phí Bảo hiểm rủi ro hàng tháng.

**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 NĐBH còn sống tại thời điểm chấp thuận.
- Việc thực hiện các yêu cầu điều chỉnh theo Phiếu này là phù hợp với nguyện vọng của tôi và tôi hiểu rằng việc điều chỉnh này có thể bị công ty áp dụng các chi phí liên quan theo quy định của hợp đồng bảo hiểm.
- 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.
- 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.

**BÊN MUA BẢO HIỂM**

(Ký tên và ghi họ tên bằng chữ thường)

**NHÂN VIÊN DỊCH VỤ KHÁCH HÀNG**

(Ký và ghi rõ Họ tên)

Ngày ...../...../..... Họ và tên: .....

Ngày ...../...../..... Tên Văn phòng: .....

