

GIẤY ĐỀ NGHỊ THAY ĐỔI ĐIỀU KIỆN HỢP ĐỒNG

Hợp đồng số:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Kính gửi: BẢO VIỆT NHÂN THỌ

Bên mua bảo hiểm:

Số điện thoại: Email:

CMND/HC/CCCD/Căn cước số: Cấp ngày: .../.../..... Nơi cấp:

Địa chỉ:

Nếu có sự thay đổi so với thông tin đã đăng ký, đề nghị Bảo Việt Nhân thọ sử dụng các thông tin nêu trên để thay thế. Tôi đề nghị thay đổi (các) điều kiện của hợp đồng bảo hiểm nêu trên theo (các) hạng mục dưới đây. Tôi hiểu và đồng ý rằng đề nghị thay đổi sẽ chỉ có hiệu lực kể từ ngày Bảo Việt Nhân thọ thông báo kết quả giải quyết bằng văn bản.

| Yêu cầu | Nội dung chi tiết | | Chữ ký xác nhận |
|---|---------------------------------|------------------------------------|-----------------|
| 1. <input type="checkbox"/> Thay đổi QLBH tử vong | <input type="checkbox"/> Cơ bản | <input type="checkbox"/> Vượt trội | |
| 2. <input type="checkbox"/> Thay đổi tỷ lệ gia tăng STBH | <input type="checkbox"/> 0% | <input type="checkbox"/> 5% | |
| 3. <input type="checkbox"/> Thay đổi thời hạn bảo hiểm | Thời hạn bảo hiểm mới: | | |
| 4. <input type="checkbox"/> Thay đổi thời hạn đóng phí | Thời hạn đóng phí mới: | | |
| 5. <input type="checkbox"/> Thay đổi tuổi nghỉ hưu | Tuổi nghỉ hưu mới: | | |
| 6. <input type="checkbox"/> Thay đổi số tiền bảo hiểm | Sản phẩm/ NĐBH | Số tiền bảo hiểm mới | |
| | | | |
| | | | |
| 7. <input type="checkbox"/> Khôi phục hiệu lực/ Khôi phục số tiền bảo hiểm/ Tiếp tục đóng góp <input type="checkbox"/> Hợp đồng <input type="checkbox"/> Sản phẩm chính <input type="checkbox"/> SPBT/ SP bán kèm/ QLBH (Kèm theo Tờ khai sức khỏe) | Sản phẩm/QLBH | Người được bảo hiểm | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Hình thức thanh toán: Nhận tiền mặt tại Công ty

Nhận tiền mặt tại Ngân hàngCN

Chuyển khoản: Chủ tài khoản:

Số tài khoản:

Tại ngân hàng:CN:

TVV tư vấn và hướng dẫn thủ tục

(ký, ghi rõ họ tên, mã số)

....., ngày tháng năm **Bên mua bảo hiểm**

Đã được tư vấn về việc thay đổi điều kiện hợp đồng sẽ ảnh hưởng đến Giá trị tài khoản hợp đồng trong tương lai (ký, ghi rõ họ tên)

PHẦN DÀNH RIÊNG CHO BẢO VIỆT NHÂN THỌ

Kênh tiếp nhận:

Xác nhận yêu cầu của KH:

.....

.....

Tiếp nhận hồ sơ ngày/...../.....

Cán bộ tiếp nhận

(ký, ghi rõ họ tên)

HƯỚNG DẪN KÊ KHAI

ĐỀ NGHỊ THAY ĐỔI ĐIỀU KIỆN HỢP ĐỒNG

1. Quy định chung

Một số từ viết tắt

| | |
|------|---|
| BVNT | : Bảo Việt Nhân thọ |
| CMND | : Chứng minh nhân dân |
| HC | : Hộ chiếu |
| CCCD | : Căn cước Công dân |
| BMBH | : Bên mua bảo hiểm, Người tham gia bảo hiểm |
| NĐBH | : Người được bảo hiểm |
| SP | : Sản phẩm |
| SPBT | : Sản phẩm bổ trợ |
| QLBH | : Quyền lợi bảo hiểm |

- Mục 3 và 4:
 - Các sản phẩm AUVL01, AUVL02, AUVL03, CUVL01 không được thay đổi thời hạn bảo hiểm/ thời hạn đóng phí từ dài sang ngắn.
 - Các sản phẩm AUVL05, AUVL06, NP02 và Sản phẩm truyền thống không được thay đổi thời hạn bảo hiểm/thời hạn đóng phí.
 - Các sản phẩm CUVL02, CUVL03, CUVL05 không được thay đổi thời hạn đóng phí.
- Mục 5: Chỉ áp dụng đối với sản phẩm NP02.
- Mục 6:
 - Nếu thay đổi số tiền bảo hiểm của sản phẩm, Quý khách ghi rõ Sản phẩm và Người được bảo hiểm của Sản phẩm đó vào cùng 1 dòng.
 - Bảo Việt Nhân thọ không áp dụng quy định tăng Số tiền bảo hiểm đối với Sản phẩm truyền thống.
- Mục 7:
 - Khôi phục hiệu lực áp dụng với sản phẩm liên kết chung, sản phẩm truyền thống.
 - Khôi phục số tiền bảo hiểm áp dụng với sản phẩm truyền thống.
 - Tiếp tục đóng góp áp dụng với sản phẩm NP02.

2. Giấy tờ cần gửi kèm theo Giấy đề nghị

- Nếu có sự thay đổi thông tin liên quan đến họ và tên, số CMND/HC/CCCD/Căn cước, ngày cấp, nơi cấp, Quý khách vui lòng cung cấp các giấy tờ sau:
 - Bản sao CMND/HC/CCCD/Căn cước;
 - Bản sao các giấy tờ khác theo yêu cầu của BVNT tùy từng trường hợp cụ thể.
- Trường hợp (i) Thay đổi Quyền lợi tử vong từ Cơ bản sang Vượt trội; (ii) Thay đổi tỷ lệ gia tăng STBH từ 0% sang 5%; (iii) Thay đổi sang thời hạn dài hơn; (iv) Tăng Số tiền bảo hiểm; (v) Khôi phục hiệu lực hợp đồng; (vi) Khôi phục STBH; (vii) Tiếp tục đóng góp: Quý khách kê khai Tờ khai sức khỏe (theo mẫu của Bảo Việt Nhân thọ), cung cấp các chứng từ y tế về tình trạng sức khỏe (nếu có).
- Khi giao dịch trực tiếp với BVNT, Quý khách vui lòng cung cấp CMND/HC/CCCD/Căn cước bản gốc và bản sao các giấy tờ khác theo hướng dẫn của BVNT để đối chiếu.