

**ĐƠN YÊU CẦU THAY ĐỔI BÊN MUA BẢO HIỂM / NGƯỜI TRẢ PHÍ HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM**Số Hợp Đồng Bảo Hiểm: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bên Mua Bảo Hiểm: \_\_\_\_\_ Người Được Bảo Hiểm: \_\_\_\_\_

**I. YÊU CẦU THAY ĐỔI**

Bằng việc ký tên dưới đây, Tôi/Chúng tôi, Bên Mua Bảo Hiểm (“BMBH”) đề nghị Công ty TNHH Manulife (Việt Nam) (“Công ty”) thay đổi Bên Mua Bảo Hiểm mới với các thông tin chi tiết sau:

Tên BMBH mới: \_\_\_\_\_ Giới tính: \_\_\_\_\_ Quan hệ với NĐBH: \_\_\_\_\_

Ngày sinh: \_\_\_\_\_ Nơi sinh: \_\_\_\_\_ Quốc tịch: \_\_\_\_\_

Số CMND/Hộ chiếu: \_\_\_\_\_ Ngày cấp: \_\_\_\_\_ Nơi cấp: \_\_\_\_\_

Số điện thoại: \_\_\_\_\_ Thư điện tử (Email): \_\_\_\_\_

Địa chỉ thường trú/ Số nhà: \_\_\_\_\_ Đường: \_\_\_\_\_

Tạm trú: Phường/xã: \_\_\_\_\_ Quận/huyện: \_\_\_\_\_ Tỉnh/thành phố: \_\_\_\_\_

Địa chỉ liên lạc: Số nhà: \_\_\_\_\_ Đường: \_\_\_\_\_

Phường/xã: \_\_\_\_\_ Quận/huyện: \_\_\_\_\_ Tỉnh/thành phố: \_\_\_\_\_

Tên Công ty/ Cơ quan làm việc: \_\_\_\_\_

Địa chỉ cơ quan: Số nhà: \_\_\_\_\_ Đường: \_\_\_\_\_

Phường/xã: \_\_\_\_\_ Quận/huyện: \_\_\_\_\_ Tỉnh/thành phố: \_\_\_\_\_

Nghề nghiệp: \_\_\_\_\_ Chi tiết công việc: \_\_\_\_\_ Thu nhập hàng tháng: \_\_\_\_\_

*(Quý khách vui lòng nộp Tờ khai Thông Tin Bên Mua Bảo Hiểm nếu Hợp Đồng có Quyền lợi bảo hiểm dành cho Bên Mua Bảo Hiểm.)***II. KHAI BÁO THUẾ**

Khai báo thuế dành cho công dân Mỹ hoặc là người có nghĩa vụ khai thuế tại Mỹ hoặc có một trong các chỉ dấu sau: (i) số hộ chiếu hoặc các giấy tờ cư trú tại Mỹ, (ii) mã số thuế tại Mỹ, hoặc (iii) nơi sinh, số điện thoại, địa chỉ liên lạc tại Mỹ

 Tôi/Chúng tôi đã hoàn tất khai báo mẫu W-8BEN hoặc W-8BEN-E hoặc W-9*Trong trường hợp Quý khách quyết định không điền vào phần này, bằng việc ký tên bên dưới Quý khách xác nhận về việc đồng ý với các điều khoản được nêu tại mục A mặt sau đơn này (trang 2).***III. CAM KẾT**

Tôi/Chúng tôi, bằng việc ký tên dưới đây, xác nhận đã đọc và đồng ý với các cam kết được nêu tại mặt sau đơn này (trang 2).

Chữ ký và họ tên Bên Mua  
Bảo Hiểm mớiChữ ký và họ tên Bên Mua Bảo Hiểm/  
Người Được Ủy Quyền Hợp PhápChữ ký và họ tên Đại lý/  
Người Làm Chứng

Ngày / /

Ngày / /

Ngày / /

Người thực hiện: \_\_\_\_\_

Người kiểm tra: \_\_\_\_\_

Mã số Đại lý: \_\_\_\_\_

Ngày thực hiện: \_\_\_\_\_

Ngày kiểm tra: \_\_\_\_\_





## MỤC A: CAM KẾT KHAI BÁO THUẾ

- i. Tôi/Chúng tôi không phải là công dân Mỹ, hoặc là người có nghĩa vụ kê khai thuế tại Mỹ hoặc có một trong các chỉ dấu sau: (i) số hộ chiếu hoặc các giấy tờ cư trú tại Mỹ, hoặc (ii) mã số thuế tại Mỹ, hoặc (iii) nơi sinh, số điện thoại, địa chỉ liên lạc tại Mỹ vào thời điểm yêu cầu thay đổi Hợp Đồng Bảo Hiểm; và
- ii. Nếu có bất kỳ thay đổi nào liên quan đến các thông tin đề cập tại phần II (trang 1), Tôi/Chúng tôi sẽ thông báo cho Công ty trong vòng 30 ngày kể từ ngày có phát sinh thay đổi; và
- iii. Tôi/Chúng tôi đồng ý rằng Công ty sẽ được quyền thực hiện các công việc cần thiết để tuân thủ các quy định của pháp luật hiện hành, bao gồm cả việc thu thập và cung cấp thông tin của tôi/chúng tôi cho các cơ quan có thẩm quyền trong và ngoài nước để đáp ứng các yêu cầu của pháp luật.

## MỤC B: CAM KẾT ĐĂNG KÝ SỬ DỤNG DỊCH VỤ TIN NHẮN VÀ/HOẶC DỊCH VỤ THƯ ĐIỆN TỬ

Tôi/Chúng tôi đồng ý rằng số điện thoại di động và/hoặc địa chỉ thư điện tử do Tôi/Chúng tôi cung cấp sẽ được Công Ty sử dụng cho mục đích liên lạc, thông báo, và gửi các thông tin/các tài liệu liên quan đến Hợp Đồng Bảo Hiểm của Tôi/Chúng tôi (“Dịch Vụ”). Tôi/Chúng tôi đồng ý và xác nhận thêm rằng:

- i. Tôi/Chúng tôi sẽ thông báo ngay cho Công ty bất kỳ sự thay đổi nào liên quan đến số điện thoại di động và/hoặc địa chỉ thư điện tử cá nhân hoặc bất kỳ sự thay đổi/tình huống nào có thể ảnh hưởng đến việc sử dụng Dịch Vụ này. Trừ khi nhận được thông báo thay đổi, Công ty sẽ tiếp tục cung cấp Dịch Vụ qua số điện thoại di động và/hoặc địa chỉ thư điện tử cá nhân mà Tôi/Chúng tôi đã đăng ký;
- ii. Dịch Vụ là những hoạt động hỗ trợ khách hàng, và Công ty không phải chịu trách nhiệm đối với những thiệt hại, tổn thất phát sinh trong việc cung cấp các thông tin hỗ trợ của Dịch Vụ, với lý do Tôi/Chúng tôi để lộ thông tin về Hợp Đồng Bảo Hiểm dẫn đến người khác có thể tiếp cận những thông tin mà Công ty đã cung cấp, và/hoặc thông tin trong tin nhắn và/hoặc trong thư điện tử bị sử dụng bởi một bên không có thẩm quyền;
- iii. Công ty không chịu trách nhiệm đối với sự ngắt quãng, trì hoãn, chậm trễ, tình trạng không sẵn sàng sử dụng hoặc bất kỳ sự cố nào xảy ra trong quá trình cung cấp Dịch Vụ do các nguyên nhân ngoài khả năng kiểm soát hợp lý của Công ty;
- iv. Việc đăng ký sử dụng Dịch Vụ sẽ áp dụng cho tất cả các Hợp Đồng Bảo Hiểm do Tôi/Chúng tôi là Bên Mua Bảo Hiểm và thay thế cho bất kỳ đăng ký nào (nếu có) trước đây; và
- v. Công ty có thể thay đổi, ngừng hoặc chấm dứt cung cấp Dịch Vụ vào bất cứ thời điểm nào mà không cần thông báo trước.

## MỤC C: CAM KẾT CHUNG

Tôi/Chúng tôi đồng ý cho Công ty thay đổi các hạng mục được đánh dấu ở mặt trước (trang 1) và kèm theo những cam đoan dưới đây:

- i. Tôi/Chúng tôi đã kiểm tra và được nghe Đại Lý/Nhân viên giải thích toàn bộ nội dung/yêu cầu trong đơn này và các biểu mẫu khác, nếu có, và xác nhận Tôi/Chúng tôi đã cung cấp và kê khai các thông tin và trả lời trong đơn này hay các biểu mẫu đó.
- ii. Đơn này và các biểu mẫu được Tôi/Chúng tôi ký sẽ được xem là một phần của Hợp Đồng Bảo Hiểm khi đơn này được Công Ty chấp thuận;
- iii. Những thay đổi Hợp Đồng Bảo Hiểm sẽ có hiệu lực dựa vào Xác Nhận Thay Đổi Hợp Đồng do Công ty TNHH Manulife (Việt Nam) phát hành.

### Lưu ý:

- i. *Trường hợp Quý khách không ký được chữ ký đã đăng ký trước đó, Quý khách vui lòng nộp đơn kèm Bảng xác nhận chữ ký có công chứng hoặc đến trực tiếp Trung tâm Dịch Vụ Khách Hàng của Công Ty để được hướng dẫn.*
- ii. *Quý khách vui lòng mang theo CMND/Hộ chiếu bản chính còn thời hạn sử dụng khi đến giao dịch tại Công ty TNHH Manulife (Việt Nam).*