

Ngày yêu cầu: ...../...../.....	Hợp đồng bảo hiểm (HĐBH) số: .....
Bên mua bảo hiểm (BMBH): .....	
Người được bảo hiểm (NĐBH): .....	

## 1 NỘI DUNG YÊU CẦU

Tôi, BMBH của HĐBH nêu trên, đề nghị Sun Life Việt Nam thực hiện khôi phục hiệu lực HĐBH này.

Tôi/Chúng tôi (BMBH và tất cả NĐBH) cam kết rằng, từ thời điểm tham gia Hợp đồng bảo hiểm đến nay:

- Tất cả các Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm/yêu cầu khôi phục hiệu lực hợp đồng bảo hiểm nhân thọ của Tôi/Chúng tôi được chấp thuận với mức phí chuẩn (không có tăng phí, loại trừ, tạm hoãn, từ chối).
- Không có triệu chứng, hoặc được chẩn đoán hoặc được điều trị về bệnh tăng huyết áp, đột quy, các vấn đề tim mạch, bệnh tiểu đường, ung thư hoặc khối u, đau ngực, chảy máu hệ tiêu hóa, hoặc ho ra máu.
- Chưa từng nhập viện hoặc được chỉ định nhập viện, chưa từng phẫu thuật hoặc được chỉ định phẫu thuật, không có kết quả bất thường của (các) xét nghiệm như điện tâm đồ, X-quang, xét nghiệm máu,...
- Không có thay đổi nào trong công việc, không tham gia hoạt động thể thao, giải trí nguy hiểm như: đua xe, lặn, nhảy dù, leo núi.

Cam kết       Không cam kết

### Lưu ý:

Nếu trả lời là "Không cam kết", Quý khách vui lòng điền thêm thông tin vào Tờ khai sức khỏe (theo mẫu) của tất cả những NĐBH của HĐBH.

## 2 KHAI BÁO THUẾ

BMBH có phải là công dân Hoa Kỳ, thường trú nhân Hoa Kỳ hoặc có một trong các yếu tố liên quan đến Hoa Kỳ gồm:

- (i) Hộ chiếu/giấy tờ cư trú tại Hoa Kỳ;
- (ii) Mã số thuế tại Hoa Kỳ;
- (iii) Nơi sinh, số điện thoại, địa chỉ liên lạc tại Hoa Kỳ;
- (iv) Tổ chức được thành lập tại Hoa Kỳ hay không?

Không

Có, vui lòng cung cấp mã số thuế Hoa Kỳ (TIN) ..... hoặc cung cấp thông tin theo mẫu quy định.

## 3 CAM KẾT CHUNG

### I. Bằng việc ký tên dưới đây, Tôi/Chúng tôi (BMBH/NĐBH) xác nhận và đồng ý rằng:

1. Việc khôi phục hiệu lực HĐBH này chỉ có hiệu lực khi Sun Life Việt Nam chấp thuận bằng văn bản.
2. Nội dung kê khai tại yêu cầu này là trung thực, chính xác và đầy đủ theo sự hiểu biết của Tôi/Chúng tôi. Việc Sun Life Việt Nam chấp nhận khôi phục hiệu lực HĐBH căn cứ trên yêu cầu này đồng nghĩa với sự đồng ý của Tôi/Chúng tôi về các điều khoản và điều kiện của HĐBH sau khi khôi phục.
3. Sun Life Việt Nam được tự mình hoặc thông qua các bên xử lý dữ liệu thu thập, xử lý các thông tin/dữ liệu trong Phiếu yêu cầu này cho mục đích thực hiện yêu cầu, phục vụ HĐBH và/hoặc các mục đích hợp pháp khác theo thỏa thuận hoặc thông báo có liên quan.
4. Tôi/Chúng tôi không tham gia vào bất kỳ giao dịch nhằm mục đích rửa tiền, tài trợ khủng bố hoặc bất kỳ hành vi vi phạm pháp luật có liên quan trong suốt quá trình tham gia bảo hiểm.



**II. Xác nhận của Người làm chứng/Tư vấn tài chính:**

- 1. Tôi cam kết rằng, qua quan sát tại thời điểm này, tình trạng sức khỏe của (những) NĐBH không có dấu hiệu bất thường, tôi cũng đã kiểm tra, đối chiếu bản chính tất cả giấy tờ tùy thân của cá nhân, giấy phép của doanh nghiệp, nếu có bất kỳ sai sót gì tôi sẽ hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật.
- 2. Tôi xác nhận các chữ ký bên dưới được thực hiện trước sự chứng kiến của tôi và là chữ ký của BMBH và NĐBH/Người giám hộ.

**Bên mua bảo hiểm**

(Ký và ghi rõ họ tên bằng chữ thường; đóng dấu trong trường hợp BMBH là Doanh nghiệp)

Họ và tên: .....

**Người được bảo hiểm/Người giám hộ**

(Ký và ghi rõ họ tên bằng chữ thường)

Họ và tên: .....

**Người làm chứng/Tư vấn tài chính**

(Ký và ghi rõ họ tên bằng chữ thường)

Họ và tên: .....  
MSTVTC: .....

**4 PHẦN DÀNH CHO SUN LIFE VIỆT NAM**

Nhân viên tiếp nhận yêu cầu: .....		Ngày nhận: ...../...../.....
Văn phòng: .....		
<input type="checkbox"/> Đã kiểm tra chữ ký	<input type="checkbox"/> Ký tại quầy	Ghi chú khác (Nếu có): .....