

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

**1 NỘI DUNG YÊU CẦU** Điều chỉnh Số tiền bảo hiểm của Sản phẩm SUN – Sống Sung Túc:

NDBH (Ghi rõ họ và tên)	Số tiền bảo hiểm sau điều chỉnh

Số điện thoại liên hệ của BMBH: .....

Lưu ý:

- Sun Life Việt Nam sẽ cập nhật số điện thoại liên hệ nêu trên cho tất cả các hợp đồng bảo hiểm mà BMBH đã tham gia tại Sun Life Việt Nam.
- Sun Life Việt Nam sẽ liên hệ theo số điện thoại BMBH đã cung cấp trong trường hợp cần xác minh lại yêu cầu điều chỉnh này. Nếu Sun Life Việt Nam không liên hệ được BMBH, yêu cầu điều chỉnh này sẽ bị từ chối.

 Yêu cầu khác:

--

**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:

- Hộ chiếu/giấy tờ cư trú tại Hoa Kỳ;
- Mã số thuế tại Hoa Kỳ;
- Nơi sinh, số điện thoại, địa chỉ liên lạc tại Hoa Kỳ;
- 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.

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

1. Tôi/Chúng tôi đã được tư vấn và hiểu rõ sự thay đổi về các quyền lợi của HĐBH sau khi giảm số tiền bảo hiểm.
2. Nội dung kê khai tại yêu cầu này và các tài liệu, chứng từ đính kèm là trung thực, chính xác và đầy đủ theo sự hiểu biết của Tôi/Chúng tôi.
3. (Các) yêu cầu điều chỉnh trên sẽ chỉ bắt đầu có hiệu lực khi được Sun Life Việt Nam chấp thuận bằng văn bản.
4. Trong trường hợp số tiền bảo hiểm/phí bảo hiểm của sản phẩm bảo hiểm chính thay đổi thì sản phẩm bổ sung cũng có thể thay đổi tương ứng (về số tiền bảo hiểm hoặc bị chấm dứt hiệu lực) tùy thuộc vào quy định của Sun Life Việt Nam cho từng sản phẩm tại từng thời điểm.
5. Cập nhật số điện thoại tại phiếu yêu cầu này cho toàn bộ các hợp đồng bảo hiểm mà Tôi/Chúng tôi đang tham gia với Sun Life Việt Nam. Tôi đồng ý sử dụng số điện thoại mà Tôi/Chúng tôi cung cấp cho Sun Life Việt Nam để liên lạc và nhận các thông báo/tài liệu liên quan đến HĐBH.
6. 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 PYC 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.
7. 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.

**Phần dành cho người làm chứng/Tư vấn tài chính:**

1. Tôi cam kết rằng, yêu cầu trên đây là ý chí của BMBH, tôi đã tư vấn cho BMBH/(những) NĐBH đúng theo Quy tắc và Điều khoản Hợp đồng bảo hiểm của Sun Life Việt Nam, 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 sao các giấy tờ nhân thân đã nộp với bản chính.
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 (những) 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: .....

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): .....