Sun Life

PHIẾU YÊU CẦU THANH TOÁN QUYỀN LỢI HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM

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

1 NỘI DUNG YÊU CẦU

☐ Nhận quyền lợi đáo hạn	☐ Tạm ứng từ Giá trị hoàn lại: .....đồng
☐ Nhận quyền lợi tiền mặt	☐ Hủy HĐBH/Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm ☐ Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm ☐ Trong thời gian cân nhắc 21 ngày ☐ Hủy HĐBH và nhận Giá trị hoàn lại Quý khách vui lòng cho biết lý do: ☐ Nhu cầu tài chính ☐ Đi nước ngoài ☐ Có nhiều HĐBH ☐ Chất lượng dịch vụ ☐ Sản phẩm chưa phù hợp ☐ Khác: .....
☐ Nhận quyền lợi học vấn	
☐ Rút một phần Giá trị tài khoản[1]: .....đồng	
☐ Nhận quyền lợi chăm sóc sức khỏe[2]: .....đồng ☐ Chi phí điều trị nội trú hoặc ngoại trú ☐ Chi phí khám sức khỏe ☐ Chi phí thành viên câu lạc bộ thể thao, phòng gym	
☐ Hoàn phí bảo hiểm: .....đồng	☐ Nhận quyền lợi khác: .....đồng

Lưu ý:

(1) - Chỉ áp dụng cho sản phẩm Bảo hiểm liên kết chung
- Chi phí rút tiền từ Giá trị tài khoản (nếu có) sẽ được khấu trừ vào Giá trị tài khoản
- Sau khi rút tiền từ Giá trị tài khoản, số tiền bảo hiểm sản phẩm chính có thể giảm tương ứng
*- **Phần dành cho Khách hàng Doanh nghiệp**: Trường hợp Doanh nghiệp đồng ý cho NĐBH được hưởng khoản tiền do Sun Life Việt Nam chi trả từ việc "Rút một phần giá trị tài khoản" hoặc "Hủy HĐBH và nhận Giá trị hoàn lại", vui lòng đánh dấu (x) vào ô bên cạnh. ☐*

(2) Quý khách vui lòng nộp kèm hóa đơn cho trường hợp khám sức khỏe/điều trị ngoại trú/nội trú hoặc hóa đơn/biên lai thu phí của Câu lạc bộ thể dục thể thao hoặc phòng gym, Bản sao giấy tờ tùy thân của người nhận quyền lợi bảo hiểm.

2 PHƯƠNG THỨC THANH TOÁN

2.1. Nhận tiền mặt tại ngân hàng: Số tiền .....

Họ và tên:		
Số giấy tờ tùy thân:	Ngày cấp:	Nơi cấp: .....
Tên ngân hàng:	Chi nhánh:	

2.2. Chuyển tiền vào tài khoản ngân hàng/tài khoản thẻ tín dụng(*): Số tiền .....

Tên chủ tài khoản:	Số tài khoản: .....
Tên ngân hàng:	Chi nhánh: .....

2.3. Chuyển thanh toán cho các HĐBH/ hồ sơ yêu cầu bảo hiểm khác

Số hồ sơ/Số HĐBH	Bên mua bảo hiểm	Số tiền *(đồng)*	Nội dung	
			Nộp phí bảo hiểm	Hoàn trả tạm ứng

(*) Hoàn phí vào tài khoản thẻ tín dụng áp dụng đối với phí bảo hiểm đã nộp bằng thẻ tín dụng.

3 KHAI BÁO THUẾ

Khai báo thuế dành cho công dân Hoa Kỳ hoặc người có nghĩa vụ khai báo thuế tại Hoa Kỳ hoặc có một trong các yếu tố liên quan đến Hoa Kỳ như sau:

(i). Hộ chiếu hoặc 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.

☐ Tôi/ Chúng tôi (BMBH) cam kết đã hoàn tất khai báo mẫu.

Trong trường hợp không đánh dấu vào ô tại phần Khai báo thuế, bằng việc ký tên bên dưới, BMBH xác nhận và đồng ý rằng:

- Tôi/Chúng tôi không phải là đối tượng có nghĩa vụ khai báo thuế tại Hoa Kỳ dưới bất kỳ hình thức nào vào thời điểm có yêu cầu này; và
- Nếu có bất kỳ thay đổi nào liên quan đến các thông tin đề cập ở phần Khai báo thuế, Tôi/Chúng tôi sẽ thông báo cho Sun Life Việt Nam trong vòng 30 ngày kể từ ngày phát sinh thay đổi.

4 CAM KẾT CHUNG

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

a) Phiếu yêu cầu này và bất kỳ thông tin khai báo có liên quan sẽ là một phần của HĐBH.

b) Phiếu yêu cầu này và các khai báo khác (nếu có) đều do chính Tôi/Chúng tôi tự điền và/hoặc lập;

c) Tôi/Chúng tôi đã đọc và đồng ý với quy định về thanh toán nêu tại Phiếu yêu cầu này.

d) Việc xóa bỏ hoặc điều chỉnh (các) hóa đơn đã phát hành bởi Sun Life Việt Nam tương ứng với khoản phí được hoàn trả theo yêu cầu thanh toán này. Thời điểm có hiệu lực cho việc xóa bỏ hoặc điều chỉnh (các) hóa đơn liên quan này do Sun Life Việt Nam quyết định.

e) 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 (bao gồm: thông tin tài khoản ngân hàng, tài khoản tín dụng là dữ liệu cá nhân nhạy cảm) 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.

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

a). Tôi cam kết rằng, 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 nào tôi sẽ hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật.

b). 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/
Người đại diện doanh nghiệp
(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
(Trong trường hợp BMBH là doanh nghiệp)

Họ và tên: .....

Người làm chứng/Tư vấn tài chính
(Ký và ghi rõ họ tên bằng chữ thường)

Họ và tên: .....

MSTVTC: .....

5 PHẦN DÀNH CHO SUN LIFE VIỆT NAM

Nhân viên tiếp nhận yêu cầu:		Ngày nhận: ...../...../.....
Văn phòng:		
☐ Đã kiểm tra chữ ký	☐ Ký tại quầy	Ghi chú khác (Nếu có): .....