

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

<b>1 NỘI DUNG YÊU CẦU</b>
---------------------------

<input type="checkbox"/> <b>BÊN NHẬN CHUYỂN NHƯỢNG (BNCN)</b>		<input type="checkbox"/> <b>BÊN MUA BẢO HIỂM MỚI (THỪA KẾ)</b>	
<b>Chứng từ đính kèm:</b> Bản sao (i) giấy tờ tùy thân của BNCN/ BMBH mới, (ii) giấy tờ chứng minh mối quan hệ bảo hiểm giữa BNCN và NĐBH			
Họ và tên (chữ IN HOA): .....		Giới tính: <input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ	
Ngày sinh: .....		Nơi sinh (Quốc gia): .....	
Quốc tịch: .....		Số giấy tờ tùy thân: .....	
Ngày cấp: .....		Nơi cấp: .....	
Tình trạng hôn nhân: <input type="checkbox"/> Độc thân <input type="checkbox"/> Kết hôn <input type="checkbox"/> Ly dị <input type="checkbox"/> Góa			
Thu nhập hàng năm: .....		Nghề nghiệp: .....	
Mô tả chi tiết công việc: .....			
<b>Địa chỉ liên lạc tại Việt Nam</b>			
Số nhà, Tên đường: .....		Phường/ Xã: .....	
Quận/ Huyện: .....		Tỉnh/ Thành phố: .....	
Điện thoại: Nhà riêng: ..... Di động: ..... Cơ quan: .....			
Email: .....			
<b>Địa chỉ thường trú (*)</b>			
Số nhà, Tên đường: .....		Phường/ Xã: .....	
Quận/ Huyện: .....		Tỉnh/ Thành phố: .....	
Điện thoại: Nhà riêng: ..... Di động: ..... Cơ quan: .....			
Email: .....			

**(Những) Người thụ hưởng (NTH) hiện tại sẽ chấm dứt hiệu lực khi HĐBH được chuyển nhượng hoặc thay đổi BMBH, vì vậy BNCN/BMBH mới cần chỉ định lại Người thụ hưởng.**

Thông tin Người thụ hưởng mới: <input type="checkbox"/> Là (các) Người thụ hưởng hiện tại <input type="checkbox"/> Thay đổi Người thụ hưởng						
Họ và tên	Quốc tịch	Ngày tháng năm sinh	Số giấy tờ tùy thân	Tỷ lệ %	Mối quan hệ với NĐBH	Quyền lợi khuyến học



- (Các) Người thụ hưởng được chỉ định sẽ thay thế cho toàn bộ (các) Người thụ hưởng trước đây của HĐBH.
- Vui lòng cung cấp bản sao giấy tờ tùy thân của (các) Người thụ hưởng được chỉ định.
- Tổng tỷ lệ thụ hưởng của các Người thụ hưởng phải bằng 100% (không áp dụng cho Quyền lợi khuyến học). Trường hợp chỉ định Người thụ hưởng cho Quyền lợi khuyến học (dành cho sản phẩm chính Nâng Bước Con Yêu), vui lòng đánh dấu (X) vào phần "Quyền lợi khuyến học".

(\* Mọi liên hệ của Sun Life Việt Nam với BNCN/BMBH mới chỉ được thực hiện qua địa chỉ liên hệ tại Việt Nam.

**Thông tin về mối quan hệ giữa Bên nhận chuyển nhượng (cũng là Bên mua bảo hiểm mới) với (những) NĐBH trong HĐBH:**

Họ tên NĐBH trong HĐBH	Mối quan hệ giữa BNCN (cũng là Bên mua bảo hiểm mới) với (những) NĐBH trong HĐBH				
	Cha/Mẹ	Vợ/Chồng	Con	Anh/chị/Em ruột	Người khác (*)

(\* Lưu ý: Người khác gồm: Người có quan hệ nuôi dưỡng, cấp dưỡng với BMBH.

**2 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 (BNCN/ BMBH mới) 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, BNCN xác nhận và đồng ý:

- 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 này, Tôi/Chúng tôi sẽ thông báo cho Sun Life Việt Nam trong vòng 30 ngày kể từ ngày phát sinh thay đổi.

**3 CAM KẾT CHUNG**

**I. Bằng việc ký tên dưới đây, Tôi/Chúng tôi (BMBH/BNCN/BMBH mới/NTH) xác nhận và đồng ý rằng:**

1. Nội dung kê khai tại Phiếu yêu cầu (PYC) này là đầy đủ và trung thực theo sự hiểu biết của Tôi/Chúng tôi. (Các yêu cầu điều chỉnh trên chỉ bắt đầu có hiệu lực khi được Sun Life Việt Nam chấp thuận bằng văn bản. PYC này và bất kỳ thông tin khai báo có liên quan là một phần không tách rời của HĐBH.
2. 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 nào khác trong suốt quá trình tham gia bảo hiểm.

**II. Bằng việc đánh dấu vào ô kế bên**

**Tôi/Chúng tôi (BNCN/BMBH mới/NTH) đồng ý cho Sun Life Việt Nam thu thập và xử lý dữ liệu cá nhân trên phiếu yêu cầu này ("Dữ liệu") của Tôi/Chúng tôi và các bên liên quan theo nội dung sau đây**

**Loại Dữ Liệu được xử lý:** Dữ liệu cá nhân cơ bản.

**Mục đích xử lý:**

- Tư vấn sản phẩm và dịch vụ bảo hiểm;
- Thu xếp việc giao kết, thẩm định, tính phí bảo hiểm, phát hành HĐBH;
- Thực hiện các hoạt động quản lý và cung cấp các dịch vụ liên quan đến HĐBH như thu phí bảo hiểm, tái bảo hiểm, trích lập dự phòng nghiệp vụ, giải quyết chi trả quyền lợi bảo hiểm;
- Nâng cao chất lượng dịch vụ thông qua các hoạt động khảo sát, các chương trình chăm sóc khách hàng, khuyến mại, ưu đãi hoặc dịch vụ liên quan;
- Giới thiệu, chào bán sản phẩm/dịch vụ bảo hiểm; quảng bá và thực hiện các hoạt động thương hiệu của Sun Life Việt Nam theo kênh mà Tôi/Chúng tôi đã đăng ký/lựa chọn;
- Quản lý rủi ro thông qua các hoạt động phân tích tình hình tài chính, đánh giá khả năng thanh toán và các yêu cầu về vốn, đánh giá rủi ro, kiểm toán và kiểm soát nội bộ, xử lý, điều tra và giải quyết các khiếu nại, phát hiện và ngăn chặn gian lận, phòng chống trục lợi bảo hiểm;
- Thực hiện hoạt động thống kê, nghiên cứu và phát triển các sản phẩm bảo hiểm, dịch vụ hoặc công nghệ mới;
- Tuân thủ nghĩa vụ theo thỏa thuận hoặc cam kết giữa Sun Life Việt Nam hoặc bất kỳ tổ chức nào trong Tập đoàn Sun Life và cơ quan nhà nước có thẩm quyền; và
- Liên hệ với Chủ thể Dữ liệu trong quá trình thực hiện HĐBH.

**Các bên tham gia xử lý Dữ Liệu:**

Các công ty trong Tập đoàn Sun Life, bao gồm công ty mẹ và các công ty liên kết hoặc công ty con của Tập đoàn Sun Life hoặc Sun Life Việt Nam; đại lý bảo hiểm và nhân viên của Sun Life Việt Nam; Đối tác và nhà cung cấp dịch vụ của Sun Life Việt Nam (như các đối tác phân phối sản phẩm, giải quyết yêu cầu chi trả quyền lợi bảo hiểm, cung cấp giải pháp công nghệ hoặc dịch vụ phân tích, xử lý dữ liệu trong quá trình phục vụ hợp đồng; các cơ sở y tế, bệnh viện, dịch vụ hỗ trợ khẩn cấp; doanh nghiệp tái bảo hiểm; công ty tư vấn nghiệp vụ chuyên môn như tài chính, kiểm toán, kế toán, tư vấn luật, ngân hàng hoặc tổ chức tài chính khác); Các bên liên quan trong HĐBH như BMBH, NĐBH, NTH; bên thứ ba do BMBH chỉ định (như công ty môi giới bảo hiểm, bên thứ ba hoặc nhà cung cấp dịch vụ khác); Hiệp hội bảo hiểm, các cơ quan chức năng hoặc tổ chức, cá nhân khác mà Sun Life Việt Nam hoặc bên xử lý Dữ liệu có nghĩa vụ cung cấp thông tin theo quy định của pháp luật hoặc theo yêu cầu của cơ quan chức năng.

Sun Life Việt Nam được chuyển giao Dữ liệu của Tôi/Chúng tôi ra khỏi biên giới Việt Nam cho các bên xử lý Dữ liệu nêu trên.

**Cách thức xử lý Dữ liệu Cá nhân**

Sun Life Việt Nam thực hiện xử lý Dữ liệu thông qua một hoặc nhiều hoạt động tác động đến Dữ liệu như thu thập, ghi nhận, phân tích, chuyển giao, lưu trữ, chia sẻ Dữ liệu hoặc các hành động khác có liên quan. Việc xử lý Dữ liệu có thể được thực hiện trước, trong và sau thời hạn HĐBH và có thể thông qua việc sử dụng hệ thống máy tính, phần mềm và/hoặc các thuật toán, hoặc bằng văn bản, lời nói hoặc hình thức khác mà Sun Life Việt Nam cho là phù hợp. Trừ trường hợp Tôi/Chúng tôi có quyết định khác, việc xử lý Dữ Liệu chỉ chấm dứt khi có cơ sở hợp lý để tin rằng Dữ liệu không còn cần thiết để sử dụng cho mục đích xử lý Dữ Liệu và các mục đích hợp pháp khác.

**Quyền và Nghĩa vụ của Chủ thể Dữ liệu**

Tôi/Chúng tôi có quyền được biết về hoạt động xử lý Dữ liệu; đồng ý toàn bộ, đồng ý một phần hoặc với điều kiện kèm theo, không đồng ý hoặc rút lại sự đồng ý cho phép xử lý Dữ liệu; yêu cầu truy cập, cung cấp, chỉnh sửa, xóa, hạn chế hoặc phản đối xử lý Dữ liệu; khiếu nại, tố cáo hoặc khởi kiện và yêu cầu bồi thường thiệt hại khi Dữ liệu bị xử lý không đúng quy định; và các quyền khác theo quy định của pháp luật. Tôi/Chúng tôi có quyền và nghĩa vụ bảo vệ Dữ liệu; yêu cầu các tổ chức, cá nhân có liên quan bảo vệ Dữ liệu theo quy định của pháp luật; cung cấp đầy đủ, chính xác Dữ liệu khi đã đồng ý cho xử lý Dữ liệu; và thực hiện quy định của pháp luật về bảo vệ Dữ liệu.

Tôi/Chúng tôi hiểu và đồng ý rằng các yêu cầu về việc xử lý Dữ liệu cần được lập thành văn bản theo quy định.

Tôi/Chúng tôi có thể liên hệ với Sun Life Việt Nam cho các yêu cầu, thắc mắc hoặc khiếu nại liên quan đến việc xử lý Dữ liệu.

**4 THÔNG TIN VỀ BÊN THỨ BA, CHỦ SỞ HỮU HƯỞNG LỢI HOẶC VIỆC THAM GIA THỎA THUẬN PHÁP LÝ**

Có bên thứ ba, Chủ sở hữu hưởng lợi hoặc Việc tham gia thỏa thuận pháp lý:  Có  Không

Nếu Có, đề nghị BNCN/BMBH mới cung cấp chi tiết theo mẫu Thông tin về Bên thứ ba, Chủ sở hữu hưởng lợi hoặc Việc tham gia thỏa thuận pháp lý.

**Bên chuyển nhượng**

(Ký và ghi rõ họ tên bằng chữ thường, đóng mộc nếu BMBH là Doanh nghiệp)

Họ và tên: .....
------------------

**Bên nhận chuyển nhượng/ Bên mua bảo hiểm mới**

(Ký và ghi rõ họ tên bằng chữ thường)

Họ và tên: .....
------------------

**Người được bảo hiểm và/hoặc Người giám hộ**  
(Ký và ghi rõ họ tên bằng chữ thường)

Họ và tên: .....
------------------

**Người thụ hưởng và/hoặc 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: .....

**Lưu ý:**

- BNCN/BMBH mới cung cấp **giấy tờ tùy thân còn trong hạn sử dụng**: CMND/CCCD, hộ chiếu, chứng minh quân đội, chứng minh sĩ quan, giấy khai sinh (đối với trẻ em).
- Yêu cầu về chữ ký:**  
Yêu cầu liên quan đến **dữ liệu cá nhân của BNCN/BMBH mới**: BNCN/BMBH mới sẽ ký tên.  
Yêu cầu liên quan đến **dữ liệu cá nhân của NTH**:
  - Nếu NTH dưới 7 tuổi: BNCN/BMBH mới, Cha/Mẹ hoặc Người giám hộ hợp pháp sẽ ký tên.
  - Nếu NTH từ 7 tuổi đến dưới 18 tuổi: BNCN/BMBH mới, NTH và Cha/Mẹ hoặc Người giám hộ hợp pháp sẽ ký tên.
  - Nếu NTH từ 18 tuổi trở lên: BNCN/BMBH mới, NTH sẽ ký tên.
- Trong trường hợp **BNCN/BMBH thay mặt cho NTH từ 7 tuổi trở lên** để thực hiện các yêu cầu xử lý dữ liệu cá nhân của NTH, BNCN/BMBH cần nộp bổ sung **giấy ủy quyền** hợp lệ của NTH.

**5****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): .....