

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

**1 NỘI DUNG YÊU CẦU ĐIỀU CHỈNH**

<b>1.1 Thông tin liên hệ</b>			
Số nhà, Tên đường: .....		Phường/ Xã: .....	
Tỉnh/ Thành phố: .....		Quận/ Huyện: .....	
Điện thoại: Nhà riêng: .....	Di động: .....	Cơ quan: .....	
Email: .....			

<b>1.2 Thông tin nhân thân</b>		Bên mua bảo hiểm		<input type="checkbox"/> Người được bảo hiểm			
Họ và tên	Giới tính	Quốc tịch	Ngày tháng năm sinh	Nơi sinh (Quốc Gia)	Số giấy tờ tùy thân	Ngày cấp	Nơi cấp

<b>1.3 Thông tin nghề nghiệp</b>		<input type="checkbox"/> Bên mua bảo hiểm		<input type="checkbox"/> Người được bảo hiểm			
Họ và tên	Nghề nghiệp hiện tại	Ngày thay đổi nghề nghiệp	Mô tả công việc				

<b>1.4 Thông tin người thụ hưởng (NTH)</b>							
Họ và tên	Giới tính	Quốc tịch	Ngày tháng năm sinh	Số giấy tờ tùy thân	Tỷ lệ (%)	Mối quan hệ với NĐBH	Quyền lợi khuyến học

<b>1.5 Thông tin về việc BMBH/NĐBH đi nước ngoài</b>					
Họ và tên	Ngày dự kiến rời Việt Nam	Quốc gia đến	Thời gian ở nước ngoài	Mục đích	Địa chỉ liên hệ/ cư trú ở nước ngoài



**Người liên hệ và nộp thay phí bảo hiểm tại Việt Nam:** (Người nộp thay phí bảo hiểm không có bất cứ quyền lợi gì đối với HĐBH, mọi yêu cầu liên quan đến HĐBH do BMBH xác lập và ký tên).

Họ và tên: .....

Điện thoại: Di động: ..... Nhà riêng: .....

Địa chỉ: .....

Email: .....

## 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

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

- Nội dung kê khai tại Phiếu yêu cầu (PYC) này là đầy đủ và trung thực theo sự hiểu biết của Tôi/Chúng tôi. PYC này do chính Tôi/Chúng tôi tự điền và/hoặc lập.
- (Các) yêu cầu điều chỉnh trên sẽ 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.
- Sử dụng email, 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.
- Sun Life Việt Nam ghi nhận địa chỉ tại nước ngoài của BMBH do Tôi/Chúng tôi cung cấp trong trường hợp BMBH đi nước ngoài. Tuy nhiên, mọi liên hệ của Sun Life Việt Nam với BMBH chỉ được thực hiện qua địa chỉ liên hệ tại Việt Nam.

### 2. Bằng việc đánh dấu vào ô kế bên

Tôi/Chúng tôi (BMBH/NĐBH/NTH) xác nhận và đồng ý rằng 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.

## Xác nhận của người làm chứng/Tư vấn tài chính

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.

<b>Bên mua bảo hiểm</b> (Ký và ghi rõ họ tên bằng chữ thường)	<b>Người được bảo hiểm và/hoặc Người giám hộ</b> (Ký và ghi rõ họ tên bằng chữ thường)
Họ và tên: .....	Họ và tên: .....
<b>Người thụ hưởng và/hoặc Người giám hộ</b> (Ký và ghi rõ họ tên bằng chữ thường)	<b>Người làm chứng/Tư vấn tài chính</b> (Ký và ghi rõ họ tên bằng chữ thường)
Họ và tên: .....	Họ và tên: ..... MSTVTC: .....

### Lưu ý:

- BMBH/NĐBH/NTH 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 BMBH**: BMBH sẽ ký tên.  
Yêu cầu liên quan đến **dữ liệu cá nhân của NĐBH/NTH**:
  - Nếu NĐBH/NTH **dưới 7 tuổi**: BMBH, Cha/Mẹ hoặc Người giám hộ hợp pháp sẽ ký tên.
  - Nếu NĐBH/NTH từ **7 tuổi đến dưới 18 tuổi**: BMBH, NĐBH/NTH và Cha/Mẹ hoặc Người giám hộ hợp pháp sẽ ký tên.
  - Nếu NĐBH/NTH từ **18 tuổi trở lên**: BMBH, NĐBH/NTH sẽ ký tên.
- Trong trường hợp **BMBH thay mặt cho NĐBH/NTH từ 7 tuổi trở lên** để thực hiện các yêu cầu xử lý dữ liệu cá nhân của NĐBH/NTH, BMBH cần nộp bổ sung giấy ủy quyền hợp lệ của NĐBH/NTH.
- Nếu NĐBH **chưa đủ 18 tuổi** tại thời điểm tham gia bảo hiểm và **nay 18 tuổi trở lên** tại thời điểm thực hiện yêu cầu: NĐBH đến Trung tâm Dịch vụ Khách hàng của Sun Life Việt Nam để thực hiện đăng ký chữ ký mẫu.

## 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): .....