



Phiếu Yêu Cầu Cập Nhật Thông Tin Cá Nhân

Hợp đồng bảo hiểm số:

Bên mua bảo hiểm: Người được bảo hiểm chính :

I. Cập Nhật Thông Tin Liên Lạc (vui lòng đánh dấu (x) vào ô thích hợp và điền thông tin mới)

Địa chỉ liên lạc / Địa chỉ thường trú/ Địa chỉ thường trú & liên lạc

Số nhà, tên đường: Phường/Xã:

Quận/Huyện: Tỉnh/Thành phố: Quốc gia:

Điện thoại (di động): 0084 (cố định):..... Email:

Người liên hệ khi khẩn cấp : Điện thoại: Quan hệ:

II. Cập Nhật Thông Tin Nhân Thân (vui lòng đánh dấu (x) vào ô thích hợp và điền thông tin mới)

Điều chỉnh cho Bên mua bảo hiểm Người được bảo hiểm chính NĐBH bổ sung:

Họ tên: Giới tính:..... Ngày sinh:..... Quốc tịch:

Số Giấy tờ tùy thân (*): Ngày cấp: Nơi cấp:

Nghề nghiệp/Chức vụ (mô tả công việc cụ thể):

Lưu ý :

a. (*) gồm: Chứng minh nhân dân/ Căn cước công dân/ Hộ chiếu/ Khai sinh/ Chứng minh Quân đội, Giấy khai sinh/ Các thẻ ban ngành khác có giá trị pháp lý tương đương.

b. Đối với điều chỉnh các thông tin trên giấy tờ tùy thân, Quý khách vui lòng gửi kèm bản sao giấy tờ thể hiện thông tin mới và chứng từ liên quan như Quyết định cải chính hộ tịch, xác nhận chính quyền địa phương nếu điều chỉnh: Họ tên, Giới tính, Ngày sinh .

c. Sau khi thực hiện yêu cầu điều chỉnh nghề nghiệp, phí bảo hiểm có thể thay đổi, tương ứng với nghề nghiệp mới.

III. Thông Báo Người Được Bảo Hiểm Đi Nước Ngoài

Bên mua bảo hiểm Người được bảo hiểm chính NĐBH bổ sung:.....

Quốc gia đến: Thời gian lưu trú:..... Ngày dự kiến rời Việt Nam:.....

Mục đích chuyến đi:

(Vui lòng ghi rõ công việc ở nước ngoài nếu đi làm việc/công tác/định cư, hoặc tình trạng/chẩn đoán bệnh nếu đi chữa bệnh)

Địa chỉ lưu trú ở nước ngoài:

Người liên hệ tại Việt Nam (cho mục đích liên lạc và thông báo các giao dịch liên quan đến hợp đồng. Người liên hệ tại Việt Nam không có quyền lợi liên quan đến các giao dịch trên)

Họ và tên:..... Điện thoại:..... Email:.....

Số nhà, tên đường:.....

Phường/Xã:..... Quận/Huyện:..... Tỉnh/Thành phố:.....

Lưu ý: - Vui lòng gửi kèm bản sao hộ chiếu và thị thực xuất nhập cảnh hoặc giấy tờ thay thế (nếu có).

- Trong thời gian Bên mua bảo hiểm lưu trú ở nước ngoài, mọi liên hệ sẽ được thực hiện qua Người liên hệ và địa chỉ tại Việt Nam

- Trong trường hợp Bên mua bảo hiểm đi đến Hoa Kỳ, vui lòng cung cấp thêm thông tin ở nội dung số VI

IV. Thay Đổi Chữ Ký Mẫu

Bên mua bảo hiểm Người được bảo hiểm chính Người được bảo hiểm bổ sung:

Chữ ký cũ

Chữ ký đăng ký lại

--	--

Nếu Quý khách lăn tay, vui lòng xác nhận đã rõ các điều khoản và điều kiện của Hợp đồng: Có Không

CAM KẾT

1. Những chữ ký mẫu trên đây do chính tôi, Bên mua bảo Hiểm/Người được bảo hiểm ký.

2. Những chi tiết trên đây, cũng như những chi tiết đã ghi trong Hợp đồng bảo hiểm/Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm nêu trên là đúng sự thật và tôi xin chịu trách nhiệm trước pháp luật về những thông tin này.

V. Điều Chỉnh Khác

.....
.....
.....
.....
.....
.....

VI. Điều khoản cung cấp thông tin theo yêu cầu của Đạo luật thuế đối với chủ tài khoản ở nước ngoài (gọi tắt là: “đạo luật FATCA”) của Hoa Kỳ:

(Vui lòng đánh dấu “x” vào lựa chọn tương ứng)

Tôi/Chúng tôi xác nhận rằng Tôi/Chúng tôi là Bên mua bảo hiểm và/hoặc (những) Người thụ hưởng được chỉ định nêu trên:

Không / Có

- có nghĩa vụ thuế đối với Hoa Kỳ; hoặc
- có một trong các chỉ dấu sau: (i) hộ chiếu Hoa Kỳ, nơi sinh tại Hoa Kỳ hoặc (ii) mã số thuế tại Hoa Kỳ hoặc (iii) số điện thoại, địa chỉ Hoa Kỳ hoặc các giấy tờ liên quan tới việc cư trú tại Hoa Kỳ.

Lưu ý: Nếu Quý khách đánh dấu “x” vào ô Có, Quý khách vui lòng bổ sung tờ khai W9 hoặc W8BEN/ W8BEN-E cho từng cá nhân và nộp kèm theo hồ sơ bổ sung phù hợp với nội dung kê khai trên tờ khai.

Trong trường hợp Tôi/Chúng tôi thuộc đối tượng chịu thuế được quy định bởi Đạo luật FATCA, Tôi/Chúng tôi đồng ý cung cấp đầy đủ và chính xác các thông tin sau đây cho Công ty TNHH Bảo Hiểm Nhân Thọ FWD Việt Nam (“Công ty”): Họ và tên; Số hộ chiếu hoặc giấy tờ chứng minh Tôi/Chúng tôi là công dân Hoa Kỳ hoặc được phép cư trú hợp pháp tại Hoa Kỳ; Mã số thuế tại Hoa Kỳ; Nơi sinh, số điện thoại liên lạc tại Hoa Kỳ; Địa chỉ liên lạc, địa chỉ hộp thư tại Hoa Kỳ; và Công ty được phép cung cấp các thông tin nói trên và các thông tin khác liên quan đến Hợp đồng bảo hiểm cho các cơ quan có thẩm quyền của Việt Nam, cơ quan quản lý thuế vụ Hoa Kỳ phù hợp với nghĩa vụ của người phải khai báo hoặc nộp thuế tại Hoa Kỳ.

VII. Cam Kết Và Đồng Ý

Tôi/chúng tôi cam kết:

- Những thông tin cung cấp tại Phiếu yêu cầu này và hồ sơ kèm theo là có thật, đã được tôi/chúng tôi cung cấp đầy đủ và chính xác.
- Yêu cầu điều chỉnh này chỉ có hiệu lực khi được Công ty chấp thuận bằng văn bản/SMS/email.

Bên Mua Bảo Hiểm
(Ký tên và ghi rõ họ tên)

Phần dành cho FWD Việt Nam

Ngày nhận:...../...../..... Người nhận:.....

Nơi nhận:..... Ghi chú:.....

Họ và tên:..... Ngày:/...../.....

Chi nhánh

Tầng 20, Tòa nhà VCCI Tower, 9 Đào Duy Anh,
Phường Phương Mai, Quận Đống Đa, Hà Nội, Việt Nam.
Tel: +84 24 3938 6757 | Hotline: 1800 96 96 90

Email: CustomerConnect.vn@fwd.com
Website: www.fwd.com.vn