



MẪU KÊ KHAI THÔNG TIN HOÀN TRẢ TIỀN

(V/V: Hoàn trả tiền đóng phí bảo hiểm khi người đóng tiền không phải là Bên mua bảo hiểm và/hoặc Bên được bảo hiểm và/hoặc Cha/mẹ, vợ/chồng, con hoặc anh/chị/em của Bên mua bảo hiểm)

Tôi tên: Ngày sinh: Giới tính (Nam/Nữ):

Thẻ căn cước/ Hộ chiếu số: Điện thoại:

là người đã nộp khoản tiền (bằng số) đồng; (bằng chữ:

.....)

cho mục đích đóng phí bảo hiểm cho Hợp đồng bảo hiểm (HĐBH) số/Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm (HSYCBH)

số do Công ty TNHH Bảo hiểm nhân thọ FWD Việt Nam (FWD Việt Nam) phát hành với chi tiết như sau:

- Bên mua bảo hiểm:
- Sản phẩm bảo hiểm: Hình thức nộp tiền:
- Phiếu thu phí bảo hiểm/Giấy nộp tiền/Biên lai thu phí bảo hiểm số: ngày:

Theo thông báo của FWD Việt Nam về việc hoàn phí bảo hiểm của HSYCBH nói trên, tôi xác nhận mong muốn nhận lại số tiền phí bảo hiểm được hoàn lại (“Khoản tiền hoàn lại”) từ FWD Việt Nam cho HĐBH/HSYCBH nêu trên.

Phương thức nhận Khoản phí hoàn:

<input type="checkbox"/> Chuyển khoản
Tên chủ tài khoản: [trùng tên người kê khai]
Số tài khoản: Ngân hàng: Chi nhánh/PGD:
<input type="checkbox"/> Nhận tiền mặt tại Ngân hàng
Tên người nhận tiền: Số Căn cước:
Ngân hàng: Ngày nhận: Nơi nhận:
Chi nhánh/PGD: Địa chỉ:
Lưu ý: nộp kèm bản sao Căn cước của người nhận tiền để đối chiếu thông tin.
<input type="checkbox"/> Thẻ (Phí bảo hiểm thanh toán bằng thẻ tín dụng/thẻ ghi nợ (thông qua máy POS/ website thanh toán phí bảo hiểm trực tuyến FWD Việt Nam...) sẽ hoàn về chính thẻ đã thanh toán ban đầu)
Tên chủ thẻ: Số thẻ (4 số cuối):

Xác nhận của người nộp tiền: Tôi cam kết các nội dung trình bày nêu trên đây là hoàn toàn chính xác và sẽ chịu mọi trách nhiệm trước pháp luật nếu bất kỳ thông tin kê khai trên đây là không đúng sự thật nhằm mục đích hưởng lợi cho bản thân hoặc người khác từ số tiền nhận được từ FWD Việt Nam.

Xác nhận của Bên mua bảo hiểm: Bằng việc ký tên dưới đây, Bên mua bảo hiểm (BMBH) xác nhận:

- Các nội dung được trình bày nêu trên là hoàn toàn chính xác và đúng sự thật. BMBH không có bất kỳ thắc mắc nào và đề nghị FWD Việt Nam hoàn lại số tiền nêu trên cho ông/bà theo phương thức kê khai.
- BMBH cam kết giải trừ FWD Việt Nam khỏi mọi nghĩa vụ, trách nhiệm phát sinh liên quan đến việc hoàn lại số tiền nêu trên cho người nộp tiền.
- BMBH hoàn toàn minh mẫn, tự nguyện và hiểu rõ mọi quyền, nghĩa vụ của mình phát sinh từ việc ký xác nhận, kể cả các ảnh hưởng đối với HĐBH do việc hoàn phí của FWD Việt Nam.

Ngày tháng năm

Người kê khai (ký tên và ghi rõ họ tên)	Bên mua bảo hiểm (ký tên và ghi rõ họ tên)	Tư vấn tài chính FWD (ký tên và ghi rõ họ tên)
		Mã số: Điện thoại: