

## PHIẾU CẬP NHẬT THÔNG TIN ƯU TIÊN

(dành cho Khách hàng dễ bị tổn thương)

Hợp đồng bảo hiểm số:

Họ tên Bên mua bảo hiểm (BMBH): .....

Họ tên Người được bảo hiểm (NĐBH) của Sản phẩm chính: .....

Tôi, Bên mua bảo hiểm của Hợp đồng bảo hiểm có thông tin nêu trên, đề nghị Công ty TNHH Bảo hiểm Nhân thọ FWD Việt Nam (FWD Việt Nam) cập nhật thông tin ưu tiên như sau:

Cập nhật cho:  BMBH  NĐBH chính (chỉ áp dụng cho các trường hợp BMBH ủy quyền cho NĐBH thực hiện giao dịch với FWD Việt Nam)

### I. Thông tin cập nhật

<input type="checkbox"/>	<b>Người cao tuổi</b> <i>Lưu ý: Người cao tuổi theo quy định là người từ đủ 60 tuổi trở lên tính theo lần sinh nhật vừa qua tại Ngày hiệu lực hợp đồng</i>
<input type="checkbox"/>	<b>Người khuyết tật</b> Thông tin chi tiết: ..... <i>Lưu ý: Người khuyết tật là người bị khiếm khuyết một hoặc nhiều bộ phận cơ thể hoặc bị suy giảm chức năng được biểu hiện dưới dạng tật khiến cho lao động, sinh hoạt, học tập gặp khó khăn</i>
<input type="checkbox"/>	<b>Người dân tộc thiểu số</b> Dân tộc: ..... <i>Lưu ý: Dân tộc thiểu số là các dân tộc còn lại khác dân tộc Kinh.</i>
<input type="checkbox"/>	<b>Người sinh sống tại vùng đồng bào dân tộc thiểu số và miền núi, hải đảo, vùng có điều kiện kinh tế - xã hội khó khăn, vùng có điều kiện kinh tế - xã hội đặc biệt khó khăn theo quy định của pháp luật</b> Vùng sinh sống: .....
<input type="checkbox"/>	<b>Phụ nữ mang thai</b> Ngày dự sinh: ..... <i>Lưu ý: Vui lòng nộp kèm sổ khám thai có thể hiện ngày dự sinh.</i>
<input type="checkbox"/>	<b>Phụ nữ nuôi con dưới 36 tháng tuổi</b> <i>Lưu ý: Vui lòng nộp kèm Giấy khai sinh của trẻ em dưới 36 tháng tuổi</i>
<input type="checkbox"/>	<b>Người bị bệnh hiểm nghèo</b> Thông tin chi tiết: .....
<input type="checkbox"/>	<b>Thành viên hộ nghèo</b> Thu nhập/tháng: ..... <i>Lưu ý: Tiêu chí thu nhập của thành viên hộ nghèo</i> <ul style="list-style-type: none"><li>- Khu vực nông thôn: 1.500.000 đồng/người/tháng</li><li>- Khu vực thành thị: 2.000.000 đồng/người/tháng.</li></ul>

**Lưu ý:** Trong trường hợp cần thiết, FWD Việt Nam có quyền yêu cầu bổ sung chứng từ chứng minh khách hàng là người tiêu dùng dễ bị tổn thương theo quy định.

## II. Cam Kết Và Đồng Ý

Bằng việc ký tên dưới đây, Tôi/Chúng tôi cam đoan và thừa nhận rằng:

a) Tôi/Chúng tôi đồng ý cho phép Công ty xử lý dữ liệu cá nhân của Tôi/Chúng tôi và/hoặc của Bên mua bảo hiểm và/hoặc Người được bảo hiểm do Tôi/Chúng tôi tự nguyện cung cấp cho Công ty và/hoặc theo Phiếu yêu cầu này cho mục đích thực hiện Hợp đồng bảo hiểm và/hoặc xử lý các yêu cầu của Tôi/Chúng tôi. Sự đồng ý này có hiệu lực kể từ thời điểm Tôi/Chúng tôi cung cấp dữ liệu cá nhân cho Công ty cho đến khi dữ liệu cá nhân không còn cần thiết cho mục đích thu thập và không còn đáp ứng yêu cầu của Công ty và Công ty không còn cần dữ liệu đó cho mục đích kinh doanh hoặc pháp lý nữa. Tôi/Chúng tôi nhận thức được rằng sự đồng ý của Tôi/Chúng tôi nêu tại Phiếu yêu cầu này là bổ sung và không thay thế cho bất kỳ sự đồng ý nào đã được cung cấp trước đây (nếu có).

Với các dữ liệu cá nhân của chủ thể dữ liệu khác, Tôi/Chúng tôi xác nhận rằng Tôi/Chúng tôi đã thực hiện các biện pháp cần thiết và đã nhận được sự đồng ý của các chủ thể dữ liệu này theo quy định pháp luật hiện hành để cung cấp, cấp quyền cho Công ty thực hiện việc xử lý dữ liệu theo nội dung đã đồng ý và cam kết nêu tại Phiếu yêu cầu này.

Ngoài ra, Tôi/Chúng tôi xác nhận đã đọc, hiểu, và chấp thuận toàn bộ với các điều khoản và điều kiện của Chính Sách Bảo Mật Và Bảo Vệ Dữ Liệu Cá Nhân (“Chính sách”) của Công ty được đăng tải tại <https://www.fwd.com.vn/vi/online-security> trước khi lập và ký vào Phiếu yêu cầu này. Theo đó, Tôi/Chúng tôi đồng ý cho phép Công ty thực hiện việc thu thập và xử lý dữ liệu cá nhân theo các điều khoản và điều kiện đã được nêu trong Chính sách này của Công ty.

- b) Toàn bộ thông tin được kê khai trên Phiếu yêu cầu này và/hoặc đính kèm theo Phiếu yêu cầu này đều được cung cấp, thu thập một cách hợp pháp, đầy đủ, chính xác, đúng sự thật và Tôi/Chúng tôi cam kết chịu mọi trách nhiệm phát sinh trong trường hợp không thực hiện đúng, đầy đủ các cam đoan này.
- c) Tôi/Chúng tôi đồng ý thêm rằng tất cả sự cho phép, cấp quyền hay cam kết của Tôi/Chúng tôi sẽ tiếp tục có hiệu lực kể cả trong trường hợp Hợp đồng bảo hiểm với Công ty bị chấm dứt vì bất kỳ lý do gì.
- d) Yêu cầu điều chỉnh trong Phiếu yêu cầu này chỉ có hiệu lực khi được Công ty chấp thuận bằng văn bản.
- e) Tôi/chúng tôi đã đọc và hoàn toàn hiểu rõ các nội dung cam kết, xác nhận hay được Công ty lưu ý trong Phiếu yêu cầu và bằng việc ký tên trên Phiếu yêu cầu này, Tôi/Chúng tôi cam kết không còn bất kỳ thắc mắc hay yêu cầu nào khác cần được Công ty tư vấn, thông báo.

<b>Bên Mua Bảo Hiểm</b> (Ký tên và ghi rõ họ tên, ngày ký)	<b>Tư Vấn Tài Chính (TVTC)</b> (Ký tên và ghi rõ họ tên, ngày ký)
Họ và tên:..... Ngày: ...../...../.....	Họ và tên:..... Ngày: ...../...../.....
<b>Phần dành cho FWD Việt Nam</b>	
<input type="checkbox"/> Nhận từ BMBH <input type="checkbox"/> Nhận từ TVTC <input type="checkbox"/> Nhận từ bên chuyển phát <input type="checkbox"/> Nhận từ đối tác ..... <input type="checkbox"/> Khác .....	