



Phiếu Yêu Cầu Thanh Toán

Hợp đồng bảo hiểm số: Số điện thoại:

Họ tên Bên mua bảo hiểm (BMBH):

Họ tên Người được bảo hiểm (NDBH) chính:

Tôi, Bên mua bảo hiểm yêu cầu được nhận quyền lợi hợp đồng được đánh dấu (x) dưới đây:

I. Nội Dung Thanh Toán

<input type="checkbox"/> Tạm ứng từ giá trị hoàn lại (GTHL) ^(*)	Số tiền: đồng
<input type="checkbox"/> Hoàn phí bảo hiểm nộp dư	Số tiền: đồng
<input type="checkbox"/> Rút tiền từ Giá trị tài khoản bảo hiểm ^(**)	Số tiền: đồng
<input type="checkbox"/> Rút tiền từ Giá trị tài khoản đầu tư thêm	Số tiền: đồng
<input type="checkbox"/> Nhận Quyền lợi tiền mặt	Số tiền: đồng
<input type="checkbox"/> Rút trước Bảo tức tích lũy	Số tiền: đồng
<input type="checkbox"/> Hủy hồ sơ yêu cầu bảo hiểm ^(***)	Lý do yêu cầu hủy:
<input type="checkbox"/> Hủy hợp đồng trong thời gian cân nhắc
<input type="checkbox"/> Hủy hợp đồng nhận giá trị hoàn lại (nếu có)
<input type="checkbox"/> Thanh toán khác:	Số tiền: đồng
<input type="checkbox"/> Nhận Quyền lợi đáo hạn	

Lưu ý:

- (*) Số tiền tạm ứng sẽ phát sinh khoản giảm thu nhập đầu tư tính theo mức lãi suất hiện hành do FWD Việt Nam công bố và áp dụng tại từng thời điểm. Không áp dụng hình thức thanh toán bằng Thẻ tín dụng khi Quý khách thực hiện hoàn trả khoản tạm ứng này.

- (**) Yêu cầu này có thể làm giảm Số tiền bảo hiểm theo Quy tắc và Điều khoản sản phẩm.

- (***) FWD Việt Nam sẽ hoàn các khoản phí bảo hiểm được thanh toán bằng thẻ ghi nợ hoặc thẻ tín dụng (thông qua Máy POS, hoặc Website thanh toán phí bảo hiểm trực tuyến FWD Việt Nam...) trực tiếp trên số thẻ mà Quý khách đã sử dụng khi thanh toán phí bảo hiểm cho hồ sơ yêu cầu bảo hiểm được hủy.

- Nếu Quý khách yêu cầu chuyển số tiền trên để đóng phí cho Hợp đồng bảo hiểm (HDBH) hoặc Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm (HSYCBH) thì BMBH/NDBH của hợp đồng/hồ sơ nhận phí phải có mối quan hệ Vợ chồng; Cha mẹ; Con; Anh chị em với BMBH/NDBH của hợp đồng này.

II. Hình Thức Thanh Toán

Đề nghị Công ty thanh toán số tiền trên theo hình thức được đánh dấu (x) dưới đây:

Người nhận tiền Bên mua bảo hiểm Người được ủy quyền (Nộp kèm Giấy uỷ quyền)

Chuyển khoản vào tài khoản

Họ tên chủ tài khoản: Số tài khoản:

Tên Ngân hàng & tên chi nhánh: Tỉnh/Thành Phố:

Nhận tiền mặt tại Ngân hàng

Họ tên Người nhận:

Số giấy tờ tùy thân: Ngày cấp: ___/___/___ Nơi cấp:

Tên Ngân hàng: Chi nhánh:

Địa chỉ ngân hàng:

(Giấy tờ tùy thân gồm có Chứng minh nhân dân; Căn cước công dân; Hộ chiếu, ...)

Đóng phí cho Hợp đồng bảo hiểm (HĐBH) hoặc Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm (HSYCBH)

Số HĐBH/ Hồ sơ YCBH	Tên Bên mua Bảo hiểm	Số tiền	Nội dung (Đóng phí định kỳ; Đóng phí bảo hiểm đầu tiên; Hoàn trả tạm ứng; ...)

III. 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:

Điều khoản cung cấp thông tin theo yêu cầu của Đạo luật thuế đối với chủ tài khoản 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: Không Có

- có nghĩa vụ thuế đối với Hoa Kỳ; hoặc
- có một trong các chỉ dấu (dấu hiệu) 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 đến 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 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: 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. 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.

IV. Cam Kết Và Đồng Ý

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

- Tôi/Chúng tôi đồng ý và cho phép Công ty được toàn quyền thu thập, sử dụng, phân tích hay thực hiện các hoạt động xử lý dữ liệu khác, dù dưới bất kỳ hình thức nào và không cần thêm bất kỳ thông báo hay đồng ý từ Tôi/Chúng tôi hay bên thứ ba nào khác, toàn bộ thông tin cá nhân (bao gồm cả thông tin cá nhân nhạy cảm) của Tôi/Chúng tôi cũng như các thông tin, hình ảnh khác do Bên mua bảo hiểm và/hoặc Người được bảo hiểm cung cấp, hoặc các thông tin, tài liệu giao dịch liên quan đến Hợp đồng bảo hiểm mà Công ty có được nhằm mục đích giải quyết chi trả quyền lợi bảo hiểm, chăm sóc khách hàng, giới thiệu sản phẩm, dịch vụ của Công ty, phòng chống trục lợi bảo hiểm, tuân thủ pháp luật về phòng chống rửa tiền và tài trợ khủng bố, nghiên cứu, đánh giá tình hình tài chính, khả năng thanh toán, mức độ đầy đủ vốn, yêu cầu vốn, xử lý và quản trị cơ sở dữ liệu, thực hiện xử lý thông tin, tư vấn hay cung cấp thông tin liên quan đến sản phẩm hay dịch vụ, hay cho bất kỳ mục đích nào khác để phục vụ hoạt động kinh doanh của Công ty.
- Cho các mục đích đã đề cập tại điểm a), Tôi/Chúng tôi đồng ý thêm rằng vào mọi thời điểm, Công ty được quyền chuyển giao cho công ty mẹ, các công ty con, công ty thành viên, cá nhân/đơn vị liên kết trong cùng Tập đoàn FWD và/hoặc bất kỳ bên thứ ba nào khác, dù trong hay ngoài lãnh thổ Việt Nam và dưới bất kỳ hình thức nào, toàn bộ các thông tin nêu tại mục a) trên mà không cần phải thông báo hay xin phép hay đạt được bất kỳ chấp thuận nào thêm từ Tôi/Chúng tôi hay bất kỳ bên thứ ba nào.
- Toàn bộ thông tin trên đây và hồ sơ kèm theo được cung cấp, thu thập một cách hợp pháp, đầy đủ, chính xác, đúng sự thật và Tôi/Chúng tôi đã nhận được sự đồng ý của chủ thể dữ liệu liên quan trong việc cung cấp thông tin cũng như cấp quyền cho Công ty thực hiện việc xử lý, chuyển giao dữ liệu, thông tin theo quy định tại điểm a) và b) trên đây và cam kết chịu mọi trách nhiệm phát sinh trong trường hợp không thực hiện đúng, đầy đủ các cam đoan này.
- 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.
- Yêu cầu điều chỉnh này chỉ có hiệu lực khi được Công ty chấp thuận bằng văn bản.

Bên Mua Bảo Hiểm (Ký tên và ghi rõ họ tên)	Tư Vấn Tài Chính (TVTC) (Ký tên và ghi rõ họ tên)
Họ và tên:	Họ và tên:
Ngày: ___/___/_____	Ngày: ___/___/_____ Mã số TVTC:

Phân dành cho FWD Việt Nam

- Nhận từ BMBH Nhận từ TVTC Nhận từ bên chuyển phát
 Nhận từ đối tác Khác