

PHIẾU YÊU CẦU
NHẬN THÔNG TIN TỪ FWD VIETNAM

Đơn Yêu Cầu Bảo Hiểm/Số Hợp Đồng Bảo Hiểm _____

Bên Mua Bảo Hiểm _____, Số CMND/Hộ chiếu _____

Người Được Bảo Hiểm _____

Tôi/Chúng tôi, Bên Mua Bảo Hiểm đề nghị:

- FWD Vietnam gửi trực tiếp qua đường Bưu điện cho Tôi/Chúng tôi những thông tin dưới đây theo địa chỉ cuối cùng mà Bên Mua Bảo Hiểm đã thông báo cho FWD Vietnam bằng văn bản hoặc theo địa chỉ mới được cập nhật trong Đơn yêu cầu này:
(Quý khách vui lòng liệt kê các loại thông tin cần gửi)

Tôi/Chúng tôi, Bên Mua Bảo Hiểm cam kết sẽ không truy cứu trách nhiệm hay khiếu nại trong trường hợp thông tin gửi qua đường Bưu điện bị thất lạc.

Ghi chú: - Trong trường hợp Bên Mua Bảo Hiểm không lựa chọn việc nhận thư từ gửi trực tiếp qua đường Bưu điện, FWD Vietnam sẽ gửi thông báo, yêu cầu, hướng dẫn hoặc thư từ khác bằng thông báo điện tử tại Cổng Thông Tin Khách Hàng.
- Quý khách vui lòng gọi tới Tổng đài Dịch vụ Khách hàng 08-6256 3677 (TP. Hồ Chí Minh) hoặc 04-3938 6767 (Hà Nội) để được hướng dẫn liên quan đến việc đăng ký, đăng nhập Cổng Thông Tin Khách Hàng.

- Điều chỉnh địa chỉ/Số điện thoại liên lạc

Số nhà/Đường _____

Phường/Xã _____, Quận/Huyện _____

Tỉnh/Thành phố _____

Điện thoại nhà riêng_0084 _____, Điện thoại di động_0084 _____, Điện thoại cơ quan_0084 _____, Máy lẻ _____

Địa chỉ Email 1 _____, Địa chỉ Email 2 _____

Áp dụng cho: Tất cả các Hợp đồng hiện có với FWD Vietnam

- Chỉ với các Hợp đồng sau:

Số Hợp đồng:

Tôi/Chúng tôi đồng ý để FWD Vietnam sử dụng số điện thoại/Email này phục vụ cho các liên lạc liên quan đến Hợp Đồng Bảo Hiểm, các chương trình chăm sóc khách hàng và các liên quan khác vì mục đích phục vụ quyền lợi khách hàng.

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"): Trong trường hợp Bên Mua Bảo Hiểm thuộc đối tượng chịu thuế theo yêu cầu của Đạo luật FATCA, Bên Mua Bảo Hiểm đồng ý cung cấp đầy đủ và chính xác các thông tin sau đây cho doanh nghiệp bảo hiểm và cập nhật thay đổi (nếu có) trong suốt thời gian hiệu lực của Hợp Đồng Bảo Hiểm:

Tên;

Số hộ chiếu hoặc số CMND hoặc giấy tờ chứng minh Bên Mua Bảo Hiểm 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

Doanh nghiệp bảo hiểm được phép cung cấp các thông tin nói trên và các thông tin khác liên quan đến Hợp Đồng Bảo Hiểm (bao gồm số Hợp Đồng Bảo Hiểm, Giá Trị Tài Khoản hoặc giá trị tiền mặt của Hợp Đồng Bảo Hiểm tính đến thời điểm cung cấp thông tin) cho Cơ quan quản lý thuế vụ Hoa Kỳ, phù hợp với nghĩa vụ của người phải khai báo hoặc nộp thuế tại Hoa Kỳ.

Bên Mua Bảo Hiểm
(Vui lòng ký tên và ghi rõ họ tên)

Ngày _____

Phần dành cho FWD Vietnam

Ngày nhận	Nơi nhận	Người nhận	Hồ sơ kèm theo

Công ty TNHH Bảo hiểm Nhân thọ FWD Việt Nam

Trụ sở chính

Tầng 11, Tòa nhà Diamond Plaza, 34 Lê Duẩn,
Phường Bến Nghé, Quận 1, TP.HCM, Việt Nam.
Tel: +84 28 6256 3688 | Hotline: 1800 96 96 90

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 90Email: CustomerConnect.vn@fwd.com
Website: www.fwd.com.vn