

Ngày yêu cầu:/...../.....	Hợp đồng bảo hiểm (HĐBH) số:
Bên mua bảo hiểm (BMBH):	
Người được bảo hiểm (NĐBH):	

A. Thông tin về việc tham gia thỏa thuận pháp lý được thành lập theo pháp luật nước ngoài**1. Thông tin về thỏa thuận pháp lý dưới hình thức ủy thác**

Tên của tổ chức hoặc cá nhân ủy thác, ủy quyền:
Ngày lập văn bản ủy thác, ủy quyền (ngày/tháng/năm):/...../.....
Tên bên nhận ủy thác, người thụ hưởng, các bên liên quan (nếu có):
Cá nhân có quyền kiểm soát cuối cùng đối với ủy thác:
Nội dung ủy thác, ủy quyền:
Loại thỏa thuận pháp lý: ☐ Ủy thác ☐ Hình thức khác có bản chất tương tự ủy thác (vui lòng ghi rõ): Nếu chọn hình thức khác tương tự ủy thác, vui lòng ghi rõ vai trò trong thỏa thuận tương đương với vai trò nào của hình thức ủy thác (người ủy thác, người nhận ủy thác, người thụ hưởng, người thụ hưởng tiềm năng, người giám sát, người kiểm soát cuối cùng):
Cơ cấu của ủy thác:
Vui lòng cung cấp văn bản thành lập thỏa thuận pháp lý; tài liệu đăng ký thỏa thuận pháp lý (nếu có) và các tài liệu khác có liên quan đến việc thành lập thỏa thuận pháp lý (nếu có)

2. Thông tin cá nhân liên quan đến thỏa thuận ủy thác

Vai trò trong thỏa thuận ủy thác: ☐ Cá nhân nhận ủy thác ☐ Bên ủy thác ☐ Người thụ hưởng ☐ Người thụ hưởng tiềm năng ☐ Người giám sát ☐ Cá nhân kiểm soát cuối cùng ☐ Người liên quan khác	
Họ và tên (Chữ in HOA):	Ngày sinh (ngày/tháng/năm):/...../.....
Quốc tịch:	Số điện thoại:
Giới tính:	
Địa chỉ đăng ký thường trú:	



Nơi ở hiện tại:	
Nghề nghiệp (công việc và chức danh):	
Số định danh/Số giấy tờ tùy thân:	Ngày cấp:/...../.....
Nơi cấp:	Loại giấy tờ tùy thân:
Thị thực nhập cảnh (dành cho cá nhân nước ngoài):	
Hoạt động liên quan đến Hợp đồng bảo hiểm:	
Mối quan hệ với Bên mua bảo hiểm:	

3. Thông tin tổ chức liên quan đến thỏa thuận ủy thác

Vai trò trong thỏa thuận ủy thác: ☐ Tổ chức nhận ủy thác ☐ Bên ủy thác ☐ Người thụ hưởng/nhóm người thụ hưởng ☐ Người liên quan khác

Tên công ty/tổ chức (tên đầy đủ và tên viết tắt):

Số định danh pháp lý/Giấy phép thành lập/Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp:	Ngày cấp:/...../.....
--	-----------------------------

Mã số thuế:	Ngành nghề:	Quốc gia thành lập:
-------------------	-------------------	---------------------------

Loại hình Doanh nghiệp:

- ☐ Doanh nghiệp tư nhân
 ☐ Công ty hợp danh
 ☐ Công ty TNHH
 ☐ Công ty cổ phần
☐ Hợp tác xã
 ☐ Tổ chức khác (vui lòng ghi chi tiết):

Địa chỉ trụ sở chính (số nhà, đường/phố, phường/xã, tỉnh/thành phố, quốc gia):

Điện thoại:	Fax:	Email:
-------------------	------------	--------------

Website (nếu có):

Hoạt động liên quan đến Hợp đồng bảo hiểm:

Mối quan hệ với Bên mua bảo hiểm:

Vui lòng cung cấp danh sách và giấy tờ tùy thân của chủ sở hữu hưởng lợi của Công ty/Tổ chức

4. Thông tin của chủ sở hữu hưởng lợi đối với thỏa thuận pháp lý được thành lập theo pháp luật nước ngoài

Vui lòng cung cấp thông tin các cá nhân là chủ sở hữu hưởng lợi của thỏa thuận pháp lý, bao gồm người ủy thác, người nhận ủy thác, người thụ hưởng hoặc nhóm người thụ hưởng, người thụ hưởng tiềm năng, người giám sát (nếu có) và bất kỳ cá nhân nào trực tiếp hoặc gián tiếp có quyền kiểm soát cuối cùng theo pháp luật hoặc trên thực tế đối với thỏa thuận pháp lý.



Danh mục vai trò để lựa chọn khi điền cột “Vai trò trong thỏa thuận pháp lý” (đánh dấu tất cả vai trò hiện có):

☐ Người ủy thác ☐ Người nhận ủy thác ☐ Người thụ hưởng hoặc nhóm người thụ hưởng

☐ Người thụ hưởng tiềm năng ☐ Người giám sát (nếu có)

☐ Cá nhân trực tiếp hoặc gián tiếp có quyền kiểm soát cuối cùng theo pháp luật hoặc trên thực tế

☐ Vai trò khác (ghi rõ):

Họ và tên cá nhân	Vai trò trong thỏa thuận pháp lý	Thời điểm/căn cứ xác định người thụ hưởng	Thông tin cá nhân (nghề nghiệp/chức vụ; ngày, tháng, năm sinh; quốc tịch; số giấy tờ tùy thân; ngày cấp; nơi cấp; số điện thoại; địa chỉ thường trú; nơi ở hiện tại – nếu khác) và tài liệu chứng minh kèm theo

Trường hợp người thụ hưởng được chỉ định theo tiêu chí hoặc theo nhóm, vui lòng mô tả tiêu chí/nhóm người thụ hưởng để xác định danh tính tại thời điểm chi trả, thời điểm người thụ hưởng có ý định thực hiện quyền đã được xác lập, thời điểm kết thúc giai đoạn tích lũy hoặc thời điểm bên nhận ủy thác thực hiện quyền tự quyết theo thỏa thuận:

.....

.....

Trường hợp các bên có liên quan trong thỏa thuận pháp lý là pháp nhân hoặc thỏa thuận pháp lý khác, vui lòng cung cấp chủ sở hữu hưởng lợi của pháp nhân hoặc thỏa thuận pháp lý đó.

.....

.....

B. Thông tin của chủ sở hữu hưởng lợi đối với quỹ được thành lập theo pháp luật nước ngoài

Tên quỹ (tên đầy đủ và tên viết tắt):

Quốc gia/vùng lãnh thổ thành lập:	Ngày thành lập/quyết định thành lập:/...../.....
---	--

Loại quỹ/mục đích hoạt động của quỹ:

Vui lòng cung cấp thông tin chủ sở hữu hưởng lợi của quỹ, bao gồm cá nhân giữ vai trò sáng lập viên, thành viên Hội đồng quản lý quỹ, người thụ hưởng hoặc nhóm người thụ hưởng, và bất kỳ cá nhân nào trực tiếp hoặc gián tiếp thực hiện quyền kiểm soát cuối cùng theo pháp luật hoặc trên thực tế đối với quỹ.

Danh mục vai trò để lựa chọn khi điền cột “Vai trò đối với quỹ” (đánh dấu tất cả vai trò hiện có):

☐ Sáng lập viên ☐ Thành viên Hội đồng quản lý quỹ ☐ Người thụ hưởng hoặc nhóm người thụ hưởng

☐ Cá nhân trực tiếp hoặc gián tiếp thực hiện quyền kiểm soát cuối cùng theo pháp luật hoặc trên thực tế đối với quỹ ☐ Vai trò khác (ghi rõ):

Họ và tên cá nhân	Vai trò đối với quỹ	Căn cứ xác định	Thông tin cá nhân (nghề nghiệp/chức vụ; ngày, tháng, năm sinh; quốc tịch; số giấy tờ tùy thân; ngày cấp; nơi cấp; số điện thoại; địa chỉ thường trú; nơi ở hiện tại – nếu khác) và tài liệu chứng minh kèm theo



			cấp; nơi cấp; số điện thoại; địa chỉ thường trú; nơi ở hiện tại – nếu khác) và tài liệu chứng minh kèm theo

Trường hợp một trong các vai trò nêu trên do tổ chức hoặc thỏa thuận pháp lý nắm giữ, vui lòng cung cấp chủ sở hữu hưởng lợi của tổ chức hoặc thỏa thuận pháp lý đó.

.....

.....

Trường hợp người thụ hưởng của quỹ được chỉ định theo tiêu chí hoặc theo nhóm, vui lòng mô tả tiêu chí/nhóm người thụ hưởng để có thể xác định danh tính người thụ hưởng tại thời điểm chi trả:

.....

.....

C. Cam kết của Bên mua bảo hiểm

Tôi/Chúng tôi cam kết các thông tin về chủ sở hữu hưởng lợi kê khai tại biểu mẫu này là đầy đủ, trung thực và chính xác; đồng thời cam kết thông báo bằng văn bản cho Sun Life Việt Nam trong vòng 30 ngày kể từ ngày có bất kỳ thay đổi nào liên quan đến chủ sở hữu hưởng lợi của quỹ/thỏa thuận pháp lý, và cung cấp tài liệu chứng minh khi được yêu cầu.

Tôi/Chúng tôi hiểu rằng việc cung cấp thông tin không đầy đủ hoặc không chính xác có thể dẫn đến việc từ chối thiết lập hoặc chấm dứt quan hệ khách hàng theo quy định pháp luật về phòng, chống rửa tiền.

<p align="center">Bên mua bảo hiểm/ Người đại diện doanh nghiệp</p> <p align="center"><i>(Ký và ghi rõ họ tên bằng chữ thường; đóng dấu trong trường hợp BMBH là Doanh nghiệp)</i></p> <p>Họ và tên:</p>	<p align="center">Người làm chứng/ Tư vấn tài chính</p> <p align="center"><i>(Ký và ghi rõ họ tên bằng chữ thường)</i></p> <p>Họ và tên:</p> <p>MSTVTC:</p>
---	--

D. Phần dành cho Sun Life Việt Nam

Nhân viên tiếp nhận yêu cầu:	Ngày nhận:/...../.....
Văn phòng:	
☐ Đã kiểm tra chữ ký	☐ Ký tại quầy
Ghi chú khác (Nếu có):	

