

# PHIẾU YÊU CẦU THANH TOÁN QUYỀN LỢI HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM



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

## 1 Nội dung yêu cầu

- Nhận quyền lợi đáo hạn
- Nhận quyền lợi tiền mặt
- Nhận quyền lợi học vấn
- Rút một phần Giá trị tài khoản: ..... đồng  
• Chỉ áp dụng cho sản phẩm Bảo hiểm liên kết chung  
• Chi phí rút tiền từ Giá trị tài khoản (nếu có) sẽ được khấu trừ vào Giá trị tài khoản.  
• Sau khi rút tiền từ Giá trị tài khoản, số tiền bảo hiểm sản phẩm chính có thể giảm tương ứng.
- Hoàn phí bảo hiểm.....đồng
- Tạm ứng từ Giá trị hoàn lại.....đồng
- Hủy HĐBH/hồ sơ yêu cầu bảo hiểm  
 Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm  
 Trong thời gian cân nhắc 21 ngày  
 Hủy HĐBH và nhận Giá trị hoàn lại
- Quý khách vui lòng cho biết lý do:  
 Nhu cầu tài chính  Đi nước ngoài  
 Có nhiều hợp đồng  Chất lượng dịch vụ  
 Sản phẩm chưa phù hợp  Khác: .....
- Nhận quyền lợi khác:.....  
.....đồng

**Lưu ý:** Trong trường hợp nhận quyền lợi đáo hạn/Hủy HĐBH trong thời gian cân nhắc 21 ngày/Hủy HĐBH và nhận Giá trị hoàn lại, Quý khách vui lòng nộp kèm bản chính bộ HĐBH, các thỏa thuận sửa đổi, bổ sung và các tài liệu đính kèm khác (nếu có).

## 2 Phương thức thanh toán

### 2.1 Nhận tiền mặt tại ngân hàng: Số tiền.....

Họ và tên: .....  
Số giấy tờ tùy thân: ..... Ngày cấp: ..... Nơi cấp: .....  
Tên ngân hàng: ..... Chi nhánh: .....

### 2.2 Chuyển tiền vào tài khoản ngân hàng/ tài khoản thẻ tín dụng (\*): Số tiền.....

Tên chủ tài khoản: ..... Số tài khoản: .....  
Tên ngân hàng: ..... Chi nhánh: .....

### 2.3 Chuyển thanh toán cho các HĐBH/hồ sơ yêu cầu bảo hiểm khác

Số hồ sơ/Số hợp đồng	Bên mua bảo hiểm	Số tiền (đồng)	Nội dung	
			Nộp phí bảo hiểm	Hoàn trả tạm ứng
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(\*) hoàn phí vào tài khoản thẻ tín dụng áp dụng đối với phí bảo hiểm đã nộp bằng thẻ tín dụng.



### 3 Khai báo thuế

Khai báo thuế dành cho công dân Hoa Kỳ hoặc người có nghĩa vụ khai báo thuế tại Hoa Kỳ hoặc có một trong các yếu tố liên quan đến Hoa Kỳ như sau: (i) Hộ chiếu hoặc giấy tờ cư trú tại Hoa Kỳ; (ii) Mã số thuế tại Hoa Kỳ; (iii) Nơi sinh, số điện thoại, địa chỉ liên lạc tại Hoa Kỳ; (iv) Tổ chức được thành lập tại Hoa Kỳ

Tôi/ Chúng tôi (BMBH) cam kết đã hoàn tất khai báo mẫu.

Trong trường hợp không đánh dấu vào ô tại phần Khai báo thuế, bằng việc ký tên bên dưới, BMBH xác nhận và đồng ý rằng:

- Tôi/Chúng tôi không phải là đối tượng có nghĩa vụ khai báo thuế tại Hoa Kỳ dưới bất kỳ hình thức nào vào thời điểm có yêu cầu này; và
- Nếu có bất kỳ thay đổi nào liên quan đến các thông tin đề cập ở phần Khai báo thuế, Tôi/Chúng tôi sẽ thông báo cho Sun Life Việt Nam trong vòng 30 ngày kể từ ngày phát sinh thay đổi.

### 4 Cam kết chung

**Bằng việc ký tên dưới đây, Tôi/Chúng tôi (BMBH/NĐBH) xác nhận và đồng ý rằng:**

- (1) Phiếu yêu cầu này và bất kỳ thông tin khai báo có liên quan sẽ là một phần của HĐBH.
- (2) Phiếu yêu cầu này và các khai báo khác (nếu có) đều do chính Tôi/Chúng tôi tự điền và/hoặc lập; Tôi/Chúng tôi đã đọc và đồng ý với quy định về thanh toán nêu tại Phiếu yêu cầu này.
- (3) Việc xóa bỏ hoặc điều chỉnh (các) hóa đơn đã phát hành bởi Sun Life Việt Nam tương ứng với khoản phí được hoàn trả theo yêu cầu thanh toán này. Thời điểm có hiệu lực cho việc xóa bỏ hoặc điều chỉnh (các) hóa đơn liên quan này do Sun Life Việt Nam quyết định.
- (4) Sun Life Việt Nam được quyền tự mình hoặc thông qua bên thứ ba sử dụng, cung cấp các thông tin trong Phiếu yêu cầu này cho các hoạt động nhằm mục đích phục vụ HĐBH, hoạt động kinh doanh hoặc các mục đích hợp pháp khác của Sun Life Việt Nam.

**Phần dành cho Người làm chứng/Tư vấn tài chính:**

Tôi cam kết rằng, đã kiểm tra đối chiếu bản chính tất cả giấy tờ tùy thân của cá nhân, giấy phép của doanh nghiệp. Nếu có bất kỳ sai sót nào tôi sẽ hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật.

**Bên mua bảo hiểm/  
Người đại diện doanh nghiệp**

*(Ký và ghi rõ họ tên bằng chữ thường và  
đóng dấu nếu BMBH là doanh nghiệp)*

Họ tên:.....

**Người được bảo hiểm**

*(Trong trường hợp BMBH là doanh nghiệp)*

Họ tên:.....

**Người làm chứng/ Tư vấn tài chính**

*(Ký và ghi rõ họ tên bằng chữ thường)*

Họ tên:.....  
MSTVTC: .....

### 5 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

Đã thu hồi bộ hợp đồng