

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

## 1. NỘI DUNG YÊU CẦU

<input type="checkbox"/> Nhận quyền lợi đáo hạn <input type="checkbox"/> Nhận quyền lợi tiền mặt <input type="checkbox"/> Nhận quyền lợi học vấn <input type="checkbox"/> Rút một phần Giá trị tài khoản <sup>(1)</sup> : .....đồng <input type="checkbox"/> Nhận quyền lợi chăm sóc sức khỏe <sup>(2)</sup> : .....đồng <input type="checkbox"/> Chi phí điều trị nội trú hoặc ngoại trú <input type="checkbox"/> Chi phí khám sức khỏe <input type="checkbox"/> Chi phí thành viên câu lạc bộ thể thao, phòng gym <input type="checkbox"/> Hoàn phí bảo hiểm: .....đồng	<input type="checkbox"/> Tạm ứng từ Giá trị hoàn lại: .....đồng <input type="checkbox"/> Hủy HĐBH/Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm <input type="checkbox"/> Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm <input type="checkbox"/> Trong thời gian cân nhắc 21 ngày <input type="checkbox"/> Hủy HĐBH và nhận Giá trị hoàn lại Quý khách vui lòng cho biết lý do: <input type="checkbox"/> Nhu cầu tài chính <input type="checkbox"/> Đi nước ngoài <input type="checkbox"/> Có nhiều HĐBH <input type="checkbox"/> Chất lượng dịch vụ <input type="checkbox"/> Sản phẩm chưa phù hợp <input type="checkbox"/> Khác: ..... <input type="checkbox"/> Nhận quyền lợi khác: .....đồng
---	---

**Lưu ý:**

(1) - 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

- **Phần dành cho Khách hàng Doanh nghiệp:** Trường hợp Doanh nghiệp đồng ý cho NĐBH được hưởng khoản tiền do Sun Life Việt Nam chi trả từ việc "Rút một phần giá trị tài khoản" hoặc "Hủy HĐBH và nhận Giá trị hoàn lại", vui lòng đánh dấu (x) vào ô bên cạnh.

(2) Quý khách vui lòng nộp kèm hóa đơn cho trường hợp khám sức khỏe/điều trị ngoại trú/nội trú hoặc hóa đơn/biên lai thu phí của Câu lạc bộ thể dục thể thao hoặc phòng gym, Bản sao giấy tờ tùy thân của người nhận quyền lợi bảo hiểm.

## 2. PHƯƠNG THỨC THANH TOÁN

**2.1. Nhận tiền mặt tại ngân hàng: Số tiền .....đồng**

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 .....đồng**

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



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 HĐBH	Bên mua bảo hiểm	Số tiền (đồng)	Nội dung	
			Nộp phí bảo hiểm	Hoàn trả tạm ứng

### 3. THÔNG TIN NGƯỜI NHẬN THANH TOÁN KHÁC BMBH: (NẾU CÓ)

Họ và tên: .....	Mối quan hệ với BMBH: .....	
Số giấy tờ tùy thân: .....	Ngày cấp: .....	Nơi cấp: .....
Ngày sinh: .....	Quốc tịch: .....	
Địa chỉ thường trú: .....		
Nghề nghiệp: .....	Số điện thoại liên hệ: .....	

### 4. KHAI BÁO THUẾ

BMBH có phải là công dân Hoa Kỳ, thường trú nhân Hoa Kỳ hoặc có một trong các yếu tố liên quan đến Hoa Kỳ gồm:

- (i) Hộ chiếu/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 hay không?

Không

Có, vui lòng cung cấp mã số thuế Hoa Kỳ (TIN) ..... hoặc cung cấp thông tin theo mẫu quy định.

### 5. CAM KẾT CHUNG

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

- a) Phiếu yêu cầu này và bất kỳ thông tin khai báo có liên quan sẽ là một phần của HĐBH.
- b) Phiếu yêu cầu này và các khai báo khác (nếu có) đều do chính Tôi/Chúng tôi tự điền và/hoặc lập;
- c) Tôi/Chúng tôi đã đọc và đồng ý với quy định về thanh toán nêu tại Phiếu yêu cầu này.

- d) 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.

## **5.2. Bằng việc đánh dấu vào ô kế bên □**

Tôi/Chúng tôi (BMBH/NĐBH) đồng ý cho Sun Life Việt Nam thu thập và xử lý dữ liệu cá nhân trên phiếu yêu cầu này (“Dữ liệu”) của Tôi/Chúng tôi và các bên liên quan theo nội dung sau đây:

**Loại Dữ Liệu được xử lý:** Dữ liệu cá nhân cơ bản và dữ liệu cá nhân nhạy cảm.

### **Mục đích xử lý:**

- Tư vấn sản phẩm và dịch vụ bảo hiểm;
- Thu xếp việc giao kết, thẩm định, tính phí bảo hiểm, phát hành HĐBH;
- Thực hiện các hoạt động quản lý và cung cấp các dịch vụ liên quan đến HĐBH như thu phí bảo hiểm, tái bảo hiểm, trích lập dự phòng nghiệp vụ, giải quyết chi trả quyền lợi bảo hiểm;
- Nâng cao chất lượng dịch vụ thông qua các hoạt động khảo sát, các chương trình chăm sóc khách hàng, khuyến mại, ưu đãi hoặc dịch vụ liên quan;
- Giới thiệu, chào bán sản phẩm/dịch vụ bảo hiểm; quảng bá và thực hiện các hoạt động thương hiệu của Sun Life Việt Nam theo kênh mà Tôi/Chúng tôi đã đăng ký/lựa chọn;
- Quản lý rủi ro thông qua các hoạt động phân tích tình hình tài chính, đánh giá khả năng thanh toán và các yêu cầu về vốn, đánh giá rủi ro, kiểm toán và kiểm soát nội bộ, xử lý, điều tra và giải quyết các khiếu nại, phát hiện và ngăn chặn gian lận, phòng chống trục lợi bảo hiểm;
- Thực hiện hoạt động thống kê, nghiên cứu và phát triển các sản phẩm bảo hiểm, dịch vụ hoặc công nghệ mới;
- Tuân thủ nghĩa vụ theo thỏa thuận hoặc cam kết giữa Sun Life Việt Nam hoặc bất kỳ tổ chức nào trong Tập đoàn Sun Life và cơ quan nhà nước có thẩm quyền; và
- Liên hệ với Chủ thể Dữ liệu trong quá trình thực hiện HĐBH.

### **Các bên tham gia xử lý Dữ liệu:**

Các công ty trong Tập đoàn Sun Life, bao gồm công ty mẹ và các công ty liên kết hoặc công ty con của Tập đoàn Sun Life hoặc Sun Life Việt Nam; đại lý bảo hiểm và nhân viên của Sun Life Việt Nam; Đối tác và nhà cung cấp dịch vụ của Sun Life Việt Nam (như các đối tác phân phối sản phẩm, giải quyết yêu cầu chi trả quyền lợi bảo hiểm, cung cấp giải pháp công nghệ hoặc dịch vụ phân tích, xử lý dữ liệu trong quá trình phục vụ hợp đồng; các cơ sở y tế, bệnh viện, dịch vụ hỗ trợ khẩn cấp; doanh nghiệp tái bảo hiểm; công ty tư vấn nghiệp vụ chuyên môn như tài chính, kiểm toán, kế toán, tư vấn luật, ngân hàng hoặc tổ chức tài chính khác); Các bên liên quan trong HĐBH như BMBH, NĐBH, Người thụ hưởng; bên thứ ba do BMBH chỉ định (như công ty môi giới bảo hiểm, bên thứ ba hoặc nhà cung cấp dịch vụ khác); Hiệp hội bảo hiểm, các cơ quan chức năng hoặc tổ chức, cá nhân khác mà Sun Life Việt Nam hoặc bên xử lý Dữ liệu có nghĩa vụ cung cấp thông tin theo quy định của pháp luật hoặc theo yêu cầu của cơ quan chức năng.

Sun Life Việt Nam được chuyển giao Dữ liệu của Tôi/Chúng tôi ra khỏi biên giới Việt Nam cho các bên xử lý Dữ liệu nêu trên.

### **Cách thức xử lý Dữ liệu cá nhân:**

Sun Life Việt Nam thực hiện xử lý Dữ liệu thông qua một hoặc nhiều hoạt động tác động đến Dữ liệu như thu thập, ghi nhận, phân tích, chuyển giao, lưu trữ, chia sẻ Dữ liệu hoặc các hành động khác có liên quan. Việc xử lý Dữ liệu có thể được thực hiện trước, trong và sau thời hạn HĐBH và có thể thông qua việc sử

dụng hệ thống máy tính, phần mềm và/hoặc các thuật toán, hoặc bằng văn bản, lời nói hoặc hình thức khác mà Sun Life Việt Nam cho là phù hợp. Trừ trường hợp Tôi/Chúng tôi có quyết định khác, việc xử lý Dữ Liệu chỉ chấm dứt khi có cơ sở hợp lý để tin rằng Dữ liệu không còn cần thiết để sử dụng cho mục đích xử lý Dữ Liệu và các mục đích hợp pháp khác.

**Quyền và Nghĩa vụ của Chủ thể Dữ liệu:**

Tôi/Chúng tôi có quyền được biết về hoạt động xử lý Dữ liệu; đồng ý toàn bộ, đồng ý một phần hoặc với điều kiện kèm theo, không đồng ý hoặc rút lại sự đồng ý cho phép xử lý Dữ liệu; yêu cầu truy cập, cung cấp, chỉnh sửa, xóa, hạn chế hoặc phản đối xử lý Dữ liệu; khiếu nại, tố cáo hoặc khởi kiện và yêu cầu bồi thường thiệt hại khi Dữ liệu bị xử lý không đúng quy định; và các quyền khác theo quy định của pháp luật. Tôi/Chúng tôi có quyền và nghĩa vụ bảo vệ Dữ liệu; yêu cầu các tổ chức, cá nhân có liên quan bảo vệ Dữ liệu theo quy định của pháp luật; cung cấp đầy đủ, chính xác Dữ liệu khi đã đồng ý cho xử lý Dữ liệu; và thực hiện quy định của pháp luật về bảo vệ Dữ liệu.

Tôi/Chúng tôi hiểu và đồng ý rằng các yêu cầu về việc xử lý Dữ liệu cần được lập thành văn bản theo quy định. Tôi/Chúng tôi có thể liên hệ với Sun Life Việt Nam cho các yêu cầu, thắc mắc hoặc khiếu nại liên quan đến việc xử lý Dữ liệu.

**5.3. Xác nhận của Người làm chứng/Tư vấn tài chính:**

- a) 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.
- b) Tôi xác nhận các chữ ký bên dưới được thực hiện trước sự chứng kiến của tôi và là chữ ký của BMBH và NĐBH/Người giám hộ.

<p><b>Bên mua bảo hiểm/ Người đại diện doanh nghiệp</b> <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><b>Người được bảo hiểm</b> <i>(Trong trường hợp BMBH là doanh nghiệp)</i></p> <p>Họ và tên: .....</p>
<p><b>Người làm chứng/Tư vấn tài chính</b> <i>(Ký và ghi rõ họ tên bằng chữ thường)</i></p> <p>Họ và tên: ..... MSTVTC: .....</p>	

## 6. PHẦN DÀNH CHO SUN LIFE VIỆT NAM

Nhân viên tiếp nhận yêu cầu: .....		Ngày nhận: ...../...../.....
Văn phòng: .....		
<input type="checkbox"/> Đã kiểm tra chữ ký	<input type="checkbox"/> Ký tại quầy	Ghi chú khác (Nếu có): .....