

Ngày yêu cầu:/...../.....	Số hợp đồng bảo hiểm:
Doanh nghiệp:	
Người được bảo hiểm (NDBH):	

1

NỘI DUNG YÊU CẦU

 CHUYỂN SANG HỢP ĐỒNG HƯU TRÍ TÁCH NHÓM

(Quý khách vui lòng nộp kèm quyết định nghỉ việc)

Giá trị tài khoản hưu trí được chuyển tùy thuộc vào tỷ lệ hưởng Giá trị tài khoản hưu trí vào thời điểm chuyển tài khoản.

 TẠM THỜI ĐÓNG TÀI KHOẢN

Tôi (NDBH) hiểu và đồng ý rằng:

- Trong thời gian đóng tài khoản, các nghĩa vụ đóng phí được tạm ngưng, các khoản chi phí sẽ không được khấu trừ vào Giá trị tài khoản hưu trí và các quyền lợi bảo hiểm sẽ tạm thời bị đình chỉ.
- Yêu cầu tạm thời đóng tài khoản của Tôi sẽ có hiệu lực sau khi được Sun Life Việt Nam chấp thuận.
- Việc đóng tài khoản tạm thời sẽ tiếp tục có hiệu lực cho đến khi Tôi đưa yêu cầu kích hoạt lại tài khoản và được Sun Life Việt Nam chấp thuận bằng văn bản.
- Tôi chấp nhận tất cả những ảnh hưởng của yêu cầu này đến tài khoản hưu trí cũng như những quyền lợi bảo hiểm, (những) người thụ hưởng của Tôi; và Sun Life Việt Nam hoàn toàn không có trách nhiệm trước những ảnh hưởng này.

 KÍCH HOẠT LẠI TÀI KHOẢN

Tôi (NDBH) hiểu và đồng ý rằng:

- Sau khi kích hoạt lại tài khoản hưu trí, mọi nghĩa vụ đóng phí sẽ được khôi phục, các chi phí sẽ tiếp tục được khấu trừ vào tài khoản.
- Tôi chấp nhận tất cả những ảnh hưởng của yêu cầu này đến tài khoản hưu trí cũng như những quyền lợi bảo hiểm, (những) người thụ hưởng của Tôi và Sun Life Việt Nam hoàn toàn không chịu trách nhiệm trước những ảnh hưởng này.
- Chỉ khi Sun Life Việt Nam chấp nhận việc kích hoạt lại tài khoản bằng văn bản thì các quyền lợi bảo hiểm của Tôi mới có hiệu lực.

2

CAM KẾT CHUNG

Bằng việc ký tên dưới đây, tôi xác nhận và đồng ý rằng:

- Nội dung kê khai tại Phiếu yêu cầu (PYC) này và các khai báo khác (nếu có) là đầy đủ và trung thực theo sự hiểu biết của tôi. PYC này và các khai báo khác đều do chính tôi tự điền và/hoặc lập.
- Sun Life Việt Nam được tự mình hoặc thông qua các bên xử lý dữ liệu thu thập, xử lý các thông tin/dữ liệu trong PYC này cho mục đích thực hiện yêu cầu, phục vụ HĐBH và/hoặc các mục đích hợp pháp khác theo thỏa thuận hoặc thông báo có liên quan.



Người được bảo hiểm
(Ký và ghi rõ họ tên bằng chữ thường)

Họ và tên:

3 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):