

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

## 1. NỘI DUNG YÊU CẦU

Lưu ý:

- Yêu cầu điều chỉnh thời hạn bảo hiểm sản phẩm bổ sung/bán kèm chỉ áp dụng thay đổi trong thời gian cân nhắc 21 ngày.
- Tùy thuộc vào sự chấp thuận của Công ty, các yêu cầu trong 60 ngày gia hạn đóng phí hoặc trong thời gian cân nhắc 21 ngày sẽ có ngày hiệu lực như dưới đây:
  - Điều chỉnh định kỳ đóng phí hoặc hủy bỏ sản phẩm bổ sung/bán kèm trong 60 ngày gia hạn đóng phí, ngày hiệu lực là ngày đến hạn đóng phí gần nhất trước đó.
  - Điều chỉnh số tiền bảo hiểm, điều chỉnh định kỳ đóng phí hoặc hủy bỏ sản phẩm bổ sung/bán kèm trong thời gian cân nhắc 21 ngày, ngày hiệu lực là ngày hiệu lực của hợp đồng.

**Điều chỉnh phí bảo hiểm cơ bản**

Tổng số phí bảo hiểm của sản phẩm chính cho một năm hợp đồng là: ..... đồng.

**Điều chỉnh phí bảo hiểm đóng thêm dự kiến**

Tổng số phí bảo hiểm đóng thêm cho một năm hợp đồng là: ..... đồng.

**Điều chỉnh định kỳ đóng phí:**     Quý             Nửa năm             Năm

**Điều chỉnh lựa chọn quyền lợi học vấn:** Kế hoạch chi trả trong: .....năm

**Duy trì HĐBH với số tiền bảo hiểm giảm** (Không áp dụng cho sản phẩm bảo hiểm liên kết chung)

Khi HĐBH được chuyển đổi thành HĐBH có số tiền bảo hiểm giảm, tất cả các quyền lợi bảo hiểm của sản phẩm bổ sung/bán kèm (nếu có) sẽ chấm dứt.

**Điều chỉnh sản phẩm:**

Tên sản phẩm	NĐBH (Ghi rõ họ và tên)	Số tiền bảo hiểm	Thay đổi			Thời hạn bảo hiểm
			Bổ sung	Hủy bỏ	Điều chỉnh	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



**Tham gia Bảo hiểm – Sống Chất 2.0**

**Lưu ý:** Bên mua bảo hiểm có thể chọn 1 trong 5 Kế hoạch bảo hiểm bao gồm: Nước, Đất, Mây, Sao, Trăng cho từng Quyền lợi bảo hiểm. Quyền lợi điều trị nội trú là quyền lợi mặc định. Quyền lợi điều trị nha khoa/Quyền lợi chăm sóc thai sản chỉ có thể được lựa chọn nếu có tham gia Quyền lợi điều trị ngoại trú.

Quyền lợi bảo hiểm		Quyền lợi điều trị nội trú	Quyền lợi điều trị ngoại trú	Quyền lợi điều trị nha khoa	Quyền lợi chăm sóc thai sản	Thời hạn bảo hiểm	Mối quan hệ với Người được bảo hiểm chính (**)
Người được bảo hiểm (NĐBH) (Ghi rõ họ và tên)							
	Kế hoạch bảo hiểm						Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>
	Kế hoạch bảo hiểm						Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>
	Kế hoạch bảo hiểm						Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>
	Kế hoạch bảo hiểm						Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>
	Kế hoạch bảo hiểm						Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>
	Kế hoạch bảo hiểm						Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>
	Kế hoạch bảo hiểm						Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>

(\*\*) Vui lòng trả lời thông tin về mối quan hệ của Người được bảo hiểm tham gia Bảo hiểm – Sống Chất 2.0 với Người được bảo hiểm chính có thuộc 1 trong các mối quan hệ sau: **Bản thân, vợ/chồng, con ruột hoặc con nuôi, cha/mẹ ruột hoặc cha/mẹ nuôi, anh/chị/em cùng cha/mẹ, anh/chị/em cùng cha khác mẹ, anh/chị/em cùng mẹ khác cha.**

**Khi tham gia sản phẩm Bảo hiểm – Sống An 2.0 và/hoặc Bảo hiểm – Sống Vững, Bên mua bảo hiểm cần lựa chọn nhận quyền lợi thưởng duy trì hợp đồng theo 1 trong 2 hình thức sau:**

- Sử dụng khoản thưởng để đóng phí bảo hiểm đến hạn; hoặc
- Nhận khoản thưởng qua Số tài khoản ngân hàng được cung cấp như bên dưới:

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

Yêu cầu khác:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

## 2. 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.

## 3. CAM KẾT CHUNG

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

- a. Nội dung kê khai tại yêu cầu này và các tài liệu, chứng từ đính kèm là trung thực, chính xác và đầy đủ theo sự hiểu biết của Tôi/Chúng tôi.
- b. (Các) yêu cầu điều chỉnh trên sẽ chỉ bắt đầu có hiệu lực khi được Sun Life Việt Nam chấp thuận bằng văn bản. Việc Sun Life Việt Nam chấp nhận các yêu cầu điều chỉnh căn cứ trên yêu cầu này đồng nghĩa với sự đồng ý của Tôi/Chúng tôi về các điều khoản và điều kiện của HĐBH.
- c. Trong trường hợp số tiền bảo hiểm/phí bảo hiểm của sản phẩm bảo hiểm chính thay đổi thì sản phẩm bổ sung/bán kèm cũng có thể thay đổi tương ứng (về số tiền bảo hiểm hoặc bị chấm dứt hiệu lực) tùy thuộc vào quy định của Sun Life Việt Nam cho từng sản phẩm tại từng thời điểm.
- d. Sun Life Việt Nam có quyền yêu cầu thăm định sức khỏe của NĐBH trước khi chấp thuận bảo hiểm. Việc kiểm tra sức khỏe do Sun Life Việt Nam yêu cầu (nếu có) không thay thế cho nghĩa vụ kê khai đầy đủ và trung thực của Tôi/Chúng tôi theo quy định của pháp luật.
- e. Tôi/Chúng tôi không tham gia vào bất kỳ giao dịch nhằm mục đích rửa tiền, tài trợ khủng bố hoặc bất kỳ hành vi vi phạm pháp luật có liên quan trong suốt quá trình tham gia bảo hiểm.

- f. Bằng việc đã lựa chọn (đồng ý/không đồng ý) cho việc Sử dụng Giá trị tài khoản để đóng phí bảo hiểm được nêu tại Thư xác nhận/yêu cầu gửi cho Sun Life Việt Nam trước đây (nếu có), cùng với việc tham gia (các) sản phẩm bán kèm tại Phiếu yêu cầu này, tôi áp dụng lựa chọn tương tự cho việc Rút tiền từ Giá trị tài khoản của HĐBH và sử dụng khoản tiền này để đóng phí cho (các) sản phẩm bán kèm theo như nguyên tắc đóng phí cho (các) sản phẩm bổ sung được nêu tại Thư xác nhận/yêu cầu gửi cho Sun Life Việt Nam trước đó (nếu có). Tôi/Chúng tôi đồng ý rằng Phí bảo hiểm của sản phẩm bán kèm sẽ được xem là một thành phần trong Phí bảo hiểm định kỳ như được quy định trong Quy tắc và Điều khoản sản phẩm của HĐBH.

### 3.2. 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 HDBH 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.

**3.3. Phần dành cho người làm chứng/Tư vấn tài chính**

- a. Tôi cam kết rằng, đã tư vấn cho BMBH/(những) NĐBH đúng theo Quy tắc và Điều khoản Hợp đồng bảo hiểm của Sun Life Việt Nam, qua quan sát tại thời điểm này, tình trạng sức khỏe của (những) NĐBH không có dấu hiệu bất thường, tôi cũng đã kiểm tra, đối chiếu bản sao các giấy tờ nhân thân đã nộp với bản chính.
- 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 (những) NĐBH/Người giám hộ.

<p style="text-align: center;"><b>Bên mua bảo hiểm/ Người đại diện doanh nghiệp</b></p> <p style="text-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 style="text-align: center;"><b>Người được bảo hiểm/ Người giám hộ</b></p> <p style="text-align: center;"><i>(Ký và ghi rõ họ tên bằng chữ thường)</i></p> <p>Họ và tên: .....</p>
<p style="text-align: center;"><b>Người làm chứng/ Tư vấn tài chính</b></p> <p style="text-align: center;"><i>(Ký và ghi rõ họ tên bằng chữ thường)</i></p> <p>Họ và tên: .....</p> <p>MSTVTC: .....</p>	

**Lưu ý:**

1. BMBH/NĐBH cung cấp **giấy tờ tùy thân còn trong hạn sử dụng**: CCCD, hộ chiếu, chứng minh quân đội, chứng minh sĩ quan, giấy khai sinh (đối với trẻ em)...
2. **Yêu cầu về chữ ký:**  
Yêu cầu liên quan đến **dữ liệu cá nhân của BMBH**: BMBH sẽ ký tên.  
Yêu cầu liên quan đến **dữ liệu cá nhân của NĐBH**:
  - Nếu NĐBH **dưới 7 tuổi**: BMBH, Cha/Mẹ hoặc Người giám hộ hợp pháp sẽ ký tên.
  - Nếu NĐBH từ **7 tuổi đến dưới 18 tuổi**: BMBH, NĐBH và Cha/Mẹ hoặc Người giám hộ hợp pháp sẽ ký tên.
  - Nếu NĐBH từ **18 tuổi trở lên**: BMBH, NĐBH sẽ ký tên.
3. Trong trường **BMBH thay mặt cho NĐBH** để thực hiện các yêu cầu xử lý dữ liệu cá nhân của NĐBH, BMBH cần nộp bổ sung **giấy ủy quyền** hợp lệ của NĐBH.
4. Nếu NĐBH **chưa đủ 18 tuổi** tại thời điểm tham gia bảo hiểm và **nay 18 tuổi trở lên** tại thời điểm thực hiện yêu cầu: NĐBH đến Trung tâm Dịch vụ Khách hàng của Sun Life Việt Nam để thực hiện đăng ký chữ ký mẫu.

**4. 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): .....