

PHIẾU YÊU CẦU CHUYỂN NHƯỢNG HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM CHO TỔ CHỨC

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

1 Nội dung yêu cầu

THÔNG TIN BÊN NHẬN CHUYỂN NHƯỢNG (BNCN)

Chứng từ đính kèm: Bản sao (i) Giấy phép thành lập/đầu tư/chứng nhận ĐKKD/ĐKDN của BNCN, (ii) Giấy tờ chứng minh quan hệ bảo hiểm giữa BNCN và NĐBH, (iii) Giấy ủy quyền (nếu Người đại diện không phải là Người đại diện theo pháp luật của Tổ chức).

Tên tổ chức:

Mối quan hệ với NĐBH: Quốc gia nơi thành lập:

Số giấy phép thành lập, đầu tư/ĐKKD/ĐKDN: Cấp ngày:...../...../.....

Ngành nghề hoạt động:

Địa chỉ trụ sở chính:

..... tại Quốc gia:

Điện thoại: Fax: Email:

Địa chỉ liên hệ tại Việt Nam:

Phường/ Xã: Quận/ Huyện: Tỉnh/ Thành phố:

Điện thoại: Fax: Email:

Người đại diện: Ngày sinh: Giới tính: Nam Nữ

Giấy ủy quyền số: Chức vụ: Quốc tịch:

Số giấy tờ tùy thân (*): Ngày cấp: Nơi cấp:

Địa chỉ liên hệ:

(Những) Người thụ hưởng hiện tại sẽ chấm dứt hiệu lực khi hợp đồng bảo hiểm được chuyển nhượng, do vậy Bên nhận chuyển nhượng cần chỉ định lại Người thụ hưởng.

Thông tin người thụ hưởng mới: Là (các) Người thụ hưởng hiện tại Thay đổi người thụ hưởng

| Họ và tên | Quốc tịch | Ngày tháng năm sinh | Số giấy tờ tùy thân(*) | Tỷ lệ % | Mối quan hệ với NĐBH | Quyền lợi khuyến học |
|-----------|-----------|---------------------|------------------------|---------|----------------------|----------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

- (Các) Người thụ hưởng được chỉ định sẽ thay thế cho toàn bộ (các) người thụ hưởng trước đây của hợp đồng.
- Vui lòng cung cấp bản sao giấy tờ nhân thân của (các) Người thụ hưởng được chỉ định.
- Tổng tỷ lệ thụ hưởng của các Người thụ hưởng phải bằng 100% (không áp dụng cho Quyền lợi khuyến học). Trường hợp chỉ định người thụ hưởng cho Quyền lợi khuyến học (dành cho sản phẩm chính Năng Bước Con Yêu), vui lòng đánh dấu (X) vào phần “Quyền lợi khuyến học”.

(*) Giấy tờ tùy thân còn trong hạn sử dụng bao gồm nhưng không giới hạn: Chứng minh nhân dân, Căn cước công dân, Hộ chiếu, Chứng minh quân đội, Chứng minh sĩ quan, v.v...



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, Bên nhận chuyển nhượng cam kết đã hoàn tất khai báo mẫu.

Trong trường hợp Bên nhận chuyển nhượng không điền vào phần này, bằng việc ký tên bên dưới, Bên nhận chuyển nhượng xác nhận về việc đồng ý với các điều khoản sau:

- Không phải là công dân Hoa Kỳ, hoặc không là 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) Số 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 vào thời điểm có yêu cầu chuyển nhượng, và
- Nếu có bất kỳ thay đổi nào liên quan đến các thông tin đề cập ở phần 2 - Khai báo thuế này, Tôi/ Chúng tôi sẽ thông báo cho Sun Life Việt Nam trong vòng 30 ngày kể từ ngày phát sinh thay đổi.

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

- (1) Những nội dung được điền trong phiếu yêu cầu này là đầy đủ, chính xác, thể hiện đúng ý chí và nguyện vọng của Tôi/Chúng tôi;
- (2) Tôi/Chúng tôi ủy quyền cho Sun Life Việt Nam, các chi nhánh, công ty con, đại lý và các bên thứ ba của Sun Life Việt Nam được thu thập, xử lý, sử dụng, lưu trữ và tiêu hủy các thông tin cá nhân liên quan đến Tôi/Chúng tôi trong Phiếu yêu cầu này, cũng như chia sẻ, chuyển nhượng, và/hoặc cung cấp thông tin, thực hiện các báo cáo trong các vấn đề liên quan cho các cơ quan có thẩm quyền của Việt Nam và/hoặc Hoa Kỳ nhằm tuân thủ các yêu cầu của pháp luật Việt Nam hiện hành cũng như của FATCA. Tôi/Chúng tôi miễn trừ cho Sun Life Việt Nam mọi nghĩa vụ pháp lý có thể phát sinh từ việc chuyển nhượng, công bố, cung cấp, xử lý, thu thập, sử dụng, lưu trữ hoặc tiêu hủy các thông tin được cung cấp cho mục đích nói trên.
- (3) Yêu cầu này và bất kỳ thông tin khai báo nào có liên quan sẽ là một phần không tách rời của hợp đồng bảo hiểm đã ký kết;
- (4) Yêu cầu điều chỉnh chỉ có giá trị khi có xác nhận của Bên mua bảo hiểm, Người được bảo hiểm chính/Người giám hộ, Bên nhận chuyển nhượng và Người làm chứng;
- (5) Bên chuyển nhượng cam kết rằng đã thanh toán hết các khoản tạm ứng từ Giá trị hoàn lại (nếu có), bao gồm cả tiền lãi cộng dồn trên khoản tạm ứng đó và đóng đủ phí bảo hiểm của định kỳ nộp phí gần nhất đã qua trước khi yêu cầu chuyển nhượng hợp đồng bảo hiểm này;
- (6) (Các) yêu cầu điều chỉnh trên chỉ bắt đầu có hiệu lực khi được Sun Life Việt Nam chấp thuận bằng văn bản;
- (7) Sử dụng dịch vụ “Nhắn tin qua điện thoại di động và /hoặc email” liên quan đến hợp đồng bảo hiểm từ Sun Life Việt Nam;
- (8) Tôi/Chúng tôi đồng ý cho Sun Life Việt Nam (“Công ty”) sử dụng và/hoặc chia sẻ cho bất kỳ bên thứ ba các thông tin của Tôi/Chúng tôi cung cấp cho Công ty nhằm mục đích hợp pháp như phục vụ khách hàng, phục vụ hoạt động kinh doanh của Công ty.

Phần dành cho người làm chứng: Tôi cam kết rằng: đã kiểm tra đối chiếu bản chính tất cả giấy tờ chứng minh tư cách pháp nhân của Bên nhận chuyển nhượng và giấy tờ chứng minh nhân thân của Người đại diện. Nếu có bất kỳ sai sót gì tôi sẽ hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật.

Bên chuyển nhượng

(Ký và ghi rõ họ tên bằng chữ thường, đóng mộc nếu BMBH là Doanh nghiệp)

Họ tên:.....

**Người được bảo hiểm/
Người giám hộ**

(Ký và ghi rõ họ tên bằng chữ thường)

Họ tên:

Bên nhận chuyển nhượng

(Ký, ghi rõ họ tên bằng chữ thường và đóng mộc Doanh nghiệp)

Họ tên:.....

**Tư vấn tài chính/
Người làm chứng**

(Ký và ghi rõ họ tên bằng chữ thường)

Họ tên:.....

MSTVTC:.....

Nhân viên tiếp nhận yêu cầu Ngày nhận:/...../..... Văn phòng:.....

Đã kiểm tra chữ ký

BMBH ký tại quầy

Ghi chú khác (nếu có):