

PHIẾU YÊU CẦU TÁCH NHÓM/ TẠM ĐÓNG/KÍCH HOẠT TÀI KHOẢN

Ngày yêu cầu:/...../..... Số hợp đồng bảo hiểm:

Doanh nghiệp:

Người được bảo hiểm:

1 Nội dung yêu cầu

CHUYỂN SANG HỢP ĐỒNG HỮU 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 hiểu 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.

Tôi đồng ý rằng yêu cầu tạm thời đóng tài khoản của tôi sẽ có hiệu lực sau khi được Sun Life Việt Nam chấp thuận.

Tôi đồng ý rằng, 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 hiểu, đồng ý và 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 hiểu 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 hiểu, đồng ý và 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.

Tôi hiểu rằng 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

Tôi, Thành viên, dưới đây cam kết rằng các thông tin cung cấp trên đây là đầy đủ và đúng sự thật. Tôi đồng ý rằng các thông tin trên đây sẽ được Sun Life Việt Nam sử dụng cho: (i) việc quản lý tài khoản hưu trí của tôi; (ii) tuân thủ các chính sách và luật lệ liên quan; và (iii) bất kỳ mục đích gì liên quan đến các việc trên.

Thành viên

(Vui lòng ghi rõ họ tên bằng chữ thường)

Họ tên:.....

3 Phần dành cho Sun Life Việt Nam

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

Đã kiểm tra chữ ký BMBH ký tại quầy Ghi chú khác (nếu có):

