

# PHIẾU YÊU CẦU CHUYỂN TÀI KHOẢN/ TẠM ĐÓNG /KÍCH HOẠT TÀI KHOẢN BẢO HIỂM HƯU TRÍ



Ngày yêu cầu: ...../...../..... Số hợp đồng bảo hiểm (HĐBH): .....

Doanh nghiệp/ Bên mua bảo hiểm (BMBH): .....

Người được bảo hiểm (NĐBH): .....

## 1 Nội dung yêu cầu

- Chuyển tài khoản hưu trí nhóm thành HĐBH hưu trí cá nhân (Quý khách vui lòng nộp kèm quyết định nghỉ việc)
- Tạm thời đóng tài khoản
- Kích hoạt tài khoản

### Lưu ý:

- Giá trị tài khoản (GTTK) hưu trí được chuyển tùy thuộc vào Tỷ lệ hưởng GTTK hưu trí vào thời điểm chuyển tài khoản.
- Trong thời gian tạm thời đóng tài khoản, các nghĩa vụ đóng phí được tạm ngưng, Khoản khấu trừ hàng tháng sẽ không bị khấu trừ từ GTTK hưu trí, GTTK hưu trí vẫn được tích lũy theo mức Lãi suất ghi nhận, đồng thời, các quyền lợi bảo hiểm còn lại sẽ tạm đình chỉ thực hiện.
- BMBH/NĐBH cần thanh toán đầy đủ các phí liên quan đến yêu cầu kích hoạt lại tài khoản hưu trí, sau khi kích hoạt lại tài khoản hưu trí, mọi nghĩa vụ đóng phí sẽ được khôi phục, Khoản khấu trừ hàng tháng sẽ tiếp tục được khấu trừ từ GTTK hưu trí.

## 2 Cam kết chung

- (1) Tôi/ Chúng tôi hiểu, đồng ý và chấp nhận tất cả những ảnh hưởng của yêu cầu này đến HĐBH hưu trí và/ hoặc GTTK hưu trí cũng như những quyền lợi bảo hiểm.
- (2) Tôi/Chúng tôi hiểu rằng (các) yêu cầu nêu trên chỉ bắt đầu có hiệu lực khi được Sun Life Việt Nam chấp thuận bằng văn bản và (các) yêu cầu này là một phần không thể tách rời của HĐBH hưu trí.
- (3) Tôi/Chúng tôi cam kết rằng các thông tin cung cấp trên đây là đầy đủ và đúng sự thật. Tôi/Chúng tôi đồng ý rằng:
  - (i) Các thông tin trên đây sẽ được Sun Life Việt Nam sử dụng cho việc quản lý tài khoản hưu trí của Tôi/ Chúng tôi;
  - (ii) Sun Life Việt Nam được phép sử dụng và/ hoặc chia sẻ cho bất kỳ bên thứ ba các thông tin của Tôi/ Chúng tôi cung cấp nhằm mục đích hợp pháp như phục vụ khách hàng, phục vụ hoạt động kinh doanh của Sun Life Việt Nam.

### Bên mua bảo hiểm

(Ký và ghi rõ họ tên bằng chữ thường;  
đóng dấu trong trường hợp BMBH là Doanh nghiệp)

Họ tên: .....

### Người được bảo hiểm

(Ký và 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): .....

Vui lòng không tẩy xóa khi điền Phiếu yêu cầu

