

GIẤY YÊU CẦU ĐIỀU CHỈNH CHI TIẾT HỒ SƠ/HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM- MẪU A
(Quý khách vui lòng chỉ điền vào các ô cần điều chỉnh)

Điều chỉnh Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm Điều chỉnh trong thời hạn xem xét lại Điều chỉnh sau thời hạn xem xét lại

Hồ sơ/Hợp đồng bảo hiểm số:	Ngày yêu cầu điều chỉnh:/...../.....
Bên mua bảo hiểm:	Người được bảo hiểm chính:

Địa chỉ email:

Tôi, Bên mua bảo hiểm của Hồ sơ/Hợp đồng bảo hiểm nêu trên, đề nghị:

1. Điều chỉnh định kỳ đóng phí bảo hiểm:

Năm Nửa năm Quý Tháng

2. Điều chỉnh sản phẩm:

Sản phẩm bảo hiểm	Chi tiết yêu cầu điều chỉnh							
	Tham gia thêm	Hủy	Điều chỉnh	Tên sản phẩm	Người được bảo hiểm	Số tiền bảo hiểm (đồng)	Thời hạn bảo hiểm (năm)	Thời hạn đóng phí (năm)
Chính			<input type="checkbox"/>					
Bổ sung	<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"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

❖ Đối với các khoản phí dư sau khi điều chỉnh hoặc phần chênh lệch của Giá trị hoàn lại, Quý khách vui lòng chọn một trong các hình thức sau:

Nhận tiền mặt tại văn phòng Hanwha Life Việt Nam Dùng để đóng Phí bảo hiểm của Hợp đồng số:

Chuyển khoản/Nhận tiền mặt tại Ngân hàng: Chi nhánh:

Số tài khoản: (Chủ tài khoản/Người nhận phải là Bên mua bảo hiểm)

3. Dừng đóng phí bảo hiểm với số tiền bảo hiểm giảm:

4. Sử dụng Giá trị tài khoản Hợp đồng đóng phí BH cho (các) sản phẩm bổ sung: Đồng ý Không đồng ý

5. Điều chỉnh khác:

- Đối với các yêu cầu điều chỉnh Hồ sơ hoặc điều chỉnh trong thời hạn xem xét lại, Quý khách vui lòng đóng phí bảo hiểm bổ sung (nếu có). Nếu có thay đổi Người được bảo hiểm bổ sung, Quý khách vui lòng điền vào Tờ khai sức khỏe và nộp kèm với Giấy yêu cầu này.

- Đối với các yêu cầu tăng số tiền bảo hiểm của sản phẩm bổ sung, tham gia thêm sản phẩm bổ sung sau thời hạn xem xét lại, Quý khách vui lòng điền vào Tờ khai sức khỏe (theo mẫu), đóng phí bảo hiểm bổ sung (nếu có) và nộp kèm với Giấy yêu cầu này.

Tôi cam kết:

- Giấy yêu cầu điều chỉnh này và các khai báo khác, nếu có, đều do chính tôi lập.
- Hiệu và đồng ý rằng (các) yêu cầu điều chỉnh trên chỉ bắt đầu có hiệu lực khi được Hanwha Life Việt Nam chấp thuận bằng văn bản.

Bên mua bảo hiểm <i>(Ký & ghi họ tên bằng chữ thường)</i>	Xác nhận của TVTC/GĐKD <i>(Tôi xác nhận chữ ký bên là chữ ký của Bên mua bảo hiểm và tôi đã tư vấn đầy đủ cho khách hàng về quyền lợi, quy định liên quan đến yêu cầu điều chỉnh của khách hàng)</i>	
	Tư vấn Tài chính	Giám đốc Kinh doanh
	Mã số:	

Hồ sơ kèm theo:

Nhân viên nhận:, Ký tên: