

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)	Đồng chi trả (*)
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"/>						

(*) thay đổi Đồng chi trả chỉ áp dụng cho sản phẩm bổ sung Bảo Hiểm Chăm Sóc Y Tế Toàn Cầu: Chương trình bảo hiểm Hoàn hảo và Quyền lợi điều trị nội trú của Chương trình bảo hiểm Cơ bản/Nâng cao/U'u việt/Toàn diện.

❖ **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

❖ Tôi hiểu và đồng ý rằng tất cả (các) sản phẩm bổ sung chỉ được sử dụng Giá trị tài khoản Hợp đồng để đóng phí khi: Giá trị tài khoản đủ để chi trả cho tất cả (các) sản phẩm bổ sung và số dư Giá trị tài khoản sau khi khấu trừ Phí bảo hiểm của tất cả (các) sản phẩm bổ sung phải lớn hơn hoặc bằng Phí bảo hiểm cơ bản hàng năm của năm hợp đồng hiện tại.

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.
- Hiểu 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.
- Hiểu và đồng ý rằng Thời gian chờ sẽ được áp dụng cho phần quyền lợi bảo hiểm chênh lệch tăng thêm và cho quyền lợi bổ sung được thêm mới, tính từ ngày Hanwha Life Việt Nam chấp thuận yêu cầu thay đổi bằng văn bản.
- Hiểu và đồng ý rằng các yêu cầu thay đổi nêu trên có thể ảnh hưởng đến các sản phẩm bổ sung như thay đổi về số tiền bảo hiểm, phí bảo hiểm hoặc ngay cả bị chấm dứt hiệu lực theo quyết định của Hanwha Life Việt Nam tại từng thời điểm.

Bên mua bảo hiểm (Ký & ghi họ tên bằng chữ thường)	Xác nhận của TVTC/GĐKD (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)	
	Tư vấn Tài chính Mã số:	Giám đốc Kinh doanh

Hồ sơ kèm theo:

Nhân viên nhận: Ký tên:

