Hanwha Life

GIẤY YÊU CẦU KHÔI PHỤC HIỆU LỰC HỢP ĐỒNG/HIỆU LỰC (CÁC) SẢN PHẨM BẢO HIỂM

Hợp đồng bảo hiểm số:	Ngày yêu cầu khôi phục:……/……/ .....
Bên mua bảo hiểm:	Người được bảo hiểm: .....

Địa chỉ liên lạc hiện tại: .....

Điện thoại: (Di động):.....(Nhà riêng):..... Email:.....

Tôi, Bên mua bảo hiểm của Hợp đồng bảo hiểm nêu trên, đề nghị Hanwha Life Việt Nam thực hiện khôi phục hiệu lực của Hợp đồng bảo hiểm này.

- Đối với các sản phẩm bảo hiểm Liên kết chung; sản phẩm bảo hiểm Liên kết đơn vị, nếu không khôi phục hiệu lực toàn bộ các sản phẩm bảo hiểm của hợp đồng bảo hiểm, Quý khách vui lòng lựa chọn sản phẩm bảo hiểm cần khôi phục bằng cách chọn "X" vào các ô bên dưới:

☐ Sản phẩm bảo hiểm Liên kết chung/Sản phẩm bảo hiểm Liên kết đơn vị;

☐ (Các) sản phẩm bảo hiểm còn lại trong Hợp đồng *(nếu Sản phẩm bảo hiểm Liên kết chung/Sản phẩm bảo hiểm Liên kết đơn vị đang có hiệu lực)*;

Tên sản phẩm bảo hiểm yêu cầu khôi phục hiệu lực	Người được bảo hiểm

Nếu khoảng thời gian mất hiệu lực dưới 6 tháng, Quý khách vui lòng đọc kỹ phần cam kết dưới đây:

- Có tình trạng sức khỏe tốt và không xuất hiện thêm bất kỳ triệu chứng, bệnh tật hay thương tật gì khác, và
- Không làm xét nghiệm y khoa, không tham gia hoặc không cần phải tham gia tư vấn hay điều trị gì liên quan đến bệnh ung thư, bệnh AIDS, và
- Không bị bất cứ tai nạn nào cần phải chăm sóc y tế, và
- Không có hồ sơ nào bị tăng phí, loại trừ, tạm hoãn, từ chối hoặc đã/đang yêu cầu giải quyết quyền lợi bảo hiểm tại bất kỳ công ty bảo hiểm nhân thọ nào kể cả Hanwha Life Việt Nam, và
- Không có bất kỳ thay đổi nào trong công việc, trong hoạt động thể thao cũng như trong các hoạt động giải trí khác.

Tôi hiểu rằng các thông tin này là cơ sở pháp lý để Hanwha Life Việt Nam thẩm định Hồ sơ yêu cầu khôi phục hiệu lực hợp đồng và đồng ý rằng việc cung cấp thông tin không đầy đủ và/hoặc không trung thực sẽ làm cho việc khôi phục bị chấm dứt hiệu lực.

Trong trường hợp có sự thay đổi về tình trạng sức khỏe của bất cứ Người được bảo hiểm nào của hợp đồng bảo hiểm nêu trên, Quý khách vui lòng điền Tờ khai sức khỏe (theo mẫu) và nộp kèm với Giấy yêu cầu này.

Nếu khoảng thời gian mất hiệu lực từ 6 tháng đến 24 tháng, Quý khách vui lòng nộp kèm Tờ khai sức khỏe (theo mẫu).

Quý khách vui lòng đóng phí bảo hiểm cần thiết để khôi phục hiệu lực hợp đồng/các sản phẩm bảo hiểm theo quy định, các khoản tạm ứng từ Giá trị hoàn lại và khoản giảm thu nhập đầu tư khi nộp yêu cầu khôi phục hiệu lực hợp đồng;

- Tôi hiểu rằng phải có trách nhiệm thông báo cho Hanwha Life Việt Nam mọi sự thay đổi về tình trạng sức khỏe của chúng tôi trước khi Hợp đồng bảo hiểm được chấp thuận khôi phục hiệu lực.
- Tôi cam kết sẵn sàng cung cấp mọi bằng chứng, thông tin cần thiết và đồng ý cho Hanwha Life Việt Nam thu thập thông tin về chúng tôi, kể cả thông tin về sức khỏe từ các cơ quan chính quyền, công ty bảo hiểm, các cơ sở y tế, các tổ chức hoặc cá nhân khác.
- Tôi hiểu rằng việc khôi phục hiệu lực hợp đồng chỉ bắt đầu có hiệu lực kể từ ngày Hanwha Life Việt Nam xác nhận bằng văn bản.

CHỮ KÝ BÊN MUA BẢO HIỂM	**CHỮ KÝ NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM** *(Nếu Người được bảo hiểm dưới 18 tuổi, Người đại diện theo Pháp luật ký thay)*	**CHỮ KÝ TƯ VẤN TÀI CHÍNH** *(Tôi xác nhận chữ ký bên được thực hiện trước sự chứng kiến của tôi và đó là chữ ký của Bên mua Bảo hiểm và/hoặc Người được bảo hiểm/ Người đại diện theo Pháp luật)*
Họ và tên:.....	*Họ và tên:*.....	*Họ và tên:* .....Mã số: .....

Hồ sơ kèm theo:..... Nhân viên nhận:.....

Ký tên: