

**PHIẾU YÊU CẦU**

**CHUYỂN ĐỔI ĐIỂM TÍCH LŨY SANG ĐÓNG PHÍ TÁI TỤC**

|  |  |
| --- | --- |
| **Họ tên Bên mua bảo hiểm:** | **Ngày yêu cầu:** |
| **Số CMND/CCCD:** | **Email:** |
| **Điện thoại:** | **Địa chỉ liên lạc:** |
| Tôi, Bên mua bảo hiểm của (các) Hợp đồng bảo hiểm do Hanwha Life Việt Nam phát hành, đề nghị Công ty thực hiện yêu cầu chuyển đổi điểm tích lũy từ chương trình **Chăm sóc Khách hàng dài lâu** sang đóng phí tái tục cho Hợp đồng bảo hiểm do tôi là **Bên mua bảo hiểm**, thông tin chi tiết như sau:   |  |  | | --- | --- | | Tổng số điểm tích lũy hiện có: |  | | Số điểm yêu cầu chuyển đổi: |  | | Số Hợp đồng bảo hiểm nhận phí chuyển đổi: |  | | |
| |  |  | | --- | --- | | Tôi cam kết các nội dung kê khai trên Phiếu yêu cầu này là chính xác và đồng ý với việc số điểm tích lũy của tôi theo chương trình Chăm sóc Khách hàng dài lâu của Hanwha Life Việt Nam sẽ giảm tương ứng với số điểm được chuyển đổi thành phí bảo hiểm tái tục theo Phiếu yêu cầu này. | | | **Bên mua bảo hiểm**  *(Ký & ghi họ tên bằng chữ thường)* | **Xác nhận của Tư vấn tài chính**  *(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 và những quy định liên quan đến yêu cầu chuyển đổi điểm tích lũy sang đóng phí bảo hiểm)*    Mã số: ……………… Chi nhánh: …………… | | *Xác nhận của Nhân viên nhận yêu cầu:*   * Họ Tên Nhân viên nhận Giấy yêu cầu: ……………………………………Văn Phòng ……….………………… * Ngày gọi xác nhận:………………………………………………………………………………………………… * Nội dung xác nhận: ……………………………………………………………………………………………….. * Ký tên xác nhận: …………………………………………………………………………………………………… | | | |