

BẢNG KHAI BÁO BỔ SUNG THÔNG TIN BÊN THỨ BA (*)

Họ và tên: Giới tính:
Số CC/ CCCD/ Hộ chiếu: Ngày sinh:
Email: Số điện thoại:
Số hợp đồng/hồ sơ yêu cầu bảo hiểm:

Các hoạt động được thực hiện bởi Bên thứ ba bao gồm:

- ☐ Đóng phí bảo hiểm ☐ Hoàn trả khoản vay
☐ Thực hiện các quyền của BMBH ☐ Khác

1. Bên thứ ba là cá nhân

1.1. Thông tin nhân thân

Họ và tên:
Ngày sinh: Quốc tịch:
Số CC/ CCCD/ Hộ chiếu: ngày cấp nơi cấp
Nơi ở hiện tại:
Nghề nghiệp: Số điện thoại:

1.2. Thông tin khác

- Nguồn gốc số tiền đóng phí bảo hiểm:
☐ Từ Bên mua bảo hiểm ☐ Khác
- Mối quan hệ với bên mua bảo hiểm:
☐ Người thân: Bố/ mẹ, vợ/ chồng, con cái, anh/ chị/ em ruột
☐ Khác
- Anh/chị có đang làm Đại lý bảo hiểm cho Techcom Life hay Công ty nào khác hay không
☐ Có, MSDL ☐ Không

2. Bên thứ ba là tổ chức

Tên tổ chức: Mã số doanh nghiệp:
Địa chỉ trụ sở chính:
Số điện thoại: Mã số thuế:
Lĩnh vực kinh doanh, hoạt động chính:
Mối quan hệ với Bên mua bảo hiểm:

3. Khai báo FATCA

Điều khoản cung cấp thông tin theo yêu cầu của Đạo luật thuế đối với chủ tài khoản nước ngoài (gọi tắt là: “Đạo luật FATCA”) của Hoa Kỳ: (Vui lòng đánh dấu (x) vào lựa chọn tương ứng)

Tôi/Chúng tôi xác nhận rằng Tôi/Chúng tôi: ☐ Không ☐ Có

- Có nơi sinh tại Hoa Kỳ; hoặc
- Có địa chỉ thường trú, cư trú hiện tại hoặc địa chỉ gửi thư tại Hoa Kỳ (bao gồm địa chỉ hòm thư, địa chỉ liên lạc); hoặc
- Có địa chỉ nhận thư hộ hoặc gửi giữ thư hộ tại Hoa Kỳ; hoặc
- Có số điện thoại tại Hoa Kỳ; hoặc
- Có yêu cầu thanh toán từ một tài khoản này sang tài khoản khác ở Hoa Kỳ; hoặc
- Có giấy tờ ủy quyền hiện hành cho người có địa chỉ tại Hoa Kỳ; hoặc
- Có mã số thuế tại Hoa Kỳ.

Lưu ý:

- Nếu Quý khách đánh dấu x vào ô Có, Quý khách vui lòng bổ sung tờ khai W9 hoặc W8BEN, W8BEN-E và nộp kèm theo hồ sơ bổ sung phù hợp với nội dung kê khai trên tờ khai.
- Trong trường hợp Tôi/Chúng tôi thuộc đối tượng chịu thuế được quy định bởi Đạo luật FATCA, Tôi/Chúng tôi đồng ý cung cấp đầy đủ và chính xác các thông tin sau đây cho Công ty: Họ và tên; Số hộ chiếu hoặc giấy tờ chứng minh Tôi/Chúng tôi là công dân Hoa Kỳ hoặc được phép cư trú hợp pháp tại Hoa Kỳ; Mã số thuế tại Hoa Kỳ; Nơi sinh; Số điện thoại liên lạc tại Hoa Kỳ; Địa chỉ liên lạc, địa chỉ hộp thư tại Hoa Kỳ. Công ty được phép cung cấp các thông tin nói trên và các thông tin khác liên quan đến Hợp đồng bảo hiểm cho các cơ quan có thẩm quyền của Việt Nam, cơ quan quản lý thuế vụ Hoa Kỳ phù hợp với nghĩa vụ của người phải khai báo hoặc nộp thuế tại Hoa Kỳ

4. Chấp thuận xử lý dữ liệu cá nhân

- ☐ Tôi/chúng tôi xác nhận đã được cung cấp đầy đủ, đã đọc và hiểu toàn bộ nội dung Thông báo bảo mật và riêng tư dữ liệu được cung cấp trực tiếp và công bố trên website của Techcom Life tại <https://www.techcomlife.com/> và đồng ý cho Techcom Life thu thập, xử lý dữ liệu cá nhân của Tôi/Chúng tôi do Tôi/Chúng tôi cung cấp và/hoặc bất kỳ bên thứ ba tin cậy nào khác bao gồm nhưng không giới hạn các bác sỹ, phòng khám, bệnh viện, Công ty bảo hiểm, đại lý bảo hiểm, tổ chức tín dụng, Đối tác tin cậy của Techcom Life cho mục đích cung cấp sản phẩm, dịch vụ, ưu đãi/khuyến mãi, thực hiện các quyền, nghĩa vụ theo thỏa thuận và quy định pháp luật
- ☐ Tôi muốn nhận thêm thông tin giới thiệu sản phẩm, dịch vụ của Techcom Life và/hoặc các Đối tác tin cậy

5. Cam kết

Tôi/chúng tôi xác nhận và đồng ý rằng:

- Tất cả những thông tin được kê khai phía trên là chính xác, đầy đủ và đúng sự thật. Tôi/chúng tôi cam kết sẽ cung cấp các tài liệu chứng minh cần thiết khi được Công ty cổ phần Bảo hiểm Nhân thọ Kỹ thương (Techcom Life) yêu cầu và chịu trách nhiệm về mọi vấn đề phát sinh liên quan đến các thông tin đã kê khai.
- Những thông tin này là căn cứ để Techcom Life thẩm định, đánh giá các điều kiện bảo hiểm và cơ sở hợp pháp để phát hành Hợp đồng bảo hiểm.
- Bảng khai báo này là một phần không tách rời của Bộ Hợp đồng bảo hiểm được phát hành.
- Việc kê khai không đầy đủ, trung thực và chính xác có thể làm ảnh hưởng tới quyền lợi bảo hiểm cũng như hiệu lực của Hợp đồng bảo hiểm.

NGƯỜI KHAI BÁO

(Ký ^(*) & Ghi rõ họ tên)

CHUYÊN VIÊN TƯ VẤN

(Ký & Ghi rõ họ tên)

Ngày ký:

Ngày ký:

(*) Người khai báo dưới 07 tuổi: Người giám hộ của Người khai báo sẽ ký tên.

Người khai báo từ 07 tuổi đến dưới 18 tuổi: Người khai báo và Người giám hộ của Người khai báo sẽ cùng ký tên