

XÁC NHẬN THAM GIA BẢO HIỂM QUA ỨNG DỤNG ĐIỆN TỬ VÀ CHẤP THUẬN XỬ LÝ DỮ LIỆU CÁ NHÂN

Số Giấy yêu cầu bảo hiểm:

Họ và tên Bên mua bảo hiểm:

Họ và tên Người được bảo hiểm chính (“NĐBH chính”) và Người được bảo hiểm bổ sung (“NĐBHBS”)

NĐBH chính:

NĐBHBS 3:

NĐBHBS 1:

NĐBHBS 4:

NĐBHBS 2:

LƯU Ý QUAN TRỌNG:

- Các thông tin CC/CCCD/GKS/Hộ chiếu, Email, Số điện thoại nhận Mật khẩu dùng một lần (OTP) được Bên mua bảo hiểm/ (những) Người được bảo hiểm kê khai trên Thư xác nhận này phải là các thông tin chính xác đã được đăng ký, cung cấp trong Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm (“HSYCBH”). Công ty cổ phần Bảo hiểm Nhân thọ Kỹ thuật (“Techcom Life”) không có nghĩa vụ xác thực số điện thoại/ email trong HSYCBH và Xác nhận này là của chính Tôi/Chúng tôi.
- HSYCBH được kê khai thông qua Cổng thông tin cho Chuyên viên Tư vấn và được xác nhận bằng OTP có giá trị như HSYCBH được lập, ký xác nhận và nộp dưới hình thức bản giấy.
- Bên mua bảo hiểm/ (những) NĐBH cần kiểm tra kỹ toàn bộ thông tin đã kê khai trong HSYCBH để đảm bảo các thông tin kê khai trong HSYCBH là đầy đủ, chính xác và chỉ nên ký, xác nhận văn bản này khi đã đọc, hiểu rõ toàn bộ nội dung.

PHẦN I: HỒ SƠ YÊU CẦU BẢO HIỂM ĐIỆN TỬ

Bằng việc ký tên dưới đây, Tôi/Chúng tôi - những người có tên và thông tin được ghi nhận trong Xác nhận này, cùng xác nhận đã hiểu và đồng ý với tất cả các nội dung dưới đây sau khi được Chuyên viên Tư vấn giải thích cụ thể, rõ ràng và không còn bất cứ băn khoăn, thắc mắc nào:

- Tôi/Chúng tôi xác nhận rằng Tôi/Chúng tôi đã được Chuyên viên Tư vấn giải thích các tài liệu được nộp cùng hoặc bổ sung cho Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm (“HSYCBH”) thông qua Cổng thông tin cho Chuyên viên Tư vấn bao gồm: Tài liệu minh họa bán hàng, Giấy yêu cầu bảo hiểm, Thư chấp thuận bảo hiểm có điều kiện (nếu có), Chứng từ đóng phí bảo hiểm và các chứng từ, Bảng đánh giá khả năng tài chính (nếu có), tài liệu được đề nghị cung cấp, bổ sung theo Giấy yêu cầu bảo hiểm được Tôi/Chúng tôi cung cấp theo yêu cầu của Techcom Life (“Tài Liệu”).
- Những thông tin được kê khai trong HSYCBH đã thể hiện đúng ý chí của Tôi/Chúng tôi – Bên mua bảo hiểm/ (những) Người được bảo hiểm. Bằng việc sử dụng mã xác thực một lần (SMS OTP) để xác nhận nộp HSYCBH, Tài Liệu, Tôi/Chúng tôi xác nhận đã tự mình kiểm tra, đọc kỹ và đồng ý với các thông tin, nội dung của HSYCBH, Tài Liệu. Theo đó, HSYCBH, Tài Liệu này sẽ có giá trị pháp lý và có hiệu lực áp dụng đối với tôi/Chúng tôi và các bên liên quan mà không cần thêm bất kỳ xác nhận, chấp thuận hay chữ ký nào khác của Tôi/Chúng tôi.

3. Tôi/Chúng tôi hiểu rằng toàn bộ thông tin Tôi/Chúng tôi cung cấp trên bộ HSYCBH được ghi nhận qua Cổng thông tin cho Chuyên viên Tư vấn sẽ được Techcom Life dùng làm căn cứ cho việc thẩm định, phát hành Hợp đồng bảo hiểm và xác nhận toàn bộ thông tin đó là đầy đủ, chính xác và trung thực theo thông tin mà Tôi/Chúng tôi được biết.
4. Tôi/Chúng tôi đồng ý rằng bộ HSYCBH và Xác nhận này sẽ là một phần của Hợp đồng bảo hiểm có hiệu lực giữa Tôi/Chúng tôi và Techcom Life.
5. Tôi/Chúng tôi đồng ý rằng (các) chữ ký dưới đây được Techcom Life dùng làm chữ ký mẫu cho việc xác minh các chữ ký trong tất cả văn bản khác liên quan đến Hợp đồng bảo hiểm. Tại thời điểm ký Xác nhận này, Tôi/Chúng tôi đang hiện diện tại Việt Nam và đồng ý tham gia bảo hiểm với Techcom Life.

PHẦN II: 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, Chuyên viên Tư vấn và/hoặc các Đối tác tin cậy.

Tôi/Chúng tôi ký tên dưới đây cam kết rằng Tôi/Chúng tôi đã đọc, hiểu và đồng ý với tất cả các nội dung tại HSYCBH, Thư xác nhận này.

BÊN MUA BẢO HIỂM (Ký đầy đủ các trang và ghi đầy đủ thông tin)	NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM CHÍNH (Ký đầy đủ các trang và ghi đầy đủ thông tin)
Chữ ký:	Chữ ký(*):
Họ và tên:	Họ và tên:
CC/CCCD/Hộ chiếu:	CC/CCCD/GKS/Hộ chiếu:
Số điện thoại xác thực OTP:	Số điện thoại xác thực OTP:
Ngày ký:/...../.....	Ngày ký:/...../.....

NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM BỔ SUNG 1 <i>(Ký đầy đủ các trang và ghi đầy đủ thông tin)</i>	NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM BỔ SUNG 2 <i>(Ký đầy đủ các trang và ghi đầy đủ thông tin)</i>
Chữ ký:	Chữ ký(*):
Họ và tên:	Họ và tên:
CC/CCCD/GKS/Hộ chiếu:	CC/CCCD/GKS/Hộ chiếu:
Số điện thoại xác thực OTP:	Số điện thoại xác thực OTP:
Ngày ký:/...../.....	Ngày ký:/...../.....

NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM BỔ SUNG 3 <i>(Ký đầy đủ các trang và ghi đầy đủ thông tin)</i>	NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM BỔ SUNG 4 <i>(Ký đầy đủ các trang và ghi đầy đủ thông tin)</i>
Chữ ký:	Chữ ký(*):
Họ và tên:	Họ và tên:
CC/CCCD/GKS/Hộ chiếu:	CC/CCCD/GKS/Hộ chiếu:
Số điện thoại xác thực OTP:	Số điện thoại xác thực OTP:
Ngày ký:/...../.....	Ngày ký:/...../.....

CHUYÊN VIÊN TƯ VẤN

Tôi, Chuyên viên Tư vấn của Techcom Life, ký tên dưới đây, cam kết rằng: (1) Tôi đã phân tích nhu cầu tài chính đồng thời tư vấn giải pháp bảo hiểm phù hợp và giải thích Tài liệu minh họa quyền lợi bảo hiểm, các quyền lợi bảo hiểm, các điều kiện, điều khoản bảo hiểm và các nội dung về điều khoản loại trừ của sản phẩm chính và các sản phẩm bán kèm (nếu có) cho BMBH một cách đầy đủ, rõ ràng, cụ thể và trung thực. (2) Tôi trực tiếp hướng dẫn BMBH kê khai thông tin và hỗ trợ kê khai đúng các thông tin do BMBH cung cấp và đã cho BMBH xem lại toàn bộ nội dung kê khai tại Tài Liệu trước khi BMBH nhập OTP để xác nhận Tài Liệu trước sự chứng kiến của Tôi; (3) Tôi xác nhận không ép buộc Bên mua bảo hiểm tham gia bảo hiểm dưới bất kỳ hình thức nào.

(Ký đầy đủ các trang và ghi đầy đủ thông tin)

Chữ ký:

Họ và tên:

Mã số tư vấn:

Ngày ký:/...../.....

() - NĐBH dưới 07 tuổi: Cha/mẹ/người giám hộ của Người được bảo hiểm ký tên.*

- NĐBH từ 07 tuổi đến dưới 18 tuổi: NĐBH và Cha/mẹ/Người giám hộ của NĐBH cùng ký tên.

Cha/mẹ/người giám hộ NĐBH không biết chữ điểm chỉ xác nhận sau khi được Bên mua bảo hiểm đọc kỹ, giải thích về nội dung văn bản.