

## PHIẾU YÊU CẦU THANH TOÁN (OPPS01)

Hợp đồng bảo hiểm (HĐBH) số:

Bên mua bảo hiểm (BMBH):  Số CCCD/Hộ chiếu:

**Tôi, Bên mua bảo hiểm yêu cầu thực hiện các yêu cầu và thanh toán các khoản tiền phát sinh từ yêu cầu được đánh dấu (x) dưới đây:**

### PHẦN I: NỘI DUNG YÊU CẦU

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Hủy Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm                                  | <input type="checkbox"/> Chấm dứt sản phẩm bán kèm trong thời gian cân nhắc ( <i>Vui lòng gửi kèm Mẫu OPPS04 kê khai chi tiết</i> ) |
| <input type="checkbox"/> Từ chối tiếp tục tham gia bảo hiểm trong thời gian cân nhắc | <input type="checkbox"/> Chấm dứt hợp đồng trước hạn  |

Lý do hủy/từ chối/chấm dứt:

Hoàn phí bảo hiểm                       Nhận Quyền lợi đáo hạn                       Nhận Quyền lợi tiền mặt

Thanh toán khác:  Số tiền:  đồng

Rút tiền từ Giá trị tài khoản hợp đồng(\*):  đồng

(\*). Chỉ áp dụng cho sản phẩm bảo hiểm liên kết chung;

. Quy định số tiền rút/Số lần rút/Phí rút theo quy định hiện hành của Techcom Life;

. Việc rút tiền từ Giá trị tài khoản hợp đồng có thể sẽ thay đổi Số tiền bảo hiểm của hợp đồng và Giá trị tài khoản tại Bảng minh họa QLBH ban đầu.

**PHẦN II: HÌNH THỨC THANH TOÁN**

*Lưu ý: Đối với các yêu cầu Hủy Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm hoặc Từ chối tiếp tục tham gia bảo hiểm trong thời gian cân nhắc mà phí bảo hiểm đầu tiên được thanh toán bằng Thẻ tín dụng, Techcom Life chỉ thực hiện hoàn phí theo hình thức “hoàn hạn mức” về thẻ đã sử dụng để thanh toán phí bảo hiểm đầu tiên nếu ngày Techcom Life thực hiện hoàn hạn mức trong vòng 60 ngày kể từ ngày Khách hàng thanh toán, không phụ thuộc vào lựa chọn dưới đây. Thời gian khoản hoàn phí được hoàn về hạn mức thẻ từ 5-20 ngày, phụ thuộc vào Ngân hàng phát hành thẻ. Các trường hợp khác trường hợp nêu trên, vui lòng lựa chọn hình thức thanh toán dưới đây*

<b>Người nhận tiền:</b>	<input type="checkbox"/> Bên mua bảo hiểm	<input type="checkbox"/> Người được ủy quyền ( <i>Nộp kèm Giấy uỷ quyền</i> )
-------------------------	---	---

Chuyển khoản vào tài khoản của BMBH đã đăng ký chuyển khoản tự động trên GYCBH

Chuyển tiền đóng phí cho Hợp đồng bảo hiểm (HĐBH)/ Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm (HSYCBH)

Số HĐBH/HSYCBH	Bên mua bảo hiểm	Số tiền	Nội dung

Chuyển khoản vào tài khoản khác của BMBH hoặc Người được ủy quyền (*Thời gian xử lý có thể kéo dài hơn thông thường, phụ thuộc vào quy định của Công ty tại từng thời kỳ*)

Số tài khoản: <input type="text"/>	Chủ tài khoản: <input type="text"/>
Ngân hàng: <input type="text"/>	Chi nhánh: <input type="text"/>

### PHẦN III: 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

- là công dân hoặc đối tượng cư trú tại Hoa Kỳ; hoặc
- 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.

Trong trường hợp tôi có bất kỳ thay đổi nào liên quan đến các yếu tố nêu trên và dẫn đến việc tôi trở thành người có yếu tố Hoa Kỳ, tôi sẽ ngay lập tức thông báo cho Techcom Life và đồng ý cung cấp thêm thông tin/chứng từ nếu Techcom Life có yêu cầu.

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.

### PHẦN IV: CAM KẾT

1. Tôi/Chúng tôi cam kết nội dung kê khai tại Thông báo này và (các) tài liệu kèm theo là đầy đủ, trung thực và chính xác. Tôi/Chúng tôi hiểu rõ việc kê khai không đầy đủ, trung thực và chính xác có thể làm ảnh hưởng tới quyền lợi bảo hiểm theo quy định tại Quy tắc, Điều khoản sản phẩm.
2. (Các) yêu cầu điều chỉnh nêu trên chỉ bắt đầu có hiệu lực khi được Techcom Life chấp thuận bằng văn bản.

Bên mua bảo hiểm (Ký và ghi rõ họ tên)	Người được ủy quyền của Bên mua bảo hiểm (Ký và ghi rõ họ tên)
Ngày: ...../...../.....	Ngày: ...../...../.....