

PHIẾU YÊU CẦU ĐIỀU CHỈNH THÔNG TIN HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM (OPPS04)

Hợp đồng bảo hiểm (HĐBH) số:

Bên mua bảo hiểm (BMBH):

Số CCCD/Hộ chiếu:

Tôi, Bên mua bảo hiểm yêu cầu điều chỉnh nội dung của (các) ô được đánh dấu (x) dưới đây:

PHẦN I: ĐIỀU CHỈNH ĐỊNH KỲ ĐÓNG PHÍ

☐ Năm

☐ Nửa năm

☐ Quý

☐ Tháng

PHẦN II: ĐIỀU CHỈNH SẢN PHẨM BẢO HIỂM

1. Thay đổi số tiền bảo hiểm:

☐ Tăng số tiền bảo hiểm

☐ Giảm số tiền bảo hiểm

Thông tin chi tiết về sản phẩm có thay đổi:

Tên sản phẩm	Người được bảo hiểm	Số tiền bảo hiểm hiện tại (VNĐ)	Số tiền bảo hiểm mới (VNĐ)

2. Thay đổi sản phẩm bán kèm:

Thông tin chi tiết về sản phẩm có thay đổi:

Tên sản phẩm	Người được bảo hiểm	Chương trình bảo hiểm	Quyền lợi/Số tiền bảo hiểm (VNĐ)	Thời hạn bảo hiểm	Chấm dứt	Thêm mới
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐

3. Thay đổi chương trình bảo hiểm của sản phẩm bán kèm:

Thông tin chi tiết về sản phẩm có thay đổi:

Tên sản phẩm	Người được bảo hiểm	Chương trình bảo hiểm hiện tại	Chương trình bảo hiểm mới

4. Thay đổi Kế hoạch bảo hiểm:

☐ Kế hoạch cơ bản

☐ Kế hoạch nâng cao

Lưu ý:

- Vui lòng cung cấp Tờ Khai Sức Khỏe (theo mẫu) cùng với Phiếu yêu cầu này khi yêu cầu tăng số tiền bảo hiểm và/hoặc thay đổi Kế hoạch bảo hiểm từ cơ bản sang nâng cao và/hoặc tham gia thêm sản phẩm bán kèm/quyền lợi của sản phẩm bán kèm và/hoặc thay đổi chương trình bảo hiểm từ thấp lên cao.
- Gửi kèm bản sao CCCD/Hộ chiếu/Giấy tờ nhân thân của tất cả NĐBH tham gia mới trong HĐBH, giấy tờ chứng minh mối quan hệ có thể được bảo hiểm giữa BMBH và NĐBH nếu NĐBH tham gia mới dưới 18 tuổi.

