

PHIẾU YÊU CẦU ĐIỀU CHỈNH THÔNG TIN KHÁCH HÀNG (OPPS02)

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/CẬP NHẬT THÔNG TIN CÁ NHÂN

☐ Bên mua bảo hiểm

☐ Người được bảo hiểm

☐ Người thụ hưởng

1. Họ và tên	
2. Số giấy tờ nhân thân	
3. Ngày tháng năm sinh	
4. Giới tính	
5. Nghề nghiệp	
6. Quốc tịch	
7. Phân hạng khách hàng (*)	☐ Private ☐ Priority ☐ Inspire ☐ Others
8. Phân khúc kinh tế (*)	
9. Thông tin khác	

PHẦN II: ĐIỀU CHỈNH/CẬP NHẬT THÔNG TIN LIÊN LẠC VÀ THÔNG TIN THANH TOÁN

1. THÔNG TIN LIÊN LẠC

☐ Bên mua bảo hiểm

☐ Người được bảo hiểm

☐ Người thụ hưởng

☐ Địa chỉ liên lạc

☐ Địa chỉ thường trú

☐ Nơi ở hiện tại

Số nhà/Tên đường:

Phường/Xã/Thị trấn:

Tỉnh/TP:

Email:

Số điện thoại:

2. THÔNG TIN THANH TOÁN CỦA BÊN MUA BẢO HIỂM

Số tài khoản:

Chủ tài khoản:

Ngân hàng:

Chi nhánh:

Tôi, Bên mua bảo hiểm đồng ý cập nhật số điện thoại chính chủ, email, thông tin thanh toán trên cho:

☐ Tất cả hợp đồng bảo hiểm

☐ Hợp đồng bảo hiểm số:

Quý khách vui lòng liệt kê các hợp đồng khách hàng muốn cập nhật

Lưu ý:

- Đối với điều chỉnh các thông tin giấy tờ tùy thân, Quý khách vui lòng gửi kèm bản sao giấy tờ thể hiện thông tin mới. Trường hợp điều chỉnh Họ tên, Giới tính, Ngày sinh cần có Quyết định cải chính Hộ tịch hoặc xác nhận của chính quyền địa phương.
- Đối với thay đổi thông tin thanh toán: Số tài khoản phải là Số tài khoản của BMBH

- Đối với thay đổi số điện thoại: BMBH gửi kèm bằng chứng chứng minh chính chủ của số điện thoại yêu cầu thay đổi
- Đối với yêu cầu thay đổi phân hạng khách hàng và phân khúc kinh tế (*) chỉ áp dụng cho khách hàng của Techcombank, Quý khách vui lòng gửi kèm bản Xác nhận thông tin khách hàng có xác nhận của Ngân hàng.

PHẦN III: THAY ĐỔI CHỮ KÝ MẪU

- ☐ Bên mua bảo hiểm ☐ Người được bảo hiểm chính ☐ Người được bảo hiểm bổ sung

Lý do thay đổi chữ ký:

Chữ ký cũ (Ký và ghi rõ họ tên)	Chữ ký mới (Ký và ghi rõ họ tên)

Nếu Quý khách lăn tay, vui lòng xác nhận đã hiểu rõ Quy tắc và Điều khoản sản phẩm:

- ☐ Đồng ý ☐ Không đồng ý

Cam Kết:

1. Những chữ ký mẫu trên đây do chính tôi, Bên mua bảo hiểm/Người được bảo hiểm ký.
2. Những chi tiết trên đây, cũng như những chi tiết đã ghi trong Hợp đồng bảo hiểm/Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm nêu trên là đúng sự thật và tôi xin chịu trách nhiệm trước pháp luật về những thông tin này.

PHẦN IV: KHAI BÁO FATCA

1. Trường hợp BMBH là Cá nhân: Quý khách vui lòng trả lời câu hỏi sau đây
- Quý khách có phải là công dân hoặc thường trú nhân Hoa Kỳ hoặc nghĩa vụ khai báo thuế tại Hoa Kỳ không? (người có hộ chiếu Mỹ, thẻ xanh, hoặc đã nhập quốc tịch Mỹ)
- ☐ Không
- ☐ Có — Mã số thuế Hoa Kỳ (U.S. TIN): _____ Vui lòng bổ sung tờ khai W-9
- Tôi xác nhận thông tin khai báo trên là trung thực. Nếu có bất kỳ thay đổi nào liên quan đến tình trạng thuế Hoa Kỳ, tôi cam kết thông báo ngay, không chậm hơn 10 ngày dương lịch, cho Techcom Life và cung cấp biểu mẫu theo yêu cầu. Tôi đồng ý cho Techcom Life sử dụng thông tin này để thực hiện nghĩa vụ báo cáo theo quy định FATCA.
2. Trường hợp BMBH là Tổ chức: Quý khách vui lòng gửi kèm Biểu mẫu Khai báo FATCA dành cho Tổ chức

PHẦN V: 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 <i>(Ký và ghi rõ họ tên)</i>	Người được bảo hiểm <i>(Ký và ghi rõ họ tên)</i>
Ngày:/...../.....	Ngày:/...../.....

Xin lưu ý: Đối với Người được bảo hiểm là người chưa thành niên (chưa đủ 18 tuổi) hoặc mất năng lực hành vi dân sự hoặc có khó khăn trong nhận thức, làm chủ hành vi hoặc bị hạn chế năng lực hành vi dân sự, Cha/mẹ hoặc người giám hộ hợp pháp ký thay, ghi rõ họ tên và mối quan hệ với ĐNBH.