

ĐƠN YÊU CẦU THANH TOÁN QUYỀN LỢI BẢO HIỂM

Bên mua bảo hiểm:

Số hợp đồng bảo hiểm:

Bên mua bảo hiểm có Quốc gia nơi sinh và/hoặc Quốc tịch và/hoặc Mã Quốc gia của số điện thoại và/hoặc Địa chỉ tại Hoa Kỳ và/hoặc Khai thuế tại Hoa Kỳ hay không? ☐ Có ☐ Không

Quý khách vui lòng chọn và điền thông tin vào mục muốn thay đổi

NỘI DUNG YÊU CẦU

- | | |
|--|--|
| ☐ Hủy hồ sơ yêu cầu bảo hiểm nhân thọ | ☐ Thanh toán giá trị đáo hạn hợp đồng |
| ☐ Hủy hợp đồng bảo hiểm trong thời gian tự do xem xét | ☐ Thanh toán quyền lợi tiền mặt |
| ☐ Giải ước (hủy) toàn bộ hợp đồng bảo hiểm | ☐ Thanh toán quyền lợi giáo dục |
| ☐ Rút trước Giá trị tài khoản hợp đồng | ☐ Khác |

Số tiền: (VND)

Bằng chữ:

Lý do hủy hợp đồng:

PHƯƠNG THỨC THANH TOÁN

Chủ tài khoản: Số tài khoản:

Ngân hàng: Chi nhánh:

Địa chỉ ngân hàng:

CHUYỂN PHÍ SANG HỢP ĐỒNG/HỒ SƠ KHÁC TẠI MAP LIFE

Yêu cầu chuyển tiền tới hợp đồng/hồ sơ bảo hiểm sau đây:

Số hợp đồng/ Số Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm	Bên mua bảo hiểm	Số tiền	Nội dung yêu cầu

Cam kết:

Tôi/Chúng tôi đã kiểm tra nội dung Đơn yêu cầu, đã đọc nội dung Lưu ý dành cho khách hàng và xác nhận đã cung cấp đúng các thông tin. Tôi/Chúng tôi hiểu và đồng ý rằng Đơn yêu cầu là một phần không thể tách rời của hợp đồng, đồng thời các yêu cầu chỉ bắt đầu có hiệu lực khi được Công ty TNHH Bảo hiểm Nhân thọ Mirae Asset Prévoir ("MAP Life") chấp thuận.

Lưu ý: Trường hợp Người được bảo hiểm nhỏ hơn 18 tuổi, yêu cầu phải có chữ ký của Cha/Mẹ/Người giám hộ hợp pháp đã đăng ký với MAP Life ký thay.

PHẦN DÀNH CHO KHÁCH HÀNG

Bên mua bảo hiểm
(Ký và ghi rõ họ tên)

Người được bảo hiểm
(Ký và ghi rõ họ tên)

Ngày/tháng/năm:

PHẦN DÀNH CHO NƠI NHẬN YÊU CẦU

Người nhận
(Ký và ghi rõ họ tên)

Người xác nhận
(Ký và ghi rõ họ tên và
đóng dấu)

Ngày/tháng/năm:
Đơn vị nhận yêu cầu:

LƯU Ý DÀNH CHO KHÁCH HÀNG

- a. Trường hợp quý khách Yêu cầu nhận quyền lợi đáo hạn hoặc hủy hợp đồng bảo hiểm, quý khách vui lòng nộp lại Giấy chứng nhận bảo hiểm và các hóa đơn nộp phí bảo hiểm (nếu có).
- b. Các nội dung yêu cầu thanh toán quy định theo sản phẩm được nêu trong điều khoản hợp đồng. Với hợp đồng sản phẩm Liên kết đơn vị, Quý khách vui lòng sử dụng mẫu PAF006- Mẫu yêu cầu điều chỉnh dành riêng cho sản phẩm bảo hiểm liên kết đơn vị nếu quý khách yêu cầu Hủy hợp đồng, rút trước giá trị tài khoản, đáo hạn.
- c. Quý khách có thể bị trừ phí dịch vụ/phí chuyển khoản khi thực hiện các yêu cầu thanh toán.
- d. Điều khoản cung cấp thông tin theo yêu cầu của Đạo luật thuế đối với các chủ tài khoản nước ngoài (gọi tắt là Đạo luật FATCA):
 - Trong trường hợp Bên mua bảo hiểm và/hoặc Người được bảo hiểm thuộc đối tượng chịu thuế theo yêu cầu của Đạo luật FATCA, Bên mua bảo hiểm/Người được bảo hiểm đồng ý và cam kết cung cấp đầy đủ, chính xác thông tin sau đây cho MAP Life tại thời điểm giao kết hợp đồng bảo hiểm và cập nhật thay đổi (nếu có) trong suốt thời gian hiệu lực của hợp đồng bảo hiểm:
 - Họ và tên, Số hộ chiếu hoặc chứng minh thư nhân dân hoặc giấy tờ chứng minh Bên mua bảo hiểm 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;
 - MAP Life được phép cung cấp các thông tin nêu trên và các thông tin liên quan đến hợp đồng bảo hiểm (số hợp đồng bảo hiểm, giá trị tài khoản hoặc giá trị tiền mặt của hợp đồng bảo hiểm tính đến thời điểm cung cấp thông tin) cho cơ quan quản lý nhà nước Việt Nam, cơ quan quản lý thuế vụ Hoa Kỳ, phù hợp với nghĩa vụ của người khai báo thuế hoặc nộp thuế tại Hoa Kỳ.
- e. Dịch vụ nhắn tin điện tử (SMS/ZNS) là hoạt động hỗ trợ khách hàng, MAP Life không chịu trách nhiệm đối với những thiệt hại, tổn thất phát sinh trong quá trình cung cấp dịch vụ. Đồng thời, MAP Life không chịu trách nhiệm đối với sự ngắt quãng, chậm trễ, không sẵn sàng sử dụng hoặc bất kỳ sự cố nào trong quá trình cung cấp dịch vụ do nguyên nhân ngoài khả năng kiểm soát của MAP Life. MAP Life có quyền ngưng, thay đổi hoặc chấm dứt bất kỳ thời điểm nào mà không cần báo trước.