

ĐƠN YÊU CẦU THANH TOÁN QUYỀN LỢI BẢO HIỂM

Bên mua bảo hiểm: _____ Số hợp đồng bảo hiểm: _____

Quý khách vui lòng chọn và điền thông tin vào mục tương ứng sau đây:

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

NỘI DUNG YÊU CẦU

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

Số tiền: _____ (VND)

Bảng 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 trang sau 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.

PHÂN DÀNH CHO KHÁCH HÀNG		PHÂN DÀNH CHO NƠI NHẬN YÊU CẦU	
Bên mua bảo hiểm (ký và ghi rõ họ tên)	Người được bảo hiểm (ký và ghi rõ họ tên)	Người nhận (ký và ghi rõ họ tên)	Người xác nhận (ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)
Ngày/tháng/năm: _____		Ngày/tháng/năm: _____	

Đơn vị nhận yêu cầu: _____

LƯU Ý DÀNH CHO QUÝ KHÁCH

- 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.
- 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 thuộc đối tượng chịu thuế theo yêu cầu của Đạo luật FATCA, Bên mua 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
 - + 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 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) 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.