

ĐƠN YÊU CẦU THAY ĐỔI HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM
(Hợp Đồng Bảo Hiểm Hưu Trí – Dành cho Bên Mua Bảo Hiểm)

Số Hợp Đồng Bảo Hiểm

Bên Mua Bảo Hiểm: _____

1. <input type="checkbox"/> PHÍ BẢO HIỂM ĐÓNG THÊM <i>Kèm Danh sách Thành viên được bảo hiểm ("TVĐBH") được yêu cầu thay đổi</i> Số tiền: _____ VNĐ	2. <input type="checkbox"/> THAY ĐỔI SỐ TIỀN BẢO HIỂM <i>Kèm Danh sách TVĐBH được yêu cầu thay đổi</i> Số tiền bảo hiểm hiện tại : _____ VNĐ Số tiền bảo hiểm mới : _____ VNĐ
3. <input type="checkbox"/> THAY ĐỔI THỜI HẠN TRAO QUYỀN <i>Kèm danh sách TVĐBH được yêu cầu thay đổi</i> _____ <i>(Vui lòng xác định chi tiết thời gian trao quyền và tỷ lệ trao quyền cho các TVĐBH)</i>	4. <input type="checkbox"/> THAY ĐỔI TỈ LỆ ĐÓNG GÓP <i>Kèm danh sách TVĐBH được yêu cầu thay đổi</i> Bên mua bảo hiểm: _____ % Thành viên được bảo hiểm: _____ %
5. <input type="checkbox"/> GIẢM THÀNH VIÊN <i>Kèm danh sách TVĐBH được yêu cầu thay đổi</i> LÝ DO: _____	6. <input type="checkbox"/> THÊM THÀNH VIÊN <i>Kèm danh sách TVĐBH được yêu cầu thay đổi</i> _____

7. <input type="checkbox"/> TẠM ĐÓNG HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM <i>Kèm báo cáo tài chính đã được kiểm toán của 3 năm liên kế gần nhất</i> Lý do: _____	8. <input type="checkbox"/> PHỤC HỒI HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM <i>Kèm danh sách TVĐBH được yêu cầu thay đổi</i>
9. <input type="checkbox"/> TỪ CHỐI THAM GIA BẢO HIỂM (<i>áp dụng trong thời gian cần nhắc</i>) <i>Hoàn trả Bộ hợp đồng, các Giấy chứng nhận bảo hiểm và hóa đơn</i> Lý do: _____	10. <input type="checkbox"/> THAY ĐỔI ĐỊNH KỲ ĐÓNG PHÍ <i>Kèm danh sách TVĐBH được yêu cầu thay đổi</i> <input type="radio"/> Tháng <input type="radio"/> Quý <input type="radio"/> Nửa năm <input type="radio"/> Năm
11. <input type="checkbox"/> THAY ĐỔI PHƯƠNG THỨC THANH TOÁN QUYỀN LỢI HƯU TRÍ _____	12. <input type="checkbox"/> THAY ĐỔI ĐỊA CHỈ LIÊN LẠC CỦA BÊN MUA BẢO HIỂM _____ _____
13. <input type="checkbox"/> THAY ĐỔI THÔNG TIN TÀI KHOẢN Tên chủ tài khoản : _____ Số tài khoản : _____ Ngân hàng : _____ Chi nhánh : _____ Địa chỉ : _____	14. <input type="checkbox"/> YÊU CẦU KHÁC: _____ _____ _____ _____

Bằng việc ký tên dưới đây, Tôi đồng ý cho Công ty TNHH Manulife (Việt Nam) thay đổi các hạng mục được đánh dấu ở trên và kèm theo những cam đoan sau:
 1. Tôi đã kiểm tra Phần yêu cầu thay đổi hợp đồng bảo hiểm của Đơn yêu cầu thay đổi hợp đồng bảo hiểm này,
 2. Đơn này và các tài liệu liên quan được đính kèm theo sẽ là một phần của hợp đồng bảo hiểm,
 3. Ngày của Đơn yêu cầu thay đổi hợp đồng bảo hiểm sẽ là ngày ghi trên đơn này.

Ký tại _____ ngày _____

Ký tại _____ ngày _____

 Chữ ký của Đại lý/Người làm chứng (Ghi rõ họ tên)

 Chữ ký Bên mua bảo hiểm/Người được ủy quyền hợp pháp
 (Ghi rõ họ tên và đóng dấu)

Mã số đại lý: _____



Phần dành cho Công ty Manulife

Ngày thực hiện: _____ Người thực hiện: _____
 Ngày kiểm tra: _____ Người kiểm tra: _____