BAOVIET Life
BẢO VIỆT NHÂN THỌ

HT-09
Mẫu số 09 kèm theo Công văn số 2488/BVNT-QLHĐ
Ngày 14/07/2020 của Bảo Việt Nhân thọ

GIẤY ĐỀ NGHỊ THAY ĐỔI ĐIỀU KIỆN NHẬN QUYỀN LỢI HƯU TRÍ

Hợp đồng số: | | | | | | | | | | | | | | |

Kính gửi: BẢO VIỆT NHÂN THỌ

Bên mua bảo hiểm: ……..…… Điện thoại: ……

Email: ……

CMND/HC/Thẻ CCCD số: ……..…. Cấp ngày: …..…/……/…… Nơi cấp:……..

Địa chỉ liên hệ: ...…….....

Nếu có thay đổi so với thông tin đã đăng ký, đề nghị Bảo Việt Nhân thọ sử dụng các thông tin nêu trên để thay thế.

Tôi đề nghị thanh toán điều kiện nhận Quyền lợi hưu trí của Tài khoản/ Hợp đồng hưu trí nêu trên theo thông tin chi tiết như dưới đây ***(Quý khách vui lòng đánh dấu (✓) vào các mục đề nghị)***

	Nội dung thay đổi
☐ **1. Thay đổi Thời hạn nhận Quyền lợi hưu trí**	☐ 15 Năm / ☐ 20 Năm / ☐ 25 Năm / ☐ Bách niên (trọn đời)
☐ **2. Thay đổi Quyền lợi đón tuổi hưu**	☐ 50% / ☐ 25% / ☐ 0%
☐ **3. Thay đổi Định kỳ nhận Quyền lợi hưu trí**	☐ Tháng / ☐ Qúy / ☐ 6 Tháng / ☐ Năm
☐ **4. Thay đổi Phương thức nhận Quyền lợi hưu trí định kỳ**	Phương thức thanh toán: ☐ Nhận tiền mặt tại BVNT ☐ Nhận tiền mặt bằng CMND tại ngân hàng.....CN..... ☐ Chuyển khoản qua ngân hàng: Chủ tài khoản:..... Số tài khoản:.....Tại ngân hàng:.....CN.....

……., ngày……tháng……..năm……..

Bên mua bảo hiểm

(Ký tên và ghi rõ họ tên)

PHẦN DÀNH RIÊNG CHO BẢO VIỆT NHÂN THỌ

Phần dành cho CB tiếp nhận/giải quyết:	**Cán bộ tiếp nhận**
Ngày tiếp nhận hồ sơ: …… Kênh tiếp nhận: ……..…… Xác nhận yêu cầu của KH: …..…… ……..……	*(ký, ghi rõ họ tên)*