

GIẤY ĐỀ NGHỊ THAY ĐỔI ĐIỀU KIỆN HỢP ĐỒNG

Hợp đồng số:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kính gửi: BẢO VIỆT NHÂN THỌ

Bên mua bảo hiểm: Số điện thoại Email:.....

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

Địa chỉ:

Nếu có sự 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 thay đổi (các) điều kiện của hợp đồng bảo hiểm nêu trên theo (các) hạng mục dưới đây. Tôi hiểu và đồng ý rằng đề nghị thay đổi sẽ chỉ có hiệu lực kể từ ngày Bảo Việt Nhân thọ thông báo kết quả giải quyết bằng văn bản.

Yêu cầu	Nội dung chi tiết		Chữ ký xác nhận
1. <input type="checkbox"/> Thay đổi QLBH từ vong	<input type="checkbox"/> Cơ bản	<input type="checkbox"/> Vượt trội	
2. <input type="checkbox"/> Thay đổi tỷ lệ gia tăng STBH	<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 5%	
3. <input type="checkbox"/> Thay đổi thời hạn bảo hiểm	Thời hạn bảo hiểm mới.....		
4. <input type="checkbox"/> Thay đổi thời hạn đóng phí	Thời hạn đóng phí mới.....		
5. <input type="checkbox"/> Thay đổi số tiền bảo hiểm	Sản phẩm/ NDBH		Số tiền bảo hiểm mới
	<input type="checkbox"/> HĐ chính		
	<input type="checkbox"/> SPBT		
	<input type="checkbox"/> SPBT		
6. <input type="checkbox"/> Chấm dứt hiệu lực hợp đồng	Sản phẩm		Người được bảo hiểm
	<input type="checkbox"/> HĐ chính		
	<input type="checkbox"/> SPBT/QLBH		
	<input type="checkbox"/> SPBT/QLBH		
<input type="checkbox"/> Xác nhận mất hợp đồng bảo hiểm gốc			
7. <input type="checkbox"/> Khôi phục hiệu lực Hợp đồng /SPBT/QLBH (Kèm theo Tờ khai sức khỏe)	Sản phẩm		Người được bảo hiểm
	<input type="checkbox"/> Hợp đồng		
	<input type="checkbox"/> SPBT/QLBH		
	<input type="checkbox"/> SPBT/QLBH		
8. <input type="checkbox"/> Khôi phục số tiền bảo hiểm (kèm theo Tờ khai sức khỏe) Dừng đóng phí từ:/...../.....			

Hình thức thanh toán (nếu có quyền lợi được thanh toán)

Nhận tiền mặt tại Công ty Nhận tiền mặt bằng CMND tại ngân hàng CN

Chuyển khoản qua ngân hàng: Chủ tài khoản:
Số tài khoản: Tại ngân hàng:..... CN:

TVV hướng dẫn thủ tục

(ký, ghi rõ họ tên, mã số)

.....

....., ngày tháng năm	Bên mua bảo hiểm
<input type="checkbox"/> Đã được tư vấn về việc thay đổi điều kiện hợp đồng sẽ ảnh hưởng đến Giá trị tài khoản hợp đồng trong tương lai	(ký, ghi rõ họ tên)
.....

PHẦN DÀNH RIÊNG CHO BẢO VIỆT NHÂN THỌ

Phần dành cho CB tiếp nhận/giải quyết:

Ngày tiếp nhận hồ sơ:

Kênh tiếp nhận:

Xác nhận yêu cầu của KH:

Cán bộ tiếp nhận

(ký, ghi rõ họ tên)

HƯỚNG DẪN KÊ KHAI

ĐỀ NGHỊ THAY ĐỔI ĐIỀU KIỆN HỢP ĐỒNG

1. Quy định chung

Một số từ viết tắt

BVNT	: Bảo Việt Nhân thọ
CMND	: Chứng minh nhân dân
HC	: Hộ chiếu
CCCD	: Thẻ Căn cước Công dân
BMBH	: Bên mua bảo hiểm, Người tham gia bảo hiểm
NĐBH	: Người được bảo hiểm
STBH	: Số tiền bảo hiểm
SPBT	: Sản phẩm bảo trợ/Điều khoản riêng

- Các sản phẩm AUVL01, AUVL02, AUVL03, CUVL01 chỉ được thay đổi thời hạn bảo hiểm/ thời hạn đóng phí từ ngắn sang dài. BVNT không chấp nhận yêu cầu thay đổi thời hạn bảo hiểm/thời hạn đóng phí đối với Hợp đồng Sản phẩm truyền thống.
- Các sản phẩm AUVL05, AUVL06 không được thay đổi thời hạn bảo hiểm/thời hạn đóng phí.
- Đề nghị hủy các Sản phẩm bảo trợ phải được gửi đến BVNT trong thời gian 15 ngày trước ngày đến hạn đóng phí tiếp theo.
- Với mục 5, nếu thay đổi STBH của SPBT, Quý khách ghi rõ SPBT và NĐBH của SPBT đó vào cùng 1 dòng
- Với mục 6, nếu đề nghị hủy hợp đồng chính, Quý khách không cần đánh dấu vào các ô SPBT/QLBH. Nếu chỉ hủy SPBT/QLBH, Quý khách ghi rõ tất cả các SPBT/QLBH và NĐBH của SPBT/QLBH đó vào cùng 1 dòng. Ví dụ như sau:

	Sản phẩm	Người được bảo hiểm
6. Chấm dứt hiệu lực hợp đồng	<input type="checkbox"/> HĐ chính	
	<input type="checkbox"/> SPBT R10, 11	Nguyễn Văn A
	<input type="checkbox"/> SPBT R8, 10, 11	Nguyễn Văn B

- Thời gian cân nhắc tiếp tục tham gia bảo hiểm áp dụng theo quy định tại Điều khoản Hợp đồng.
- Khôi phục SPBT/QLBH chỉ áp dụng khi SPBT/QLBH không phải chấm dứt theo đề nghị của BMBH.
- Bảo Việt Nhân thọ không áp dụng quy định tăng Số tiền bảo hiểm đối với Sản phẩm truyền thống.

2. Giấy tờ cần gửi kèm theo Giấy đề nghị

- Nếu có sự thay đổi thông tin liên quan đến họ và tên, số CMND/HC/CCCD, ngày cấp, nơi cấp, Quý khách vui lòng cung cấp các giấy tờ sau:
 - Bản sao CMND/HC/CCCD;
 - Bản sao các giấy tờ khác theo yêu cầu của BVNT tùy từng trường hợp cụ thể.
- Trường hợp (i) Thay đổi Quyền lợi tử vong từ Cơ bản sang Vượt trội; (ii) Thay đổi tỷ lệ gia tăng STBH từ 0% sang 5%; (iii) Thay đổi sang thời hạn dài hơn; (iv) Tăng Số tiền bảo hiểm; (v) Khôi phục hiệu lực hợp đồng; (vi) Khôi phục STBH: Quý khách kê khai Tờ khai sức khỏe (theo mẫu của Bảo Việt Nhân thọ), cung cấp các chứng từ y tế về tình trạng sức khỏe (nếu có).
- Khi giao dịch trực tiếp với BVNT, Quý khách vui lòng cung cấp CMND/HC/CCCD bản gốc và bản sao các giấy tờ khác theo hướng dẫn của BVNT để đối chiếu.