

GIẤY ĐỀ NGHỊ THAY ĐỔI ĐIỀU KIỆN HỢP ĐỒNGKính gửi: **CÔNG TY BẢO VIỆT NHÂN THỌ**

Bên mua bảo hiểm: Số điện thoại:

Người đại diện: Chức vụ:

Địa chỉ liên hệ:

Chúng tôi đề nghị thay đổi, bổ sung một số thông tin khách hàng và/hoặc điều kiện của các hợp đồng bảo hiểm theo Danh sách hợp đồng được đề nghị thay đổi đính kèm dưới đây (**Quý khách vui lòng đánh dấu (✓) vào các mục và kê khai các nội dung đề nghị thay đổi**). Chúng tôi xin cam kết các thông tin cung cấp dưới đây là đầy đủ và đúng sự thật. Đồng thời, chúng tôi hiểu và đồng ý rằng đề nghị thay đổi sẽ chỉ có hiệu lực kể từ ngày Bảo Việt Nhân thọ có văn bản đồng ý giải quyết.

Chi tiết như bên dưới và theo danh sách đính kèm:

1. THÔNG TIN BÊN MUA BẢO HIỂM**THÔNG TIN HIỆN TẠI CỦA HỢP ĐỒNG****THÔNG TIN ĐỀ NGHỊ THAY ĐỔI**

1.1 Tên Bên mua bảo hiểm (kèm theo: quyết định đổi tên Doanh nghiệp)

1.2 Người đại diện

(kèm theo: Bản sao Quyết định bổ nhiệm, bản sao CMND Người đại diện)

Họ tên.....

CMND/CCCD/Hộ chiếu.....

Ngày cấp.....Nơi cấp.....

Họ tên.....

CMND/CCCD/Hộ chiếu.....

Ngày cấp.....Nơi cấp.....

Mẫu chữ ký 1 Mẫu chữ ký 2

1.3 Địa chỉ liên hệ

1.4 Điện thoại liên hệ

1.5 Đề nghị khác

2. THÔNG TIN NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM/ NGƯỜI THỤ HƯỞNG

Theo danh sách KHTC-01 đính kèm

3. THAY ĐỔI ĐIỀU KIỆN HỢP ĐỒNG

Theo danh sách KHTC-02 đính kèm

4. CHUYỂN NHƯỢNG HỢP ĐỒNG

Chúng tôi đề nghị chuyển nhượng các hợp đồng bảo hiểm theo danh sách KHTC-03 đính kèm cho Người được bảo hiểm (tức Người được bảo hiểm sẽ trở thành Bên mua bảo hiểm mới của Hợp đồng).

....., ngày.....tháng.....năm.....

Bên mua bảo hiểm

(Người đại diện ký tên, đóng dấu)

Phần dành riêng cho Bảo Việt Nhân Thọ

Hồ sơ kèm theo/ Lưu ý:

.....

Tiếp nhận hồ sơ ngày/...../.....

CB tiếp nhận (ký, ghi rõ họ tên)

Thông báo kết quả giải quyết ngày...../...../.....

DANH SÁCH HỢP ĐỒNG ĐƯỢC ĐỀ NGHỊ THAY ĐỔI ĐIỀU KIỆN HỢP ĐỒNG

Bên mua bảo hiểm:

TT	Số hợp đồng	Người được bảo hiểm	Thông tin đề nghị thay đổi													
			Số tiền bảo hiểm	Quyền lợi tử vong	Tỷ lệ gia tăng STBH	Thời hạn bảo hiểm	Phí định kỳ	Phí đóng thêm	Định kỳ	Tiếp tục đóng phí	Tạm ngừng đóng phí	Khôi phục hiệu lực	Rút một phần GTTK	Chấm dứt hiệu lực	Phương thức thanh toán (Nếu có quyền lợi thanh toán)	

(* Trường hợp Quý Khách lựa chọn Tăng Số tiền bảo hiểm, Khôi phục hiệu lực hợp đồng, Thay đổi quyền lợi tử vong từ cơ bản sang vượt trội và Thay đổi tỷ lệ gia tăng STBH từ 0% sang 5%, vui lòng kê khai bổ sung Bản kê khai tình trạng sức khỏe của Người được bảo hiểm.

