

GIẤY ĐỀ NGHỊ CHẤM DỨT HIỆU LỰC HỢP ĐỒNG/SẢN PHẨM/ QUYỀN LỢI BẢO HIỂM

Hợp đồng số:

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

Kính gửi: BẢO VIỆT NHÂN THỌ

Bên mua bảo hiểm:

Số điện thoại: Email:.....

CMND/HC/CCCD/ Căn cước 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 Chấm dứt hiệu lực Hợp đồng/ Sản phẩm/ Quyền lợi bảo hiểm theo số hợp đồng trên như sau:

Yêu cầu	Nội dung chi tiết		Chữ ký xác nhận
Chấm dứt hiệu lực ☐ Hợp đồng ☐ SPBT/ SP bán kèm/ QLBH (*) Trường hợp chấm dứt hiệu lực SPBT/ SP bán kèm/ QLBH sau thời gian cân nhắc thì ngày chấm dứt hiệu lực là ngày đến hạn đóng phí tiếp theo	SPBT/ SP bán kèm/ QLBH	Người được bảo hiểm	
☐ Xác nhận mất hợp đồng bảo hiểm gốc			

Hình thức thanh toán

☐ Nhận tiền mặt tại Công ty (chỉ áp dụng với đề nghị chấm dứt hiệu lực trong thời gian cân nhắc)

☐ Nhận tiền mặt tại Ngân hàngCN

☐ Chuyển khoản: Chủ tài khoản:CN

Số tài khoản:

Tại ngân hàng:.....CN.....

Lý do Chấm dứt hiệu lực	☐ Không muốn tiếp tục tham gia	☐ Quyền lợi bảo hiểm chưa phù hợp
	☐ Khó khăn tài chính	☐ Giá trị hợp đồng không như kỳ vọng
	☐ TVV tư vấn Quyền lợi bảo hiểm chưa phù hợp	☐ Hủy để mua sản phẩm khác
	☐ Không hài lòng với chất lượng dịch vụ	☐ Lý do khác.....
TVV tư vấn và hướng dẫn thủ tục (ký, ghi rõ họ tên, mã số)	, ngày tháng năm	
	☐ Tôi đã được tư vấn về giá trị hợp đồng và các nội dung liên quan đến yêu cầu chấm dứt hiệu lực Hợp đồng/ Sản phẩm/ QLBH này	
		Bên mua bảo hiểm (ký, ghi rõ họ tên)

PHẦN DÀNH RIÊNG CHO BẢO VIỆT NHÂN THỌ		
Kênh tiếp nhận:	Tiếp nhận hồ sơ ngày/...../..... Cán bộ tiếp nhận (ký, ghi rõ họ tên)	
Xác nhận yêu cầu của KH:		
.....		
.....		

HƯỚNG DẪN KÊ KHAI

ĐỀ NGHỊ CHẤM DỨT HIỆU LỰC HỢP ĐỒNG/SẢN PHẨM/QUYỀN LỢI BẢO HIỂM

1. Quy định chung

Một số từ viết tắt

- BVNT

: Bảo Việt Nhân thọ
- CMND

: Chứng minh nhân dân
- HC

: Hộ chiếu
- CCCD

: Căn cước Công dân
- BMBH

: Bên mua bảo hiểm, Người tham gia bảo hiểm
- NĐBH

: Người được bảo hiểm
- SPBT

: Sản phẩm bảo trợ
- QLBH

: Quyền lợi bảo hiểm
- Đề nghị hủy các SPBT/SP bán kèm/QLBH của hợp đồng phải được gửi đến BVNT trong thời gian 15 ngày trước ngày đến hạn đóng phí tiếp theo.
 - Thời gian cân nhắc tiếp tục tham gia bảo hiểm áp dụng theo quy định tại Điều khoản Hợp đồng.
 - Nếu đề nghị hủy toàn bộ hợp đồng, Quý khách đánh dấu vào ô “Hợp đồng”.

Chấm dứt hiệu lực	SPBT/SP bán kèm/QLBH	Người được bảo hiểm
x Hợp đồng		
SPBT/ SP bán kèm/ QLBH		
(*) Trường hợp chấm dứt hiệu lực SPBT/ SP bán kèm/ QLBH sau thời gian cân nhắc thì ngày chấm dứt hiệu lực là ngày đến hạn đóng phí tiếp theo		

- Nếu chỉ hủy (các) SPBT/ SP bán kèm hoặc QLBH, Quý khách đánh dấu vào ô “SPBT/SP bán kèm/QLBH” đồng thời ghi rõ tất cả các SPBT/ SP bán kèm hoặc QLBH và Người được bảo hiểm của SPBT/ SP bán kèm hoặc QLBH vào cùng một dòng. Ví dụ như sau:

Chấm dứt hiệu lực	SPBT/SP bán kèm/QLBH	Người được bảo hiểm
Hợp đồng	R10, R11	Nguyễn Văn A
x SPBT/SP bán kèm/ QLBH	R8, R10, R11	Nguyễn Văn B
(*) Trường hợp chấm dứt hiệu lực SPBT/ SP bán kèm/ QLBH sau thời gian cân nhắc thì ngày chấm dứt hiệu lực là ngày đến hạn đóng phí tiếp theo		

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/Căn cước, ngày cấp, nơi cấp, Quý khách vui lòng cung cấp các giấy tờ sau:
 - Bản sao CMND/HC/CCCD/Căn cước;
 - Bản sao các giấy tờ khác theo yêu cầu của BVNT tùy từng trường hợp cụ thể.
- Khi giao dịch trực tiếp với BVNT, Quý khách vui lòng cung cấp CMND/HC/CCCD/Căn cước bản gốc và bản sao các giấy tờ khác theo hướng dẫn của BVNT để đối chiếu.